

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @cmc.cw]; (10)(2e) @gmail.com]; (10)(2e) @gmail.com]  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Tue 7/21/2020 7:00:59 PM  
**Subject:** RE: Inzet AMI voor testen  
**Received:** Tue 7/21/2020 7:00:59 PM

No worries. We hebben het vanmiddag met AMI besproken en die zijn nu ook op de hoogte.  
 We wilden even zeker zijn dat het geen probleem is binnen het contract. You never know met die Amerikanen.

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) @cmc.cw>  
**Datum:** dinsdag 21 jul. 2020 8:52 PM  
**Aan:** (10)(2e) @email.com <(10)(2e) @gmail.com>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Inzet AMI voor testen

Dag (10)(2e)

Ik trek samen met (10)(2e) mijn boete-kleed ook aan. Had dit zeker met jullie moeten communiceren, excuses daarvoor. In de hectiek, (10)(2e) als onderdeel van de gehele zorg op het eiland, niet bij stilgestaan dat hij een ander instituut vertegenwoordigt.

Zullen we voortaan wel doen. M vr gr,

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

T +5999 (10)(2e)  
 C: +5999 (10)(2e)

J.H.J. Hamelbergweg 193  
 Willemstad, Curaçao

Professional Care with Compassion

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) @gmail.com]  
**Verzonden:** dinsdag 21 juli 2020 10:36  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Cc:** (10)(2e) <(10)(2e) @cmc.cw>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Onderwerp:** Re: Inzet AMI voor testen

Beste (10)(2e)

Dank voor het bericht. Ik begrijp het en zal mijn leven proberen te beteren....  
 (Probeer ik al jaren, overigens, met verdraaid weinig succes.)  
 Midden in crises en met menskracht te kort, schiet overleg en afstemming er inderdaad soms bij in.  
 Wij hebben deze inzet wel eerst met Ingemar besproken overigens!  
 Groet (10)(2e)

(10)(2e)  
 Epidemiology & Research Unit  
 Communicable Diseases Unit  
 Ministry of Health of Curaçao

Piscaderaweg 49,  
Curaçao

Tel: +5999 (10)(2e) (w)  
+5999 (10)(2e) (cel)

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful. If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

On Tue, Jul 21, 2020 at 8:33 AM (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> wrote:  
Beste (10)(2e)

Dank voor je terugkoppeling.

We hebben het in het team besproken en we zijn akkoord met de inzet zoals je het hebt beschreven. Daarbij wil ik wel graag benadrukken dat wij daar graag vooraf in gekend hadden willen worden. Wij hebben immers een contract getekend met AMI voor inzet binnen het ziekenhuis en in het bijzonder IC zorg. Het team functioneert binnen het ziekenhuis onder leiding van het ziekenhuis. In principe valt dit niet onder het contract en bij dit soort afwijkingen/veranderingen op het contract moeten we dit wel in afstemming en goedkeuring VWS/AMI doen. Dus mochten zich in de toekomst weer dit soort situaties voordoen, graag even contact.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>

Verzonden: maandag 20 juli 2020 14:15

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

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@cmc.cw>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Re: Inzet AMI voor testen

Beste (10)(2e)

AMI personeel werd inderdaad in eerste instantie ingeschakeld als back up voor ziekenhuis inzet indien de uitbraak zou leiden tot overbelasting van het (ziekenhuis) zorg systeem en met name de IC / beademings capaciteit. Dat werd gedaan op basis van de aanname dat lokale transmissie, bij onvoldoende containment, exponentieel zou kunnen toenemen met alle gevolgen van overstijging van zorg capaciteit van dien.

Daarom zijn ook extra ventilatoren aangeschaft met jullie hulp, en zoals wij allemaal wisten: extra materiaal is nauwelijks inzetbaar zonder extra toegewijde personeel die daar ook mee kan omgaan.

Tevens werd gesteld dat men niet moest wachten totdat het zover zou komen, omdat het anders wel moeilijk zou kunnen blijken om adequate personeel binnen te halen.

Ziedaar de volledige rationale voor het halen van AMI op een vroeg moment in de uitbraak, waarbij (en dit is letterlijk gezegd) de hoop werd uitgesproken dat *wij hen eigenlijk niet nodig zouden moeten hebben*.

Na de quarantaine periode is de AMI personeel ingezet in het ziekenhuis op verscheidene afdelingen, om ook te integreren, onze systemen te leren kennen, de mensen te leren kennen etc.

Omdat het tot nu toe is gelukt de lokale transmissie laag tot virtueel non-existent te houden, is hun inzet tot nu toe boven de noodzakelijke formatie.

