

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl]
Cc: HAP SCHB (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) @yahoo.com]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 3/25/2020 4:56:27 PM
Subject: RE: Ziekenhuis breidt uit met 11 medisch specialisten en 2 airambulances | Nieuwsbericht | Rijksdienst Caribisch Nederland

Beste (10)(2e),

Veel dank voor het prettige overleg.

Samenvattend:

- Er zijn incidentele gelden beschikbaar voor de zorguitbreiding in het kader van de pandemie.
- De huisartsenzorg Bonaire kan hierop aanspraak maken. Je staat achter de initiatieven die genomen worden zijnde:
 - inrichting van een callcenter ter verbetering van de telefonische bereikbaarheid tijdens de dag, avond en weekenden en evt ook ter ondersteuning van de spoeddienst in de nacht. Hiervoor zal een begroting opgesteld worden.
 - inrichting van een aparte spreekruimte voor de fysieke beoordeling van patiënten met luchtwegklachten om de scheiding van patiëntenstromen te optimaliseren en een doelmatige inzet van personeel en materialen te bereiken.
 - de twee basisartsen (10)(2e) en (10)(2e) kunnen ingezet worden onder supervisie op afstand.
 - De huisartsenzorg kan ook gebruik maken van het laten 'invliegen' van extra medisch personeel. Hiervoor is vooraf ontheffing nodig van de gezagshebber, een apart telefoon nummer het je toegestuurd. KLM: (10)(2e) + (10)(2e) of (10)(2e) @minienw.nl
- VWS in de persoon van jou als accounthouder zal bij de directie FM aandringen om actiever met de eerste lijn af te stemmen en tot gezamenlijke aanpak te komen.

Fijne dag.

(10)(2e)

Op 25 maart 2020 om 13:32 schreef "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>:

Dag (10)(2e), laten we 15.45 uur NL-tijd doen. Maken jullie gebruik van VC van ZVK? Geef maar aan dan laat ik eea reserveren.

We hebben dan 45 min. Maar volgens mij is dat voldoende voor een eerste worp, toch?

Tot straks,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ziggo.nl>

Verzonden: woensdag 25 maart 2020 12:34

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Ziekenhuis breidt uit met 11 medisch specialisten en 2 air ambulances | Nieuwsbericht | Rijksdienst Caribisch Nederland

Bon dia Jerome,

Kon ta bai na Den Haag?

Dank voor je positieve reactie. Fijn om vandaag even bij te praten.

_____ (10)(2e) _____ (10)(2e) en ik vormen het eerstelijns crisisteam COVID-19.

We zijn druk bezig met het voorbereiden van scenario 1 = aangetoonde casus COVID op het eiland.

De huidige werkwijze in alle huisartspraktijken is afgestemd op de huidige fase = voorkomen van momenten van transmissie en casefinding.

D.w.z. dat bij alle praktijken aan de deur wordt getrieerd, mensen met luchtwegklachten indien stabiel naar huis worden gestuurd en door de arts worden teruggebeld en getrieerd. Patienten die door de arts beoordeeld moeten worden krijgen een uitnodiging op een speciaal luchtwegklachtensprekuur aan het eind van de dag.

De reguliere zorg kan daardoor separaat van luchtwegklachten doorgaan.

Knelpunt in deze:

- telefonische bereikbaarheid door onvoldoende toegeruste telefooncentrales in de praktijken.
- triagisten/assistenten: omdat extra inzet nodig is aan de deur van de praktijk en telefonische triage
- vervangen van waarnemende huisartsen. 1 waarnemer is halsoverkop vertrokken met de laatste KLM vlucht, vervanger kan niet komen omdat er geen vluchten zijn.

Voorbereiden volgende fase:

Centraliseren van luchtwegklachten:

- inzet op versterken van telefonische triage in een callcenter. Voorstel inrichten op de HAP.
- beoordelen van luchtwegklachten op een centrale plaats. Voordeel: verminderen transmissie, minder protectie materiaal nodig. reguliere zorg kan doorgaan in de praktijken.

Benodigd:

- financiering callcenter inrichting 24 uur bereikbaar.
- inzet extra triagisten.
- inrichten aparte consult/onderzoeksruiimte voor luchtwegklachten: er zijn containers bij FM die op de parkeerplaats naast de HAP gezet kunnen worden.
- extra (huis)artsen om luchtwegsprekuren te doen. Er zijn 2 waarnemend huisartsen die geïnteresseerd zijn maar niet in kunnen vliegen. 2 BIG artsen inzetbaar maar geen ontheffing meer (Soer, Kuindersma).

Dit ter voorbereiding.

Heb jij vandaag nog videoconferencing met ZVK?

Zo niet Facetime om 10:45 = 15:45 Nederlandse tijd of 11:30 = 16:30 Nederlands?

Een sterke eerste lijn is het fundament van een toegankelijk en doelmatig gezondheidszorgstelsel.

vriendelijke groet.

_____ (10)(2e)

Op 25 maart 2020 om 7:17 schreef "(10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>:

Goedemorgen (10)(2e)

Je kan en mag altijd bij me aankloppen. Onderstaande kan ik je prima uitleggen. Is minder bombastisch als het wordt neergezet. Belangrijker nog, bel je me vandaag als je in de gelegenheid bent zodat we bij de eerste lijn stilstaan?

Groet,

(10)(2e)
Tel: (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@ziggo.nl> (10)(2e)@ziggo.nl>

Datum: woensdag 25 mrt. 2020 1:32 AM

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> (10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Ziekenhuis breidt uit met 11 medisch specialisten en 2 air ambulances | Nieuwsbericht | Rijksdienst Caribisch Nederland

Beste (10)(2e)

Geheel tegen mijn principes val ik je lastig naar aanleiding van onderstaand persbericht van de RCN. Forse uitbreiding van de behandelcapaciteit van de 2e lijn. Een goede zaak waar blijkbaar budget voor gevonden is. Maar waar blijft de eerste lijn die volop bezig is met voorbereidingen van een toeloop van patiënten naast de reguliere zorg.

We bereiden een callcenter voor om onze telefonische bereikbaarheid te optimaliseren en een speciaal lichte wegklachten spreekuur om patiëntenstromen te scheiden. Dit alles moet bekostigd en bemenst worden en beide zijn er niet.

Dit is een noodkreet.

Hoop van je te horen

Met vriendelijke groet

(10)(2e), huisarts, crisiscoördinator COVID huisarts

<https://www.rijksdiensten.com/actueel/nieuws/2020/maart/24/ziekenhuis-breidt-uit-met-11-medisch-specialisten-en-2-air-ambulances>

Verstuurd vanaf iPhone (10)(2e)