

## PROGRAMMA DCHA SUMMIT 8-9-10 DECEMBER 2021

Begintijd	Eindtijd	Woensdag 8-12	Donderdag 9-12	Vrijdag 10-12
07:00	07:30	Ontbijt		
07:30	08:00			
08:00	08:30	Registratie	Break-out sessie ziekenhuizen governance	Ontbijt
08:30	09:00			IC-capaciteit
09:00	09:30	Opening & Setting the scene	Koffiepauze	
09:30	10:00	Break-out sessie per land	Plenaire sessie governance	Koffiepauze
10:00	10:30			
10:30	11:00	Koffiepauze		Overige punten
11:00	11:30	Plenaire terugkoppeling	Lunch	Plenaire sessie eerste conclusies
11:30	12:00			
12:00	12:30	Lunch	Break-out sessie medische uitzendingen	Lunch
12:30	13:00			
13:00	13:30	Break-out sessie personeel & opleiding	Plenaire sessie medische uitzendingen	Finaliseren slotdocument + vervolgplannen
13:30	14:00			
14:00	14:30	Plenaire sessie personeel & opleiding	Vervoer naar SMMC	
14:30	15:00	Plenaire sessie personeel & opleiding	Bezoek aan SMMC	
15:00	15:30	Koffiepauze		
15:30	16:00	Break-out sessie gezamenlijke inkoop	Vervoer terug naar Sonesta Moha	Afsluiting
16:00	16:30			
16:30	17:00	Plenaire sessie gezamenlijke inkoop		
17:00	17:30	Opfrissen	Opfrissen	Opfrissen
17:30	18:00	Borrel		
18:00	18:30	Diner	Diner	Diner
18:30	19:00			
19:00	19:30			
19:30	20:00			
20:00	20:30			
20:30	21:00			

Legenda
Plenair
Break-out
Pauze
Overig
Vrij

## Woensdag 8 december

### 08:15 – 09:00 Registratie

Op de eerste dag zal iedereen zich registreren voor het summit. Gelieve daarom eerder aanwezig te zijn.

### 09:00 – 10:00 Opening summit & setting the scene

Het summit zal geopend worden door dhr. Omar Ottley, minister van Gezondheid, Sociale Ontwikkeling en Arbeid van Sint Maarten.

Setting de scene zal vervolgens plaatsvinden door [5.1.2e] de [5.1.2e] van het summit, en een [5.1.2e] van de DCHA i.o.

### 10:00 – 11:15 Break-out sessie per land:

In deze sessie zullen de landen antwoord geven op vragen omtrent vier onderwerpen:

#### A. Samenwerkingsverbanden

In het beslisdocument wordt commitment aangegeven om: "vaste samenwerkingsverbanden op lokaal niveau tussen alle ziekenhuizen te bereiken, en deze samenwerkingsverbanden maken deel uit van de coöperatie."

De CAS-landen stellen voor om de definitie van ziekenhuizen als volgt te definiëren:  
*"Zorginstelling die kwalificeert voor lidmaatschap is een organisatorisch verband waar multidisciplinaire specialistische zorg wordt geleverd, waarbij er tevens sprake is van een mogelijkheid tot opname van patiënten voor langer dan 24 uur."*

- Bent u het eens met de voorgestelde definitie?
- Welke partij neemt het initiatief om deze samenwerkingsverbanden op te richten?
- Welke andere partijen zijn daarbij betrokken?
- Wie beslist over de instelling van de samenwerkingsverbanden?
- Binnen welke termijn dienen deze samenwerkingsverband opgericht te zijn?
- Binnen welke termijn moeten de ziekenhuizen in deze samenwerkingsverbanden toetreden tot de coöperatie?
- In welke vorm worden de zorginstellingen op Saba en Sint Eustatius betrokken bij de coöperatie?

#### B. Basiszorg

In het beslisdocument staat dat er "geen afbreuk zal worden gedaan aan de noodzakelijke specialistische basiszorg van de eilanden, zoals gedefinieerd door de DCHA en geaccordeerd door de landen."