Het is inderdaad tot nu toe niet nodig gebleken hun in te zetten full time voor een mogelijke COVID-19 acute zorg golf. Dit is de ingecalculeerde risico die destijds genomen is bij het toch aantrekken van dit personeel.

In de loop van de lokale response om juist die transmissie zo laag mogelijk te houden, zijn onze geleende krachten die ingezet werden voor detectie (testen) gedepleteerd omdat men ook terug moest naar hun reguliere taken. Wij hadden al ondersteuning van medisch personeel van de Marine, maar aangezien AMI een aantal nurse practitioners en ER

technicians bij zich hadden die relatief onder geoutilleerd waren in het ziekenhuis hebben wij hen benaderd om te kijken, omdat zij toch hier waren en weinig specifieke ziekenhuis taken hadden, of zij bereid waren hun tijd bij ons op een zinnige manier in te zetten bij de COVID response.

Dat was voor hen ook een win win. Wij hebben hun getraind en sindsdien leveren zij inderdaad een wezenlijke bijdrage, zonder dat dit afdoet aan capaciteit voor het ziekenhuis.

Point being: zij waren hier toch en dit was een zinvoller inzet van hun specifieke capaciteiten. Ze zijn niet specifiek hiervoor ingevlogen, dat klopt, maar waar zij wel specifiek voor zijn ingevlogen bleek (gelukkig) tot nu toe geen noodzaak te zijn. Bij gebrek aan menskracht elders, zie ik niet in wat precies het probleem is om van de nood een deugd te maken in dezen. Over die spanningen waar jij het over hebt, heb ik eerlijk gezegd niets gemerkt. Eerder andersom: er wordt prima samengewerkt met lokaal personeel, er is een band ontstaan en zij vormen onderdeel van het team. Mensen zijn allang al blij dat zij zien dat zij meewerken met ons, en van "mensen zijn ontslagen, zijn wij niet goed genoeg" wat jij in je mail noemt, herken ik in de praktijk volstrekt niet! Andersom: het gaat hier juist om maximalisering van inzet waar al voor betaald is! er zijn juist geen middelen om extra personeel aan te trekken, zoals je misschien weet. Dat zou betekenen dat wij het zouden moeten hebben van vrijwilligers die naast professionals ingezet worden, hetgeen wij deels ook doen.

Ik hoop je hiermee voldoende te hebben geïnformeerd?

Als dit een probleem is en jullie vinden dat zij hiervoor niet ingezet moeten worden, dan hoor ik dat graag.

Het zou wel ontegenwoordig jammer zijn. Bedenk dat het gaat om thans niet essentiële ziekenhuis personeel die in de AMI team zit die nu ook relatief ondergeoutilleerd zijn.

De dure ziekenhuis krachten zitten niet bij ons.

Groet, (10)(2e)

(10)(2e)

Epidemiology & Research Unit  
Communicable Diseases Unit  
Ministry of Health of Curaçao  
Piscaderaweg 49,  
Curaçao

Tel: +5999 (10)(2e) (w)  
+5999 (10)(2e) (cel)

The Information in this e-mail is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee. Access to this email by anyone else is unauthorized. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or any action taken or omitted to be taken in reliance on it, is prohibited and may be unlawful. If you received this email in error, please notify the sender. I am neither liable for the proper nor complete transmission of the information contained in this communication nor for any delay in its receipt.

On Mon, Jul 20, 2020 at 6:59 AM (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl> wrote:  
Beste (10)(2e) en (10)(2e)

Via AMI kregen we het volgende terug:

We currently have 5 individuals that work for the Ministry of Health and Dr. Alcalá makes the schedule. AMI personnel are testing people who have repatriated back to the island, people who have traveled, people who are symptomatic, and family members of those who test positive. They often go to 3+ locations in one day including hotels and private residences. On the average AMI personnel test 50-100 a week, with the exception of one week where we tested 200

people.

Graag vernemen we hoe deze inzet tot stand is gekomen? Het AMI team is ingevlogen om IC zorg te leveren en wanneer dat niet aan de orde is kunnen ze ingezet worden voor training in het ziekenhuis en ander werk in het ziekenhuis. Voor het afnemen van testen in hotels hoef je geen duur Amerikaans personeel in te vliegen. Gezien de gespannen situatie op het eiland bij aanvang (AMI personeel werd geconfronteerd met opmerkingen als "onze verpleegkundigen zijn ontslagen, zijn ze niet goed genoeg, etc") is het politiek niet handig. Ook met RIVM besproken om bij het versterken van de diensten Publieke Gezondheid hebben we afgesproken om in te zetten op scholing van lokaal personeel.

Wordt het AMI personeel nog steeds ingezet zoals hierboven beschreven?

Groet,

(10)(2e)

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