

**To:** (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e)  
 (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl  
**Subject:** COVID-19 in de west

Bij deze een update van de stand van zaken mbt COVID-19 op de eilanden:

- sinds 2 besmettingen St. Martin vorige week geen nieuwe besmettingen aldaar. Wel een mogelijke casus op Curacao, wordt nu voor de tweede keer getest via RIVM (Brabants echtpaar met kind met klachten). Eerder paniek op St. Eustatius, maar is ontkracht.

- er zijn ook tekorten beschermingsmiddelen op de eilanden. Vrijdag is het gelukt om een bestelling te doen in Colombia. Als alles goed gaat komt het volgende week aan op Bonaire. We gaan dit verdelen over de 6 eilanden conform de tekorten zoals die door het RIVM in beeld zijn gebracht. Voor de korte termijn zijn daarmee de noden geledigd, mogelijk zou in een later stadium alsnog een beroep op NL moeten worden gedaan. Zeker als het aantal besmettingen in de regio zal toenemen.

- morgen heb ik een VC gepland met de ziekenhuizen op St. Maarten, Aruba, Curacao en Bonaire om het scenario te bespreken van meerdere besmettingen op de eilanden en zorg voor ernstig zieken. Doel is afspraken te maken over onderlinge assistentie bij capaciteitsproblemen ziekenhuizen. Ik verwacht dat deze samenwerking niet zonder politieke slag of stoot tot stand gaat komen. Mogelijk moeten we deze week ook een VC met bewindslieden van alle landen organiseren.

- dinsdag heb ik een gesprek met (10)(2e) Curacao. Met haar wil ik de samenwerking tussen de 6 eilanden en Nederland bespreken. Eerste signalen uit het IHR-netwerk zijn dat zij niet staat te spingen op samenwerking tussen de ziekenhuizen. En twijfels heeft bij het onderbrengen van COVID-19 patiënten op Curacao van andere landen in het Koninkrijk. Ervaring leert dat zij vooraf een stevig standpunt inneemt, maar in de praktijk vaak best openstaat voor samenwerking.

- morgen heb ik samen met de bestuurder van het ziekenhuis FM een gesprek met (10)(2e) en de (10)(2e) om hen bij te praten over de voorbereidingen op Bonaire. Net als op Statia is er Bonaire onrust onder de bevolking en doen broodje aap verhalen de ronde.

- gisteren een uitgebreide VC met (10)(2e) (inclusief lokale actoren) op St. Eustatius (samen met RIVM, (10)(2e) Saba, (10)(2e) en ik) n.a.v. paniek op St. Eustatius. Lessons learned (korte lijnen met het RIVM houden) door gesproken en de mogelijkheden van het realiseren van geïmproviseerde isolatiecapaciteiten (kamers in het bestaande ziekenhuis) in kaart gebracht.

- gisteren ook de mogelijkheid van isolatie unit Hospitainer op St. Eustatius met verscheidene partijen besproken. RIVM erkent dat je er (politiek) wel wat rust kan creëren, maar signaleert ook dat het plaatsen van een dergelijke unit de beperkingen van het medisch personeel ter plaatse niet oplost. Het medisch personeel op St. Eustatius is een zwakke schakel en daar moet je het wel mee doen, ook als er isolatiecapaciteit bijkomt. Arts Saba ziet dit punt ook en geeft aan dat als er een unit geplaatst wordt dat Saba er dan ook gebruik van moet kunnen maken, want daar is ook maar 1 isolatiekamer. Als het complex wordt dan moet je al snel het eiland af. Ik heb de optie ook met (10)(2e) besproken en hij snapt de beperkingen. Heb aangegeven dat het plaatsen van een isolatie unit Hospitainer gezien moet worden als een middellange termijn stap in de richting van saneren huidige ziekenhuis. Ik heb aangegeven dat als we die kant opgaan, dat we dan ook zijn inzet verwachten in het gevecht met het bestuur van het bestaande ziekenhuis.

- Conclusie wat betreft Hospitainer van mijn kant is dat we eerst verbetering van leiderschap in personen op St. Eustatius moeten realiseren, in samenspraak met infectieziekte arts op Saba en RIVM. Hospitainer unit op dit moment alleen een schijnoplossing biedt. Risico van aanschaf op dit moment is dat als Covid-patiënten op het eiland zijn en de zorg gaat fout, dat men dan gaat roepen "waarom heb je zo'n dure voorziening neergezet zonder extra personeel". Huidige personeel in niet in staat om de problemen het hoofd te bieden. Vandaar mijn voorstel om in eerste instantie te kijken of we in personele sfeer verbeteringen kunnen aanbrengen, naast geïmproviseerde isolatiekamers in het huidige ziekenhuis. Als er zicht op personeel is, dan ook een Hospitainer isolatie unit in beeld brengen.

- Voorlopige conclusie wat betreft COVID-19 op de eilanden is dat de voorbereiding adequaat maar fragiel is. Mocht de komende dagen bekend worden dat op Curacao de eerste COVID-19 patiënten zijn, verwacht ik dat de onrust fors zal toenemen, net als het besef dat men op een eiland zit met beperkte voorzieningen. Het IHR-netwerk functioneert naar behoren en de ondersteuning vanuit het RIVM loopt goed maar bij een groot aantal besmettingen kan het RIVM maar

beperkt assisteren. Terwijl op dat moment de druk van de eilanden richting Nederland voor hulp zal toenemen. Het pijnpunt zal dan de beperkte zorgcapaciteit zijn.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

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