- Wie definieert de noodzakelijke specialistische basiszorg per eiland?
- Hoe wijkt dit af t.a.v. de bestaande situatie?
- Is afstemming tussen de landen nodig over de uitkomst van de noodzakelijke specialistische basiszorg?
- Op welke termijn wordt de basiszorg per eiland gedefinieerd?

#### C. Regelmatig structureel afstemmingsoverleg

- Hoe kijkt u aan tegen een regelmatig structureel afstemmingsoverleg per land, waarbij ministerie, ziekenhuis en zorgverzekeraar elkaar structureel spreken?
- Hoe vaak dient dit overleg plaats te vinden?
- Wie is verantwoordelijk om dit te regelen?

#### D. Duurzame financiering

In het beslisdocument staat opgenomen dat de ministers zich zullen inzetten voor het waarborgen van duurzame financiering van lokale ziekenhuiszorg.

- Hoe wordt hier invulling aan gegeven?

**11:30 – 12:30 Plenaire terugkoppeling**

In de plenaire terugkoppeling zullen alle landendelegaties de antwoorden op bovenstaande vragen terugkoppelen en kunnen de andere delegaties hier vragen over stellen.

**13:30 – 14:30 Break-out sessie personeel & opleiding**

Voorafgaand aan de break-out sessie zal worden gegeven door een vertegenwoordiger van de DCHA i.o. (10 min). Daarna zal in 2 groepen verder gesproken worden, waarbij de samenstelling per groep bestaat uit afgevaardigden van de landen, zorgverzekeraars en ziekenhuizen. In deze sessie zal antwoord geven worden op de volgende vragen:

- Wie moeten betrokken zijn?
- Wie gaat de kar trekken?
- Wie is aanspreekpunt binnen de DCHA?
- Hoe ziet de rol van de landen eruit?
- Hoe ziet de rol van de zorgverzekeraars eruit?
- Wat worden de procesafspraken?
- Hoe ziet de tijdslijn eruit?
- Hoe gaat dit op de lange termijn gefinancierd worden?

**14:30 – 15:30 Plenaire sessie personeel & opleiding**

Beide groepen zullen terugkoppeling geven van de break-out sessie. De andere groep kan daar vragen over stellen.

**16:00 – 17:00 Break-out sessie gezamenlijke inkoop**

Voorafgaand aan de break-out sessie zal worden gegeven door een vertegenwoordiger van de DCHA i.o. (5-10 min). Daarna zal in 2 groepen verder gesproken worden, waarbij de samenstelling per groep bestaat uit afgevaardigden van de landen, zorgverzekeraars en ziekenhuizen. In deze sessie zal antwoord geven worden op de volgende vragen:

- Wie moeten betrokken zijn?
- Wie neemt het initiatief en trekt het project?
- Wat is de rol van de DCHA?
- Wat is de rol van de individuele ziekenhuizen?
- Hoe ziet de rol van de zorgverzekeraars eruit?
- Hoe ziet de betrokkenheid van de landen eruit?
- Wat worden de procesafspraken?
- Hoe ziet de tijdslijn eruit?

**17:00 – 17:30 Plenaire sessie personeel & opleiding**

Beide groepen zullen terugkoppeling geven van de break-out sessie. De andere groep kan daar vragen over stellen.

**18:00 – 20:00 Borrel**

Dhr. Omar Ottley, minister van Gezondheid, Sociale Ontwikkeling en Arbeid van Sint Maarten, nodigt u uit voor een borrel in het Sonesta Maho hotel. Hierbij zullen ook een aantal leden van het kabinet aanwezig zijn.

## Donderdag 9 december

### 07:30 – 09:30 Sessie ziekenhuizen governance

In de voorbereidende gesprekken zijn diverse vragen gesteld door de landen en de zorgverzekeraars omtrent *governance*. De CAS-landen hebben deze vragen tevens gedeeld in hun memo en de zorgverzekeraars in hun *position paper*. In een voorbereidend gesprek met de ziekenhuizen zal 5.1.2e van de Nederlandse Coöperatieve Raad (NCR) haar kennis en expertise omtrent (het oprichten van en samenwerken binnen) coöperaties delen met de ziekenhuizen. Gezamenlijk zal gekeken worden op welke wijze het beste voldaan kan worden aan de wensen en behoeften van de ziekenhuizen.

