

AANBEVELINGEN OMT, in conclusie en in tekst	LEAD	STATUS	TE NEMEN ACTIES	BETROKKE N INSTANTI ES
Peilers waarop OMT zich baseert bij verdere advisering: 1. een acceptabele belastbaarheid van de zorg; ziekenhuizen moeten goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren; de nu uitgestelde, planbare zorg moet op korte termijn weer kunnen worden opgestart; 2. het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving; 3. het zicht houden op en het inzicht hebben in de ontwikkeling van de verspreiding van het virus.		<u>Dit zijn uitgangspunten van OMT,</u> <u>Willen we die voor de toekomst amenderen, willen de landen dat of laten we OMT gewoon zijn gang gaan zonder verdere aansturing?</u>		
Bestrijdingsstrategie: De maatregelen zijn in drie delen samen te vatten: - het voorkomen van introductie van SARS-CoV-2 door enerzijds toeristen te weren en anderzijds mensen verplicht twee weken in quarantaine te plaatsen als ze terug komen naar het eiland. - de implementatie van 'social distancing'-maatregelen om een eventuele transmissie na (onbemerkte) introductie op een eiland te beperken. Op alle eilanden zijn daarom direct – ook bij een beperkte casuïstiek – forse maatregelen toegepast. -Toepassen van zorgvuldig bron- en contactonderzoek in combinatie met een ruimhartig testbeleid.		<u>Deze maatregelen uit de bestrijdingsstrategie hoeven we denk ik niet verder te operationaliseren in een plan. dit maakt al deel uit van de werkelijkheid</u>		
Versterking Public Health op Bonaire en Sint Maarten	<u>Gemeente Bonaire en VWS resp. Sint Maarten</u>	<u>Deze staat terloops in de tekst als of het vanzelf gaat maar hier moet nog wel</u>		

		<u>actief op gestuurd worden</u>		
uitbraak voldoende in beeld en onder controle brengen	<u>Landen en gemeenten</u>	<u>Speelt voornamelijk voor S. Maarten</u>		
Operationalisering additionele capaciteit ziekenhuizen	<u>Landen</u> <u>Evt. ondst VWS</u>	<u>Nog veel monitoring nodig</u>		
DOELEN Criteria AFSCHALINGSBELEID VASTSTELLEN				
1. Voorkomen dat het virus zich op grotere schaal verspreidt onder de bevolking, waarbij er met name aandacht moet zijn voor kwetsbare personen.. 2. Voorkomen van overbelasting van het zorgsysteem door COVID-19-patiënten en waarborgen dat er voor hen en voor de niet-COVID-19-patiënten toegang tot kwalitatief goede basiszorg en IC-zorg blijft bestaan. Op korte termijn weer opstarten van reguliere zorg. 3. De schadelijke gevolgen van maatregelen voor de bevolking en maatschappij worden zoveel mogelijk beperkt. 4. Behoud van breed draagvlak voor de maatregelen onder de bevolking bij herintroductie van het virus door goede communicatie en gerichte socialemitigatiestrategieën.	<u>Landen</u> <u>Resp.</u> <u>Colleges van gezaghebber en gedeputeerden</u> <u>Op verzoek ondersteuning vanuit VWS/RIVM</u>	<u>Dit zijn hele algemene doelen van beleid</u> <u>Worden die ook echt expliciet vastgesteld en wordt daarna beleid verder ontwikkeld en uitgevoerd of loopt dat proces een stuk minder gestructureerd? Rol VWS? Wat zouden we graag willen?</u>		
AFSCHALEN KORTE TERMIJN				
Het OMT adviseert om een adequaat monitoring- en surveillancesysteem op te zetten: - Continue monitoring van zorgbelasting en beschikbare capaciteit in de tweede lijn en meer in het bijzonder ook de IC en beademing. - Introduceren van laagdrempelig testen onder specifieke groepen. -Continueren van intensief bron- en contactonderzoek. - Op korte termijn realiseren van een goed dekkend netwerk van syndroomsurveillance in de eerste lijn op basis van extractie van informatie uit de verschillende huisartseninformatiesystemen.	<u>Landen en gemeenten</u>	<u>Nog opmerking maken over niet functionerend HIS?</u>		
Maatwerkoplossing per eiland voor de problematiek	<u>Landen en</u>			

van de ongedocumenteerden	<u>gemeenten</u>			
op alle eilanden moleculaire diagnostische capaciteit ter beschikking	<u>Landen en gemeenten Met ondersteuning RIVM</u>			
<i>Versterking van de publieke gezondheidszorg op alle eilanden met minstens een arts infectieziektebestrijding en één of meer sociaal verpleegkundigen, op de grotere eilanden aangevuld met een epidemioloog om een goed surveillance- en monitoringssysteem te bouwen en onderhouden.</i>	<u>Landen en RIVM</u>	<u>Teruggrijpen op voorstel uit 2019?</u>		
Curatieve zorg versterken door operationalisering verhoogde IC capaciteit. Aandachtspunten: -opschaling / afschaling -inzet internationale medische uitzendbureau's - bindende afspraken tussen de eilanden -medicatie en PBM -opleidingen - meer anesthesisten, intensivisten en infectiologen - voor Saba en Sint Eustatius, een goede air-ambulancecapaciteit beschikbaar voor behandeling op Sint Maarten.		<u>Dit leent zich goed voor PvA.</u>		
op de verschillende eilanden een separate quarantaine- en isolatiemogelijkheid/voorziening creëren.				
Overzicht aanbevelingen op midden van pagina 8 is herhaling van bovenstaande maar dan minder duidelijk/gedetailleerd				
Afschalen Lange Termijn <i>Het OMT adviseert additioneel om:</i> - Over enige tijd een separaat OMT-overleg te organiseren om additionele maatregelen voor hervatting van toeristische activiteiten te beoordelen. - Specifiek aandacht te besteden aan de toegang tot zorg en preventie voor kwetsbare groepen zoals de relatief grote populaties ongedocumenteerden. Ook dit zou mogelijk in een separaat OMT verder kunnen worden belicht.		<u>Willen we hier op sturen? En zo ja hoe en hoe stemmen we dat van te voren af met de eilanden? En onze Haagsche vrienden?</u>		
CONCLUDERENDE AANBEVELINGEN				
Korte Termijn				

