

Verslag crisissoverleg Corona – Caribisch Nederland

Datum en tijd: 29/03, 17:00 – 17:45

Aanwezig: Staatssecretaris, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e
5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,

Besluiten vorig overleg:

-

Beeld

Ter info:

- Bonaire meldt totaal 16 ziekenhuisopnames. Naast 12 ziekenhuisopnames op Bonaire (waarvan 5 IC-opnames) is er 1 patiënt overgebracht naar het ziekenhuis op Curaçao en 1 patiënt overgebracht naar Aruba.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Aantal positief geteste personen, totaal (sinds gisteren)	1299 [+78]	20	6	7558 [+910]	9259 [+186]	2130 [+12]
Aantal actieve COVID infecties actueel	393	0	0	2432 [+790]	619 [+1]	30 [+3]
Aantal ziekenhuisopnames actueel (cumulatief ²)	16 [23]	0	0 (1)	68 [233]	44 [467]	2 [133*1]
Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief ²)	5 [4]	0	0	19 [19]	14 [92]	0 [55*]
Aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS CoV 2, totaal (sinds gisteren)	10	0	0	30 [+3]	82	27
Aantal gezette vaccinaties ³	4.758 (28/03/2021)	1.558 (28/03/2021)	1.330 (19/03/2021)	19.392 (28/03/2021)	17.770 (21/03/2021)	6.202 (28/03/2021)

- RIVM hield een presentatie over de zorgelijke situatie op de eilanden.
- Situatie op CUR is erg zorgelijk (R van 1,5). Oorzaak van de verslechterde situatie is de verspreiding van de Engelse variant. Bovenwindse eilanden is de situatie rustiger. Echter ook SXM ook van situatie 'waakzaam' naar 'zorgelijk'. Situatie op CUR baart ook zorgen. RIVM verwacht dat de situatie ook op de bovenwindse eilanden zal verslechteren, zeker indien er geen extra maatregelen worden genomen. Het terugbrengen van de R naar onder de 1 is erg moeilijk bij de Britse variant. Dat maakt de situatie extra zorgelijk. De druk op de zorg is op termijn dan niet meer houdbaar.
- Virus circuleert op dit moment met name onder 20'ers en 30'ers.

- Meest effectieve manier om de situatie te verbeteren is om versneld te vaccineren. Daarmee is de druk op de zorg snel te verlagen.
- RIVM heeft conceptadvies van 5.1.2e in de maak. RIVM adviseert daarin versneld te vaccineren (zowel BON, CUR als AUA), ophogen van personele capaciteit van curatieve zorg, nemen van strengere maatregelen dan op dit moment, beperken van reizigersverkeer.
- 5.1.2e geeft een presentatie over het vaccineren op de (ei-)landen.
 - Vaccinatiegraad op Saba is zeer hoog (87%). Op Statia is de vaccinatiegraad richting de 40% gestegen. Verdere ophoging zal nog enige tijd vragen. Er wordt actief geworven en gecommuniceerd.
 - Vaccinatiegraad op BON is relatief hoog onder volwassenen v.w.b. 1^e prikken. AUA is verder gevorderd qua 2^e prikken. 60% van populatie 60+ op BON is 1 of 2 keer gevaccineerd. AUA zit op 40%, CUR op 30%, SXM op 20%.
 - Progressie op BON is goed en wordt verder opgeschaald. Voorraad is goed op orde. Versnelling van het vaccineren wordt door de gezant gemonitord.
 - SXM gaat langzamer maar begint beter te lopen. Opschaling is nodig.
 - Op AUA gaat vaccinatie goed en er wordt verder opgeschaald. Op dit moment voldoende vaccins, maar bij verdere opschaling zijn meer leveringen nodig.
 - CUR werkt aan verdubbeling van vaccinatiecapaciteit. Nog geen aanvullende vaccins ontvangen. Voorraad moet goed gemonitord worden. Voor een versnelling zijn mogelijk aanvullende vaccins nodig.
 - ZJCN spreekt met RIVM over wat het leveringsschema is voor de (ei-)landen.
- 5.1.2e geeft een presentatie over de stand van zaken v.w.b. ziekenhuissamenwerking en de rol van DCHA. Vorige week is tijdens stuurgroep ziekenhuissamenwerking besproken om DCHA een rol in capaciteitsvraagstukken te laten spelen.
- Opschalingsplannen van de ziekenhuizen worden in samenhang bekeken. Opzet van centrale pool van personeel kan helpen. AMI-personeel wordt ook in deze pool opgenomen.