### 10:00 – 12:00 Plenaire sessie governance

In de plenaire sessie zullen de ziekenhuizen terugkoppelen wat zij met 5.1.2e hebben besproken. Gezamenlijk zal gesproken worden over hoe zeggenschap en invloed van de landen en zorgverzekeraars m.b.t. de coöperatie te waarborgen en over hoe de zorgen die er zijn weggenomen kunnen worden.

### 13:00 – 14:00 Break-out sessie medische uitzendingen

In het beslisdocument wordt aangegeven dat de beoogde samenwerking van de ziekenhuizen onder meer omvat:

“het reduceren van het aantal medische uitzendingen naar derde landen, waarbij onderlinge uitzendingen binnen de coöperatie de voorkeur hebben. Dit betekent ook dat de tarieven transparant zijn en het ontvangende land alle uitzendende landen een gelijk tarief in rekening brengt. Indien er valide argumenten zijn om naar andere landen uit te zenden is dat mogelijk”.

Dit onderwerp is tijdens de COVID-19 crisis zeer actueel geworden, op het moment dat medische uitzendingen naar derde landen niet langer mogelijk waren.

Op dit moment worden verschillende tarieven gehanteerd voor patiënten, afhankelijk van het (ei)land waar zij vandaan komen.

5.1.2e van AZV zal een presentatie geven over medische uitzendingen (5-10 min). Daarna zal in 2 groepen verder gesproken worden, waarbij de samenstelling per groep bestaat uit afgevaardigden van de landen, zorgverzekeraars en ziekenhuizen. In deze sessie zal antwoord geven worden op de volgende vragen:

- Wat is het belang van het reduceren van het aantal medische uitzendingen naar derde landen?
- Wie moeten betrokken zijn?
- Wie neemt het initiatief en trekt het project?
- Hoe ziet de rol van de zorgverzekeraars eruit?
- Hoe ziet de betrokkenheid van de landen eruit?
- Hoe ziet de rol van de individuele ziekenhuizen eruit?
- Wat is de rol van de DCHA?
- Wat worden de procesafspraken?
- Welke procesafspraken worden gemaakt over de in het beslisdocument genoemde gelijke tarieven en de transparantie van tarieven?
- Hoe ziet de tijdslijn eruit?

### 15:30 – 17:00 Bezoek aan SMMC

Om 15:00 zullen er een aantal busjes vertrekken naar het SMMC, waar in kleine groepen een rondleiding door het ziekenhuis zal worden gegeven. Tegen 18:00 zal iedereen terug zijn in het hotel.

**Vrijdag 10 december****08:30 – 10:30 IC-capaciteit**

Deze sessie is geen officieel onderdeel van het programma en wordt geleid door 5.1.2e en 5.1.2e op basis van bijgevoegde notitie "IC-capaciteit summit". De ziekenhuizen zullen samen met VWS spreken over de inzet van AMI en een gezamenlijk opleidingsplan. Anderen kunnen bij deze sessie aansluiten indien gewenst.

**11:00 – 11:30 Plenaire sessie: overige punten**

Een vertegenwoordiger van de DCHA i.o. zal een presentatie geven namens de DCHA i.o. over de inzet van de DCHA t.a.v. de functie- en capaciteitsplanning (5-10 min).

Overige zaken die tijdens het summit opkomen kunnen in deze sessie behandeld worden.

**11:30 – 12:30 Plenaire sessie: eerste conclusies**

De eerste conclusies van de afgelopen dagen zullen door de facilitator gepresenteerd worden. Na de sessie kunnen deze bijgesteld en aangevuld worden.

**13:30 – 17:00 Plenaire sessie: finaliseren slotdocument en opstellen vervolgplannen**

Tijdens deze sessie zal plenair – en waar nodig in kleinere groepen – gewerkt worden aan het finaliseren van het slotdocument en het opstellen van vervolgplannen.