

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Thur 8/27/2020 1:40:26 PM
Subject: RE: nav het IC-plan Cariben
Received: Thur 8/27/2020 1:40:26 PM

(10)(2g)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 27 aug. 2020 2:46 PM
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: nav het IC-plan Cariben

(10)(2g)

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: donderdag 27 aug. 2020 1:51 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Kopie: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nav het IC-plan Cariben

Hai (10)(2e)

Vanmiddag heb ik met Eurocross Assistance (10)(2e) gesproken over intercontinentaal IC-vervoer. Zie hieronder een kort verslag.

Haar voorkeur zou zijn echt eerst in de regio uit te plaatsen.
Kan Colombia nog? Contact met COMEVA voor Bonaire, is al bekend bij VWS.
Ze zou Florida aanraden - Fort Lauderdale heeft capaciteit. Broward Health Medical Center. Het verblijf aldaar op de IC is alleen heel duur (al snel (10)(1c)), het vervoer ernaartoe niet zozeer.
Ze had begrepen dat evacueren naar Martinique op dit moment geen optie meer is ivm capaciteitstekort.

COVID -19. Mag niet met een lijnvluchten. Er bestaat een IC compartiment voor intercontinentale vluchten, maar dan moet je op elke besmettelijke ziekte negatief scoren, dus niet geschikt voor COVID-positieve patiënten.

Enige alternatief is dan een air ambulance met een IC-isolatie unit. Veel providers. Vooral Duitse bedrijven. Gaat maar met 1 patiënt tegelijk. Heel erg duur: (10)(1c) per vlucht. Moet dan gaan om echt stabiele patiënten, want er kunnen geen medische handelingen onderweg worden uitgevoerd. Volgens richtlijnen? Nee, het gaat in goed overleg met de arts/ medisch directeur van het air ambulance bedrijf. Die bepaalt of de patiënt het aankan. Betrouwbaar bedrijf is Air Alliance, kan (10)(2e) zeker aanbevelen. De medisch directeur is (10)(2e) een Nederlandse anesthesist. Kennelijk heeft Air Alliance ook al contact met het Erasmus (maar er zijn goede bedrijven zoals Jetcall, FAI, etc). Zie bijgaand voorwaarden voor dit soort vervoer en hoe zoiets er dan uitziet.

Sowieso handig om met Erasmus MC (LCPS) te schakelen als we echt patiënten gaan verplaatsen naar NL en hen te gebruiken als coördinator naar welke IC in NL kan worden uitgeplaatst.

Sinds maart heeft Eurocross maar 1 persoon vervoerd in een air ambulance, vanaf Kaapverdië.

Groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 24 augustus 2020 12:53
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: nav het IC-plan Cariben

Hoi (10)(2e)

Helemaal top!

Ik ga kijken of we eind deze week een eerste afspraak met de werkgroep kunnen plannen, dit is meestal in de middag ivm tijdsverschil. Hoe zit jij donderdag om 16:30?
 Graag kom ik ook even nader kennismaken en wat voorbespreken evt morgenochtend of donderdagochtend? Live of via VC?

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Cristeam Caribisch Nederland

(Sr) adviseur curatieve zorg Caribisch Nederland

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

(10)(2e)
 E (10)(2e) @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 24 augustus 2020 12:28
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) @rivm.nl
Onderwerp: RE: nav het IC-plan Cariben

Beste (10)(2e)

Vorige week heb ik de vraag: *Kan een stabiele IC-patiënt een trans-Atlantische vlucht van 9 uur aan (vanuit de Cariben naar NL)? En aan welke voorwaarden moet de patiënt en het vliegtuig voldoen?* voorgelegd aan de NVIC. Zij zijn idd heel druk bezig met het NL'se IC opschalingsplan, dus waarschijnlijk daarom nog geen reactie.

Je geeft aan dat de punten die ik opsom relatief makkelijk op papier gezet kunnen worden; laat duidelijk zijn dat ik hier niet perse een antwoord op verwacht, het was vanuit mijn kant alleen maar bedoeld om mee te denken!
 Vanuit CZ wil ik graag aansluiten.

Groet,

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

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 24 augustus 2020 12:18
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) @rivm.nl
Onderwerp: RE: nav het IC-plan Cariben

Beste (10)(2e)

Ik heb afgelopen donderdag contact gehad met de 4 ziekenhuizen over een Caribisch IC opschalingsplan naar voorbeeld van het LNAZ plan. Zij gaan daar deze week een werkgroepje van inhoudskundigen vanuit de ziekenhuizen op formuleren. Ik zal daar ook bij betrokken zijn, maar het is denk ik van meerwaarde als iemand (vanuit CZ?) die betrokken was bij het LNAZ plan ook kan aansluiten. Voor de medisch inhoudelijke vragen is de NVIC gewenst, mag in de werkgroep maar ook als vraagbaak in de achtergrond. We hebben overigens de vraag om ondersteuning daar ook al neergelegd, echter nog geen reactie ontvangen (ik neem aan in verband met drukte en vakantieperiode).

