

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

Annotaties

Betreft	VC bestuurlijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	5 oktober 2021 20:30 NL/14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom
 - a. Verslag vorige keer

Annotatie

- U kunt vragen of er nog opmerkingen bij het verslag zijn.
2. Update per land: Prognose, ic-/ziekenhuiscapaciteit, genomen en nog te nemen maatregelen, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken

Annotatie

- Zoals tijdens alle VCs kunt u de landen het woord geven om de situatie in het land toe te lichten. Ook kunt u de Rijksvertegenwoordiger op Bonaire het woord geven om toelichting te geven op Bonaire, Saba en Sint Eustatius en een collega van ZJCN voor de situatie in Nederland.

Toelichting

- Druk op de zorg is in alle landen hoog, de ziekenhuizen hebben electieve zorg afgeschaald en zenden Covid patiënten uit naar Colombia (m.u.v. Curaçao). Poliklinieken zijn wel open. Er liggen nog 19 patiënten uit Aruba en 1 patiënt uit Sint Maarten op de IC in Colombia.
- Op Aruba daalt het aantal besmettingen ligt. Het land verkoopt vanaf medio oktober zelftests bij de apotheek zodat mensen zichzelf kunnen laten testen voor bijvoorbeeld evenementen/bezoeken.
- Op Curaçao blijft het aantal besmettingen en de druk op de zorg hoog. MP gaf deze week aan dat als het zo doorgaat, Curaçao een vaccinatieplicht of Coronatoegangsbewijs zal overwegen. Heeft in toespraak ook kosten ziekenhuisopnames benoemd, omdat deze niet langer te dragen zijn. Het CMC-ziekenhuis heeft deze week bekend gemaakt per direct te stoppen met het uitvoeren van electieve zorg voor patiënten verzekerd via de SVB. Dit omdat de kosten die gemoeid zijn met de behandeling van deze patiënten aanzienlijk hoger zijn dan de vergoeding die zij hiervoor ontvangen van de SVB. Dit treft een zeer groot deel van de bevolking.

psg

Programmadirectie Zorg en
Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

Datum

4 oktober 2021

Aantal pagina's

6

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

- Op Sint Maarten is deze week weer een lichte stijging in besmettingen waarneembaar. Er liggen 8 personen in het ziekenhuis, waarvan 5 op de IC. Deze week zijn tevens 5 personen met Covid overleden.
- Op Bonaire stijgt het aantal besmettingen onder ongevaccineerde volwassenen, er ligt 1 patiënt opgenomen in het ziekenhuis. Ook zijn 4 Stationen besmet, zij bevinden zich allen in quarantaine.

SG
Programmadirectie Zorg en
Jeugd Caribisch Nederland

Datum
4 oktober 2021

Cijfers per 3 oktober 2021

	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Cumulatief aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen (sinds gisteren)	16.609 (+109)	15.536 (+36)	4.321 (+30)
Actueel aantal actieve SARS-CoV-2 Infecties	379	212	162
Actueel aantal covidpatiënten op de verpleegafdeling ¹ lokaal (cumulatief)	10 [651]	13 [688]	6 [172 ²]
Actueel aantal covidpatiënten op IC lokaal (cumulatief ³)	12 [48]	5 [156]	4 [65 ⁵]
Aantal actuele covidpatiënten [op de IC] overzees ⁴	0	19 (Colombia)	1 (VS) 1 (Colombia)
Cumulatief aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2 (sinds gisteren)	164 (+1)	167 (+1)	66
Aantal volledig gevaccineerden ⁶	90.035	75.149	23.718
Totaal aantal prikken toegediend ⁶	186.793	155.223	49.778
Percentage totale bevolking volledig gevaccineerd ⁶	55% (28/09/2021)	60% (28/09/2021)	38% (28/09/2021)

3. Stand van zaken Covid vaccinatieprogramma

Annotatie

- U kunt vragen naar de voortgang van de vaccinatieprogramma's op de eilanden.
- U kunt vragen hoe de ministers denken over de resultaten van het onderzoek naar vaccinatiebereidheid. U kunt ook vragen welke adviezen zij van plan zijn te implementeren.