Oordeel

- Gesproken over het vaccineren op de eilanden. Op BON is voldoende vaccin beschikbaar voor het hele eiland. Voor AUA en CUR zijn aanvullende leveringen nodig. Dat vraagt besluitvorming en praktische uitwerking, zowel qua vaccins als qua personeel. Er moet een prognose worden opgesteld op basis van het leveringsschema voor de verschillende (ei-)landen. Stas wil dit punt bespreken tijdens de MCC. Intern VWS (ZJCN, RIVM en PDC-19) wordt urgentie gevoeld en wordt gesproken over een versnelling. Er is een aantal vaccins gereserveerd voor levering volgende week. Daarmee kunnen veel 1^e prikken worden gezet. Voor echte versnelling is echter ook zekerheid over aanvullende leveringen over 5/6 weken nodig, t.b.v. 2^e prikken. Opplussen van vaccins voor de eilanden gaat ten koste van aantal vaccins in NL. Dat kan gevoelig liggen.
- De landen zullen strengere maatregelen moeten nemen. Dit kan niet worden afgedwongen. Praktijk geeft een wisselend beeld als het gaat om het opvolgen van adviezen van het OMT en/of het RIVM. Handhaving is daarnaast een aandachtspunt.
- Sturen van extra personeel is nu al nodig. Vraag is of dit alleen met AMI-personeel kan worden opgevangen of dat er ook NL-personeel moet worden ingevlogen. Extra AMI-personeel wordt wel al ingevlogen maar waarschijnlijk niet in voldoende mate. ZJCN geeft aan dat indien de situatie ernstig verslechtert er een beroep moet worden gedaan op NL-personeel. Stas meldt dit ook in MCC. De electieve zorg is op alle eilanden in meer of mindere mate afgeschaald, met uitzondering van SXM, om de zorgcapaciteit op peil te houden. Stas wil voorkomen dat er per (ei-)land verschillende regimes worden gehanteerd. Dat punt wordt opgepakt in het kader van de

breder ziekenhuissamenwerking. Er dreigt een tekort aan algemeen verpleegkundigen op de eilanden. Voorstel is dat werving al kan worden opgestart. De komende dagen zal duidelijk worden wat de omvang van het probleem is.

- RIVM adviseert de reisbewegingen te beperken. RIVM adviseert nog niet om reizigers terug te halen. Dat is pas noodzakelijk als blijkt dat de klinische zorg daadwerkelijk tekort gaat schieten. Die situatie is nu nog niet aan de orde. De groep overwinteraars/langdurige verblijvers op de eilanden moet mogelijk in beeld worden gebracht om te bezien in welke mate ze bijdragen aan de verspreiding.
- Gesproken over het organiseren van een 4-landenoverleg. ZJCN geeft aan dat een bilateraal overleg met de landen mogelijk effectiever zal zijn.

Besluit

- ZJCN organiseert bilaterale overleggen met de Landen.
- Stas benoemt tijdens MCC van morgen de situatie op de (ei-)landen en de noodzaak van aanvullende leveringen van vaccins. ZJCN zorgt voor een annotatie met de meest recente informatie op alle bovenstaande knelpunten (o.a. besmettingscijfer, vaccinaties, bezetting in de zorg, etc.) en het getekende advies van RIVM.
- ZJCN start de werving voor algemeen verpleegkundigen en basisartsen voor de eilanden. ZJCN informeert PDC-19 en MVWS hierover.
- ZJCN werkt intern (RIVM en PDC-19) aan een versnelling van het vaccineren op de (ei-)landen.