

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Zorg en Jeugd Caribisch
Nederland

5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070
F 070

5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

14 juli 2021

Aantal pagina's

6

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

agenda

Annotaties

Betreft	VC ambtelijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	15 juli 2021 16:00 NL (10:00 Carib)
Vergaderplaats	Webex, zie uitnodiging per mail voor link

1. Verslag vorige VC

Annotatie

- U kunt vragen of er nog opmerkingen bij het verslag zijn.
2. Update per land: Prognose, ic-capaciteit, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken
- a. Aruba
 - b. Sint Maarten
 - c. Curaçao
 - d. Caribisch Nederland
 - e. Nederland

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.
- U kunt aangeven dat het agendapunt DCC kort besproken zal worden. Aansluitend vindt een separaat vierlandenoverleg plaats over dit onderwerp.

Cijfers 13 juli 2021

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Aantal positief geteste personen, totaal (sinds gisteren)	1.635 [+1]	20	7	12.418 [+23]	11.177	2.650 [+9]
Aantal actieve COVID infecties actueel	8	0	0	67 [+19]	35	27 [+8]
Aantal patiënten op verpleegafdeling actueel (cumulatief)	0 [33] ²	0	0 [1]	4 [507]	4 [498]	3 [120* ¹]
Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief ³)	0 [8] ²	0	0	0 [48]	1 [107]	1 [58*]
Aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2, totaal (sinds gisteren)	17	0	0	126	107	34
Aantal personen met één vaccinatie ⁴	2.497	116	39	10.196	6.881	4.401
Aantal volledig gevaccineerden ⁴	12.774	1.183	1.414	80.921	60.856	19.097
<i>Totaal aantal prikken toegediend⁴</i>	<i>28.045</i>	<i>2.482</i>	<i>2.867</i>	<i>169.974</i>	<i>126.425</i>	<i>42.595</i>
Percentage totale bevolking met één vaccinatie ⁴	66%	41%	76%	55%	53%	38%
Percentage totale bevolking volledig gevaccineerd ⁴	55% (12/07/2021)	38% (12/07/2021)	74% (12/07/2021)	49% (12/07/2021)	49% (12/07/2021)	31% (12/07/2021)

Toelichting

- Op Sint Maarten is de deltavariant inmiddels vastgesteld, maar de incidentie daalt nog. Op de overige eilanden is (nog) geen deltavariant vastgesteld.
- Op Curaçao is de incidentie gestegen, dat komt door besmettingen die bij toeristen uit Nederland zijn vastgesteld.

- De maatregelen zijn de afgelopen periode door alle landen versoepeld.
-
-
- 3. Toelichting op het RIVM advies van 6 juli jl.
- 4.

Annotatie

- 5.1.2e zal vanuit het RIVM toelichting geven op de twee RIVM adviezen van 1 en 6 juli en de mogelijke gevolgen van de deltavariant voor de landen.
- De landen kan na afloop van de presentatie gevraagd worden hoe zij met de opkomende deltavariant omgaan en welke maatregelen zij voornemens zijn in te zetten.

Achtergrond

- Het RIVM heeft de risicoanalyse van 1 juli aangevuld op op 6 juli. In deze analyse uit het RIVM haar zorgen omtrent de introductie van de deltavariant op de eilanden door reizigers uit ENL, de VS en west Europa.
- Het RIVM adviseert daarom stringente inreismaatregelen te treffen en zo de introductie van de VOC uit te stellen. Het RIVM adviseert ondertussen ten volste in te zetten op vaccinatie (van jongeren) om de vaccinatiegraad verder op te hogen en daarmee z.s.m. groepsimmunititeit te bereiken.
- De twee RIVM adviezen zijn rondgestuurd aan de zes eilanden en ook meegestuurd met de stukken voor dit overleg.
-
-
- 5. Stand van zaken Covid vaccinatieprogramma
- 6.

Annotatie

a) Vaccinatiecampagne

- Sinds vorige week worden op de CAS-landen ook 12-17-jarigen gevaccineerd. Daarom wordt momenteel gekeken naar de vaccinatiegraad (uitsluitend 1^e prik en volledig gevaccineerd) van de totale bevolking.
- Het RIVM heeft berekend dat een vaccinatiegraad van **75-85%** van de totale bevolking nodig zal zijn om groepsimmunititeit te bereiken.
- 5.1.2e kan die berekening nader toelichten.

b) Digitaal Corona Certificaat

- Gevraagd kan worden hoe de landen denken dat het proces voor aansluiting bij de EU-DCC verloopt.
- Daarnaast kunt u de landen vragen om de ministers erop te attenderen dat er een MoU wordt opgesteld m.b.t. deelname aan het DCC, waarvan wij hopen dat die op korte termijn ondertekend kan worden.
- Verder zullen we tijdens het overleg om 16.00 met de landen bespreken hoe de technische ondersteuning vanuit Nederland er precies uit zal gaan zien.

c) Onderzoek naar vaccinatiebereidheid

- Voorstel is om een onderzoek te starten waarvan het resultaat eind september besproken kan worden. Graag toewijding van één persoon per land om een onafhankelijke onderzoeker te ondersteunen.

Achtergrond

a) Vaccinatiecampagne

- b) • De vaccinatiegraad van de totale bevolking bedraagt:
 - c) ◦ Aruba: **53%** (minstens 1 prik, tot pop) / **49%** (volledig gevaccineerd, tot pop)

- d)
 - o Curaçao: **53%** (minstens 1 prik, tot pop) / **49%** (volledig gevaccineerd, tot pop)
 - Sint Maarten: **38%** (minstens 1 prik, tot pop) / **31%** (volledig gevaccineerd, tot pop)
 - e) *Onderzoek naar vaccinatiebereidheid*
 - f)
 - De landen hebben dit doel nog niet bereikt en hebben nog een relatief grote groep mensen die zij moeten bereiken. Eerder is al besproken om een onderzoek op te starten naar vaccintwijfelaars en –weigeraars, zodat de communicatiestrategie kan worden aangepast om de vaccinatiebereidheid te verhogen. De recente berekening van het RIVM benadrukt het belang van een dergelijk onderzoek.
7. Ziekenhuissamenwerking

*Inzet AMI***Annotatie**

- De ziekenhuizen hebben tot op heden geen plannen gepresenteerd. Dit levert zorgen op over de periode na 1 september.
- Aangegeven kan worden dat met de ambtenaren van de verschillende eilanden gesproken is en dat zij met de ziekenhuisbestuurders contact zouden opnemen met betrekking tot het plan na 1 september.
- Geïnformeerd kan worden naar de stand van zaken.
- Voorgesteld kan worden om een gezamenlijk schrijven op ambtelijk niveau te richten aan de ziekenhuisdirecteuren waarin zij gevraagd worden om het volgende 4-landen overleg (24 aug) een gezamenlijk plan te presenteren.

Achtergrond

- Omdat in het voorjaar van 2020, tijdens de uitbraak van de COVID-19 pandemie, 5.1.2a
5.1.2a
- Gezien de epidemiologische situatie is veranderd en het percentage gevaccineerden toeneemt, neemt de druk op de zorg af.
- Met ingang van 1 juni jl. is gestart met maandelijkse afbouw van het medisch personeel tot aan 0 per 1 september. COVID is echter niet weg. De opkomst van de delta variant, maakt de toekomst onzeker.
- 5.1.2a
5.1.2a in geval van een nieuwe uitbraak na september zal een plan bedacht moeten worden hoe hier mee om te gaan. Dit vraagstuk is bij de DCHA aangekaart, maar tot op heden is er door de ziekenhuizen nog geen plan gepresenteerd.

*DCHA***Annotatie**

- Aangegeven kan worden dat tot op het moment van het overleg, officieel géén reactie is ontvangen van de ziekenhuisdirecteuren over het volgen van de routemap om tot een go/no-go moment voor de formele oprichting van de coöperatie te komen.
- Met uitzondering van het ziekenhuis van Aruba, is geen long- of shortlist van namen voor mogelijke opvolging van de kwartiermaker door noch de ziekenhuisinstellingen van Curaçao, Bonaire of Sint Maarten opgestuurd.

- Aangegeven kan worden dat publiekelijk geuite verwijten het initiatief DCHA imagoschade toebrengt en serieuze implicaties kan hebben v.w.b. de voortgangsrapportage van deze als uitvoeringsmaatregel in de landspakketten.
- Benadrukt kan worden dat vertraging in het benoemen van een opvolging als kwartiermaker en het openen van een bankrekening waarop de landen kunnen storten de afgesproken routemap in uitvoer belemmert.
- Vertraging in uitvoer van de routemap zal óók gevolgen hebben voor de voortgangsrapportage van deze uitvoeringsmaatregel in de landspakketten voor liquiditeitssteun.
- Voorgesteld kan worden om een gezamenlijk schrijven op ambtelijk niveau te richten aan de ziekenhuisdirecteuren waarin zij aangemaand worden om binnen afzienbare tijd gevolg te geven aan de in het ambtelijk overleg van 15 juni gemaakte afspraken.
- Voorgesteld kan worden om binnen afzienbare tijd een traject van 'mediation' tussen de ziekenhuisdirecteuren op te starten, met als voornaamste doelen 1. het kweken van wederzijds vertrouwen en 2. het ontwikkelen van een gemeenschappelijke missie en visie voor wat betreft de aspiraties van het initiatief DCHA.

Achtergrond

- In het ministersoverleg van de CAS-BES landen op 8 juni 2021, zijn bij de agendapunt de volgende vervolgstappen tussen de landen afgesproken:
 - Er komt een gesprek met kwartiermaker over onvrede bij de landen en beëindigen functie op een juiste en correcte manier.
 - Binnen 4 weken nieuwe kwartiermaker aanstellen: ambtelijk delen van voorstellen en over 4 weken in een volgende VC het besluit nemen. Eventuele eerdere besluitvorming kan schriftelijk. Ziekenhuisdirecteuren worden meegenomen bij voordracht.
- In een ambtelijk overleg van de CAS-BES landen van 15 juni 2021 werd afgesproken om een specifieke routemap te volgen om tot een go/no-go moment voor de formele oprichting van de coöperatie DCHA te komen.
- Tevens werd tijdens dit overleg besloten om per medio juli 2021 een nieuwe kwartiermaker aan te stellen. De nieuwe kwartiermaker zou direct na zijn aanstelling aan de slag moeten met de volgende concrete taken:
 - Het voorbereiden van het zgn. 'go/no go moment' eind september 2021 (zoals beschreven in het Beslisdocument ziekenhuissamenwerking en het Stappenplan 'go no go' door:
 - Uitwerken van het Beleidsplan regionale samenwerking in een concreet projectplan met duidelijke (kwalitatieve en kwantitatieve) targets en richtlijnen (Hierbij rekening houdend met het feit dat de projectfinanciering ná het eerste jaar van oprichting voor rekening zal komen van de DCHA).
 - Gereedmaken van de conceptstatuten in afstemming met de RvB en RvT van de deelnemende ziekenhuizen (of lokale samenwerkingsverbanden) en de ministeries.
 - Maandelijks mondelinge en schriftelijke terugkoppeling van de stand van zaken aan de bewindspersonen van de 4 landen.
 - Na de 'GO': het doen laten ondertekenen van de statuten ter oprichting van de DCHA
 - Beheer en verantwoording van de projectfinanciering

pSG
Zorg en Jeugd Caribisch
Nederland
5.1.2e

Datum
14 juli 2021

- Tevens werd afgesproken dat de aanstelling van de nieuwe kwartiermaker, conform besluit van het vierlandenoverleg van 8 juni, in samenspraak te doen met bestuurders van de participerende ziekenhuizen en ambtelijke vertegenwoordiging van de CAS-BES landen. Voor dit traject werd het volgende afgesproken:
 - Opsturen van een 'longlist' van namen van kandidaten die naar inziens van de bestuurders ziekenhuizen/beleidsadviseurs de nodige competenties hebben om volgens een afgesproken profielschets (bijgesloten) op korte termijn aan de slag te kunnen. (Een longlist van de ziekenhuisdirecteuren en ambtelijke vertegenwoordiging van de landen zou uiterlijk woensdag 23 juni opgestuurd zijn geweest).
 - De selectie van een shortlist van namen door een petit comité bestaande uit gedelegeerde leden van de landen en bestuurders van de participerende ziekenhuizen (uiterlijk woensdag 30 juni).
 - Selectie en aanstelling van de nieuwe kwartiermaker zou in een vierlandenoverleg gepland op dinsdag 6 juli 2021 moeten plaatsvinden.
- Echter, tot op heden hebben met uitzondering van het ziekenhuis op Aruba, noch de ziekenhuisdirecteuren van Bonaire, Curaçao en/of Sint Maarten, noch door de ambtelijke vertegenwoordiging op het bovenstaande gereageerd. 5.1.2a waargenomen die aangeven dat de ziekenhuisdirecteuren (Bonaire, Curaçao en Sint Maarten) niet van plan zijn om de (ook met hen) afgesproken vervolgfafspraken na te komen.

5.1.2a

8. W.v.t.t.k. en rondvraag
9. Sluiting