Toelichting

	Tot pop, volledig gevaccineerd	18+, volledig gevaccineerd	12-17 jaar, volledig gevaccineerd
Aruba	60%	71%	50%
Curaçao	55%	66%	26%
Sint Maarten	38%	44%	19%

- In augustus jl. is onderzoek gedaan op de CAS-landen om vast te stellen wat vaccitwifelaars en -weigeraars ervan weerhoudt zich te laten vaccineren, of juist wat mensen ertoe heeft gezet zich wel te laten vaccineren. De onderzoeksresultaten zijn inmiddels aan de landen en VWS gepresenteerd en toegelicht.

Inzichten op Aruba:

- Er is een groep twijfelaars die behoefte heeft aan praktische informatie over vaccinatie, vaak met betrekking tot de eigen specifieke situatie. Advies om hen te bereiken:
 - Start een open dialoog, waarbij ruimte is voor twijfel, vragen en ervaringen.
 - Maak gebruik van ervaringsdeskundigen, zoals medici, (ex)coronapatiënten of mensen die zich al hebben laten vaccineren.
 - Wees transparant over onzekerheden om het vertrouwen te vergroten.
 - Zet de outreachcampagne voort en ga naar de mensen toe, niet iedereen wordt bereikt via de huidige communicatie.
- De groep weigeraars geeft verschillende redenen aan: de ontwikkeling van het vaccin is hen te snel gegaan en zij zijn onzeker over de langetermijneffecten, zij kunnen/willen zich niet laten vaccineren vanwege een contra-indicatie of eerdere besmetting of zij geloven in alternatieve middelen en gezonde leefwijze. Een deel van de huidige weigeraars geeft aan zich wellicht op de lange termijn wel te willen laten vaccineren als meer bekend is over de (bij)werking(en) van het vaccin

SG
 Programmadirectie Zorg en
 Jeugd Caribisch Nederland

Datum
 4 oktober 2021

Inzichten op Curaçao:

- Er is een groep twijfelaars die behoefte heeft aan praktische informatie over vaccinatie, vaak met betrekking tot de eigen specifieke situatie. Advies om hen te bereiken:
 - Start een open dialoog, waarbij ruimte is voor twijfel, vragen en ervaringen.
 - Wees transparant over onzekerheden om het vertrouwen te vergroten.
 - Zet de outreachcampagne voort en ga naar de mensen toe, niet iedereen wordt bereikt via de huidige communicatie.
 - Spreek de taal van de doelgroep: de intellectuele aanpak tijdens de persconferenties bereikt 'Jan Modaal' niet, campagne op TikTok kan overwogen worden. Verder is het belangrijk dat de boodschap in alle relevante talen wordt gecommuniceerd.
 - Gebruik de campagne voor 12-17-jarigen om ook op een simpele manier te communiceren met ouders (die zelf wellicht ook nog niet gevaccineerd zijn).
- De groep weigeraars geeft verschillende redenen aan: de ontwikkeling van het vaccin is hen te snel gegaan en zij zijn onzeker over de langetermijneffecten, zij geloven in alternatieve middelen en gezonde leefwijze of geloven dat er 'meer speelt'. Een deel van de huidige weigeraars geeft aan zich wellicht op de lange termijn wel te willen laten vaccineren als meer bekend is over de (bij)werking(en) van het vaccin.