Wat betreft de vragen je opsomt, dit zijn punten waar in de afgelopen maanden ook ruim aandacht voor geweest is. Dit kan relatief makkelijk op papier gezet worden. Ik zal deze vragen doorzetten aan de werkgroep. Over de regionale logistiek zijn wel afspraken op papier.

De grootste uitdaging die ZJCN ziet is het scenario dat *ondanks alle lokale opschaling en regionale spreiding* er een situatie komt waarbij de regionaal capaciteit onvoldoende is. Welke opties zijn er dan nog? Op dit moment zien wij er drie:

1. Verder opschalen IC capaciteit regionaal.
Dit zal gaan om apparatuur, personeel, medicatie. Ook fysieke ruimte en medicinale zuurstofvoorraden op de eilanden kunnen een beperkende factor worden.
2. Overplaatsing Covid-IC patiënten naar Europees Nederland.
Hierbij de vragen of dit überhaupt mogelijk is, medisch gezien. En of er vliegtuigen zijn die dit aankunnen.
3. Overplaatsen Covid-IC patiënten naar Martinique.
Dit zal vooral eerst een diplomatieke verkenning moeten zijn.

Deze opties kunnen uitgewerkt worden door de werkgroep, maar uiteindelijk ligt de vraag voor wat realistisch is.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)
Cristeam Caribisch Nederland

(Sr) adviseur curatieve zorg Caribisch Nederland

Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Pernassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

(10)(2e)
E (10)(2e) @minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

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

Verzonden: vrijdag 21 augustus 2020 12:26

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

Onderwerp: RE: nav het IC-plan Cariben

Hoi (10)(2e)

Dank hiervoor, sluit goed aan bij onze aanpak. We hebben gisteren dit besproken met de ziekenhuizen in de CAS en de BES. Afgesproken om in een kleiner verband juist dit soort vragen te formuleren en te beantwoorden. Eens dat het beknopt moet zijn, moet daarnaast praktisch en werkbaar zijn de Caribische situatie.

(10)(2e) is al aan het kijken naar de modellering om meer duidelijk te hebben bij wat we nodig hebben. (10)(2e) is bij ons bezig om het overleg met ziekenhuizen hierover in goede banen te leiden. Overigens is bij de ziekenhuizen veel bereidheid om samen te werken en covid-patiënten van elkaar over te nemen. Politiek ligt dat op de eilanden ingewikkelder. Daar praten we dinsdag weer met de ministers en gezaghebbers over.

Thanks voor het meedenken.

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

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

Datum: vrijdag 21 aug. 2020 10:21 AM

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

Onderwerp: nav het IC-plan Cariben

Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Dinsdag hebben we elkaar gesproken over de IC-opstapeling in de Cariben. CZ heeft toegezegd mee te denken en medische inhoudelijke expertise te zoeken bij koepels voor het beantwoorden van vragen die samenhangen met het plan. De koepels zijn op dit moment als een malle aan de slag om het NL'se IC opstapelingsplan uit te werken en straks klaar te zijn voor de 2^e golf. Een algemeen mailtje richting de koepels gaat dan ook niet werken. Om de juiste inhoudelijk deskundige bij jullie IC-plan te kunnen laten meekijken hebben we heel gericht de vragen nodig die zo'n deskundige moet kunnen beantwoorden. Een vraag die dinsdag al genoemd is en beantwoord moet worden is volgens mij:

- Kan een stabiele IC-patiënt een trans-Atlantische vlucht van 9 uur aan (vanuit de Cariben naar NL)? En aan welke voorwaarden moet de patiënt en het vliegtuig voldoen?

(10)(2e) Klopt dit? Zijn er nu al meer medisch inhoudelijke vragen?

(10)(2e) is het logisch dat het OMT hier een antwoord op formuleert of zal ik dit nagaan bij het NVIC?

Verder lijkt het me dat het een beknopt praktisch plan moet worden (het hoeft in elk geval niet zo uitvoerig te zijn als het NL'se IC-opstapelingsplan). Wel heb ik (wellicht ten overvloede) een aantal vragen op een rij gezet waar in een soortgelijke strekking in het NL'se IC-opstapelingsplan aandacht aan is besteed. Misschien handig voor het Cariben plan:

- Welke opstapeling van IC-capaciteit is nodig gezien de spullen die er al zijn, het personeel dat al is ingehuurd en de grootte van de bevolking? En gaat dit om flexibele of structurele IC-capaciteit? (inbreng RIVM op het gebied van epidemiologische modellering gewenst en inventarisatie van de (ei)landen zelf gewenst).

- Welke richtlijnen moeten ontwikkeld/geïmplementeerd worden (bijv: wordt iedereen op de IC opgenomen of vindt 'het goede gesprek' plaats?)

- Kan er iets met lokaal op te leiden personeel en te ontwikkelen opleidingsmodules (ook tbv lokale en duurzame investering in mensen)?

- Hoe kan de organisatie van in te zetten personeel anders (inzet, ratio, supervisie, buddy's, regieverpleegkundigen, taakdifferentiatie, etc).

Indien de patiënten worden verplaatst:

- Hoe gaan we/wie gaat de uitplaatsing van patiënten coördineren?

Groet

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Curatieve Zorg, 14e verdieping
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl