

Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

## COVID-19 vaccinaties Caribische regio

5.1.2e

5.1.2e

, infectieziektebestrijding  
LCI, RIVM

26 november 2020 **CIB-LCI**



## Regio

### Autonome landen

*Aruba*

*Curaçao*

*Sint Maarten*

### Bijzondere gemeenten

*Bonaire*

*Sint Eustatius*

*Saba*





## Anders dan Nederland.....





## Economie: toerisme, toerisme.....



Relatief voor regio  
geen arme landen  
GDP per capita (Worldbank)

Curaçao:	\$20.000
Aruba:	\$29.000
Sint Maarten:	\$32.000
NL:	\$52.500

Tijdens pandemie social-economische  
situatie zeer problematisch





## Populatie

	Populatie	"Ongeregisteerden"	Inw. totaal (schatting)
Curaçao	164.100	15.000	179.100
Aruba	106.800	15.000	121.800
Sint Maarten	44.000	15.000	59.000
Bonaire	20.900	1.000	21.900

### "Ongeregistreerden":

- Werkzaam in informele economie, ongeschoold, toerisme gerelateerd
- Schatting 15.000-20.000 per land (Aruba 13.000, SXM 20.000)
- Herkomst: wijdere Caribische / Latijnse regio, vluchtelingen
- Geen werk: geen inkomen, geen zorgverzekering
- Moeilijk te bereiken groep voor bestrijding (angst uitzetting)
- Worden voor belangrijk deel wel bediend in RVP
- Belangrijke contacten via Rode Kruis en lokale NGO's

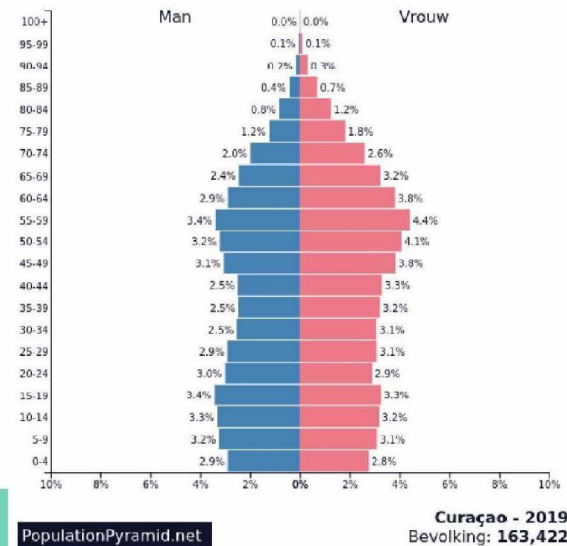


## Gezondheid

- Bevolkingsopbouw verschilt niet veel van NL, oudere cohorten ondervertegenwoordigd
- Levensverwachting: Curaçao 78 jaar, Aruba 76 jaar, SXM 78 jaar

### Gezondheidsproblemen:

- Obesitas
- Diabetes
- Hypertensie
- Nierfalen (veel dialysepatiënten)
- Orthopedische problematiek
- Arbovirusinfecties (dengue, chikv, zika)





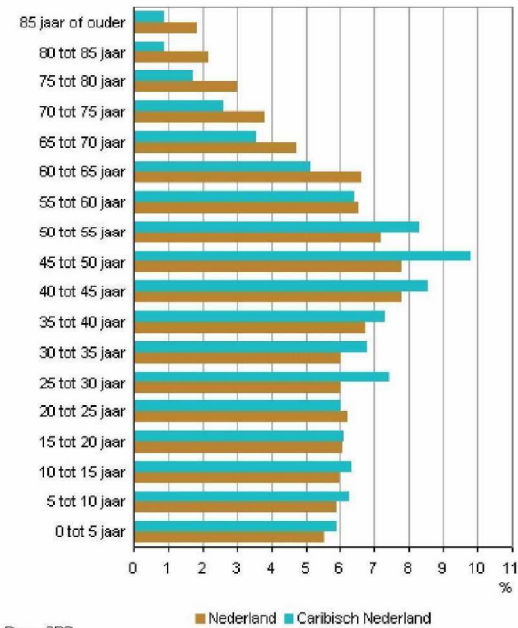
## Leeftijdsopbouw eilanden (geregistreerd)

### Populatie 70-plus

- Curacao: 10,4%
- Aruba: 8,4%
- BES: 5,8% (2011)
- SXM: ?
  