Inzichten op Sint Maarten:

- Er is een groep twijfelaars die behoefte heeft aan praktische informatie over het vaccin. Zij twijfelen door tegenstrijdige berichtgeving en 'fake news' op sociale media. Advies om hen te bereiken:
 - Start een open dialoog, waarbij ruimte is voor twijfel, vragen en ervaringen. Maak van niet-gevaccineerden geen paria's.
 - Wees transparant in de communicatie en blijf informeren om 'fake news' tegen te gaan.
 - Maak gebruik van ervaringsdeskundigen, zoals medici, (ex)coronapatiënten of mensen die zich al hebben laten vaccineren.
 - Zet de outreachcampagne voort en ga naar de mensen toe, niet iedereen wordt bereikt via de huidige communicatie.
 - Gebruik de campagne voor 12-17-jarigen om ook op een simpele manier te communiceren met ouders (die zelf wellicht ook nog niet gevaccineerd zijn).

- Ga nogmaals het gesprek aan met religieuze leiders; zij spelen een belangrijke rol in de communicatie naar de bevolking.
- De groep weigeraars geeft verschillende redenen aan: de ontwikkeling van het vaccin is hen te snel gegaan en zij zijn onzeker over de langetermijneffecten, zij geloven in alternatieve middelen en gezonde leefwijze, zij worden beïnvloed door 'fake news' of de kerkgemeenschap en/of zijn sceptisch over de ernst van Covid-19 en/of wantrouwen de overheid.

SG
Programmadirectie Zorg en
Jeugd Caribisch Nederland

Datum
4 oktober 2021

In de stand-van-zakenbrief aan de Tweede Kamer zal worden gerapporteerd dat het onderzoek naar vaccinatiebereidheid in het Caribisch deel van het Koninkrijk is afgerond. Voor de BES-eilanden zal ook gedeeld worden wat de bevindingen zijn. Voor de CAS-landen zal enkel vermeld worden dat het onderzoek heeft plaatsgevonden.

4. Ziekenhuissamenwerking

Annotatie

- U kunt aangeven dat u vernomen heeft dat er inmiddels twee aanvliegroutes zijn: ziekenhuisdirecteuren die bereid zijn om de DCHA z.s.m. op te richten (meeste stukken zijn gereed) en de CAS landen die een andere route willen, zijnde een gefaseerde oprichting.
- CAS bestuurders hebben gevraagd of Nederland zich wil aansluiten bij de gefaseerde oprichting. ZJCN heeft vorige week de CAS laten weten dat wij nog onvoldoende informatie hebben over hoe die gefaseerde aanpak dan moet gaan werken. Ook hebben we aangeven net (28 september) de stukken van de ziekenhuisdirecteuren te hebben ontvangen. Om tot een oordeel te komen moeten die aanvliegroutes eerst naast mekaar gelegd worden. U kunt de CAS bestuurders vragen waarom ze gekomen zijn met het voorstel en hoe ze hier de ziekenhuisdirecteuren van hun land in hebben meegenomen.
- Het is alle betrokkenen inmiddels duidelijk dat het tijd kost om deze verschillende perspectieven bij mekaar te brengen. Dat het na een na periode van vele VC's in Corona tijd het wellicht effectiever is om alle stakeholders (overheden, ziekenhuizen en verzekeraars) een keer langdurig bij mekaar te zetten (whole system in the room aanpak) in een seminar. Waarschijnlijk zal Curacao dit opbrengen. U kunt hiermee instemmen.
- U kunt uw collega's van de landen en de ziekenhuisbestuurders vragen of ze in kunnen stemmen met een petit comité bestaande uit vertegenwoordigers van de landen en een afgevaardigde van het bestuur van de ziekenhuizen CAS-BES, die de logistieke en inhoudelijke aspecten van het seminar zal voorbereiden.
- Mocht u gevraagd worden wat u van de gefaseerde aanpak vindt, kunt u aangeven dat u daarvoor eerst wil vernemen waar de ziekenhuisbestuurders nu staan in hun voorbereidingen. Mocht de route van een gefaseerde aanpak in beeld komen dat moet in een eerste fase substantiële samenwerking, bv op het terrein van IC capaciteit, aan de orde zijn, want anders is het alleen een administratief vehikel.
- U kunt aangeven zich zorgen te maken over de voortgang. Om een duurzaam plan te trekken om de IC capaciteit te versterken (op korte termijn ook hard nodig gezien de achterblijvende vaccinatiegraad) is zo snel mogelijk een DCHA nodig. Nederland kan niet oneindig de individuele ziekenhuizen blijven ondersteunen met AMI. Er is een gemeenschappelijk plan nodig.