Operationalisering klinische capaciteit zowel materieel als personeel	<u>Landen</u> <u>Ondst VWS</u>	<u>loopt</u>		
Versterken bestrijdingscapaciteit publieke Gezondheidszorg	<u>Landen</u> <u>Ond VWS</u>	<u>?</u>		
Realiseren moleculaire testcapaciteit op alle eilanden	<u>Landen ism.</u> <u>IHR</u> <u>Ondst VWS</u>	<u>?</u>		
Vaststellen besliscriteria voor af- en weer opschalen maatregelen	<u>Landen</u> <u>Ondst VWS</u> <u>en WIE?</u>	<u>Aruba heeft</u> <u>plan, nog</u> <u>geen</u> <u>criteria</u>		
Realiseren van een solide monitoring- en surveillancesysteem inclusief HIS-gebaseerde syndroomsurveillance	<u>Landen</u>	<u>?</u>		
Bindende samenwerkingsafspraken voor ondersteuning eilanden onderling en met Nederland.	<u>VWS ism.</u> <u>Landen</u>	<u>=</u>	<u>Voorstel</u> <u>maken VWS</u>	
Realiseren van een stevig economisch steunpakket	<u>BZK</u>	<u>?</u>		
Voorbereiden bevolking op realiteit van leven met dit nieuwe risico	<u>Landen</u> <u>RIVM?</u>	<u>?</u>		
<u>(Middel) Lange Termijn</u>				
Afwachten stabilisatie en afkoeling huidige pandemie, economisch mitigatieprogramma	<u>Landen</u>	<u>?</u>		
Investeren in vaccinaties indien beschikbaar	<u>Landen</u> <u>Ondst VWS</u>	<u>?</u>		
Ontwikkelen aangepaste werkwijzen in toeristenindustrie die besmettingsrisico's reduceren	<u>Landen</u> <u>Ondst BZK</u> <u>en VWS</u>		<u>Proactief</u> <u>suggesties</u> <u>doen?</u>	
Maken internationale afspraken met betrekking tot afhandelinguitbraken in cruisescheepvaart	<u>VWS en BZ</u>		<u>VWS</u> <u>inventarisati</u> <u>+ PvA</u>	
Realiseren behandelcapaciteit en ambulancetransportcapaciteit voor Toeristen	<u>Landen</u> <u>Ondst VWS</u>	<u>?</u>		
In overleg met Nederland en de Wereldbank langetermijnplanning regionale economie maken.	<u>Landen</u> <u>ondst BZK</u>	<u>?</u>		

Eerste reactie

- Dank de RIVM collega's voor de toelichting op OMT advies. Het is een gedegen advies met flink wat werk voor de vier landen dat opvolging vereist.
- Het advies komt op een goed moment. Er is veel ingang gezet naar aanleiding van het eerste OMT advies. Veel maatregelen op de eilanden zijn al enige tijd in werking en langzamerhand is merkbaar wat de impact is.

- We kunnen concluderen dat de situatie op Curacao, Bonaire, St. Eustatius en Saba stabiel is. Aruba blijft te maken hebben met Covid besmettingen, maar is wel onder controle. St. Maarten heeft veel maatregelen in gang gezet, maar het OMT advies geeft aan dat er extra inspanningen verricht moeten worden.
- Goed dat het OMT adviezen voor de korte en de langere termijn geeft.
- Het is duidelijk dat het OMT nog geen aanleiding ziet om af te schalen in termen van het openstellen van de eilanden voor mensen van buiten/toeristen. Heldere taal, maar ook een somber vooruitzicht.
- Voor de korte termijn zijn er een aantal aanbevelingen die te maken hebben met het werk dat we al in gang hebben gezet. Wat betreft de klinische capaciteiten hebben we qua IC-capaciteit apparatuur en personeel geregeld, maar het is nog niet operationeel. Daar moeten we nog slagen maken. AMI incident heeft helaas voor vertraging gezorgd. Het advies geeft daarnaast aan dat we ook voor de langere termijn een en ander goed moeten regelen. Niet vrijblijvende afspraken zijn nodig en NL wil zich daar voor inzetten. Uitgangspunt moet zijn dat de reguliere zorg voor alle eilanden – en samen met alle eilanden – weer opgestart moet worden. Ik denk dat er een permanent samenwerkingsverband van de ziekenhuizen georganiseerd moet worden. Meer zorg binnen het Koninkrijk moet een leidend principe worden van dit samenwerkingsverband.
- Het is goed dat OMT blijft wijzen op de bestrijdingscapaciteit. Meer capaciteit per eiland met o.a. een arts infectioloog is nodig. Het is zorgelijk dat dit niet de eerste keer is dat dit advies is gegeven. Helaas was er vorig jaar geen draagvlak voor voorstellen om dit te realiseren. Ik hoop dat we nu met deze crisis dat wel kunnen bewerkstelligen.
- Realiseren moleculaire testcapaciteit op alle eilanden: dit is iets voor de landen en het IHR netwerk. Ik zou de landen willen vragen om dit ingang te zetten in samenspraak met het IHR netwerk. Via een bijstandsverzoek kunnen we zeker ondersteunen.