

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Tue 10/5/2021 7:46:32 AM  
**Subject:** FW: Uitgebreide aanzet annotatie agendapunt ziekenhuissamenwerking (DCHA)  
**Received:** Tue 10/5/2021 7:46:32 AM  
[20211005 Geannoteerde agenda vierlanden overleg.docx](#)

Hoop dat je deze hebt ontvangen.

[5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Datum:** maandag 04 okt. 2021 12:43 PM  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Uitgebreide aanzet annotatie agendapunt ziekenhuissamenwerking (DCHA)

Hi [5.1.2e]

Hierbij de nieuwe annotatie. Fijn dat jij hem naar de 5<sup>e</sup> kunt brengen! Ik mail hem naar de [5.1.2e] en [5.1.2e] En stuur hem rond naar de collega's.

Groet,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** maandag 4 oktober 2021 12:30  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @zorgverzekeringskantoor.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>; [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: Uitgebreide aanzet annotatie agendapunt ziekenhuissamenwerking (DCHA)  
**Urgentie:** Hoog

[5.1.2e]

Hierbij een aanpassing. Wil je een nieuwe versie richting de 5e sturen en een elektronische versien naar [5.1.2e] en [5.1.2e] sturen.

[5.1.2e]

## Agendapunt ziekenhuissamenwerking (DCHA)

### 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**

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° 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 beslisdocument 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 gecommitteerd 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° 1, "De Coöperatie DHCA N° 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 tijdens 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.

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Datum:** zondag 03 okt. 2021 11:49 PM  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@zorgverzekeringskantoor.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Uitgebreide aanzet annotatie agendapunt ziekenhuissamenwerking (DCHA)

Snelle reactie: voeg ook ons standpunt toe. 5.1.2e moet weten/begrijpen dat de lijn van de landen te langzaam is voor onze zorgen. Gefaseerd kan mits de eerste fase substantieel is. Ook aangeven dat het echt gek is al ambtelijk een standpunt in nemen zonder de ziekenhuizen de kans te geven hun voorstel toe te lichten. Dan neem je de ziekenhuizen niet serieus. Inzet landen lijkt onvoldoende zekerheid te bieden voor een daadwerkelijke substantiële samenwerking. Voor VWS moeilijk om zo door te gaan met de IC ondersteuning.

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@zorgverzekeringskantoor.nl>  
**Datum:** zondag 03 okt. 2021 5:17 PM  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** Uitgebreide aanzet annotatie agendapunt ziekenhuissamenwerking (DCHA)

Geachte allen,

Bijgesloten, de uitgebreide aanzet voor de annotatie agendapunt samenwerking ziekenhuizen (DCHA).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e