Toelichting

SG

Programmadirectie Zorg en
Jeugd Caribisch Nederland

Datum

4 oktober 2021

- De ziekenhuisbestuurders van Curacao, Aruba, Sint Maarten en Bonaire hebben in de tweede week van september een plan van aanpak geleverd (Plan van Aanpak 2021-2022 versie N^o 15) die tot de oprichting van DCHA zou moeten leiden.
- In dit plan van aanpak presenteren de ziekenhuizen een volgens hen concrete uitwerking van de wijze waarop invulling wordt gegeven aan het voorgenomen beleid, zoals beschreven in het document "Beleidsplan Samenwerking regionale ziekenhuizen in het Caribisch deel van het Koninkrijk der Nederlanden" van 18 juni 2020. Afspraken zoals overeengekomen in het beslisdokument van het ministers 4-landenoverleg zijn in dit plan van aanpak verwerkt.
- Op ambtelijk niveau hebben de CAS-landen vorige week ook een gefaseerd stappenplan opgesteld, waarin 3 fases wordt aangegeven alvorens tot een formele oprichting van de coöperatie te komen. Eerste indruk van ZJCN is dat het een omslachtige aanpak is. CAS geven aan gecommiteerd aan idee DCHA te zijn, maar het geeft wel een indruk van bewust vertragen.
- De CAS achten het beter om de DCHA te starten als samenwerking met een smallere scope met haalbare doelen die een matig financieel risico hebben en op kortere termijn haalbaar zijn.
- Over een nog vast te stellen periode kan volgens de CAS landen de DCHA evolueren naar een meer intrinsieke en complexere samenwerkingsstructuur door zijn artikelen aan te passen om het verruimde toepassingsgebied te bestrijken. Hiervoor worden er 3 fasen van de samenwerking geïdentificeerd. Namelijk: "De Coöperatie DCHA N^o 1", "De Coöperatie DHCA N^o 2" en "De Coöperatie DCHA".
- Geconstateerd kan worden dat de zogenaamde 'aanvliegroutes' voor totstandkoming van de coöperatie thans grote verschillen met elkaar tonen.
- Gezien de verschillen in aanvliegroutes en de bezwaren zijdens de ambtelijke CAS adviseurs om tijdens een op 1 oktober ingelaste vierlandenoverleg op ambtelijk niveau samen met de ziekenhuisbestuurders om te tafel te zitten om de ziekenhuisbestuurders te kans te bieden hun plannen te laten toe lichten, werd besloten om dit overleg af te gelasten.
- In contacten met de ambtelijke adviseurs werd de noodzaak onderkend om op korte termijn een meerdaagse seminar te organiseren met alle stakeholders om definitieve oprichting van de DCHA te concretiseren. Hier lijkt consensus over te zijn.
- Voorstel voor dit seminar, datum en locatie zal tijdens het vierlandenoverleg van 5 oktober aan de respectievelijke bewindspersonen voorgelegd en vastgesteld worden. Sint Maarten heeft aangegeven dat dit na eind oktober/begin november pas kan in verband met het orkaanseizoen. ZJCN heeft de voorkeur aan tweede helft november. Exacte data kunnen ambtelijk worden vastgesteld.

5. W.v.t.t.k. en rondvraag

Annotatie

- U kunt aangeven dat begonnen wordt met het bekijken van de post-covid agenda. Hier zal op korte termijn met elkaar over verder gesproken worden.

6. Sluiting