- Nederland: 12,7%

### Populatie 60-plus

- Curacao: 22,7%
- Aruba: 20,8%
- BES: 14,4% (2011)
- SXM: ?
  
- Nederland: 26,0%





## Gezondheidszorg

### **Eerste lijn:**

- huisartsen Nederlands model, deels Nederlands, deels latijns opgeleid

### **Laboratoria:**

- 2 arts microbiologen voor de regio;
- sinds enkele jaren moleculaire diagnostiek
- Ondersteuning door CIb
- Vaak financiële problemen

### **Ziekenhuizen:**

- Alle basisspecialismen, gespecialiseerde zorg naar Colombia, Miami of NL
- Voldoende IC-capaciteit, voldoende beademingscapaciteit
- Serieuze staftekorten, kunnen langdurige epidemie niet aan
- Aanvulling via AMI uitzendbureau, financiering VWS
- Financiële problemen

- **Verpleeghuizen:** kleinschalig



## Publieke gezondheidszorg

- Reeds jaren flink verwaarloosd
- Infectieziektebestrijding: schaarse expertise
- Geen politieke prioriteit, salariëring relatief slecht, kleine schaal, academisch oninteressant
- Sinds 2010 ondersteuning door CIb, IHR

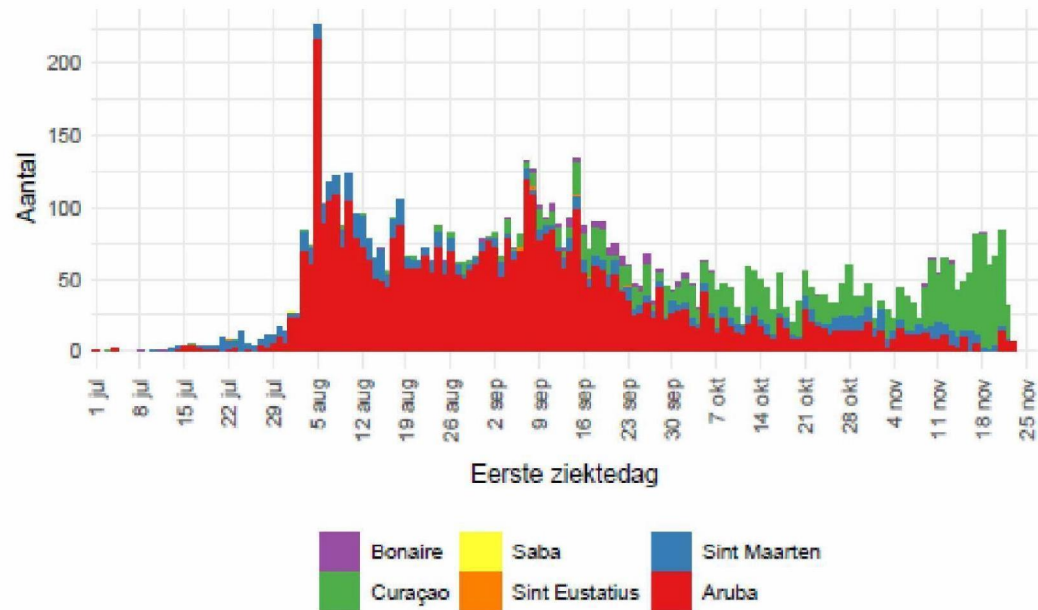
Nu tijdens epidemie:

- Uitzending gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen (LCI, VWS)
- Testcapaciteit ondersteund
- OMT-Carib voor advisering public health
- Team 3 mensen op LCI, 3 bij EPI en 1 op IDS
- Afstemming met collega's UK en Frankrijk



## Epidemiologie COVID-19

Figuur 2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten op de BES- en CAS-eilanden sinds 1 juli, naar eerste ziektedag. Van 3372 patiënten is de datum van de testuitslag opgenomen als de eerste ziektedag.





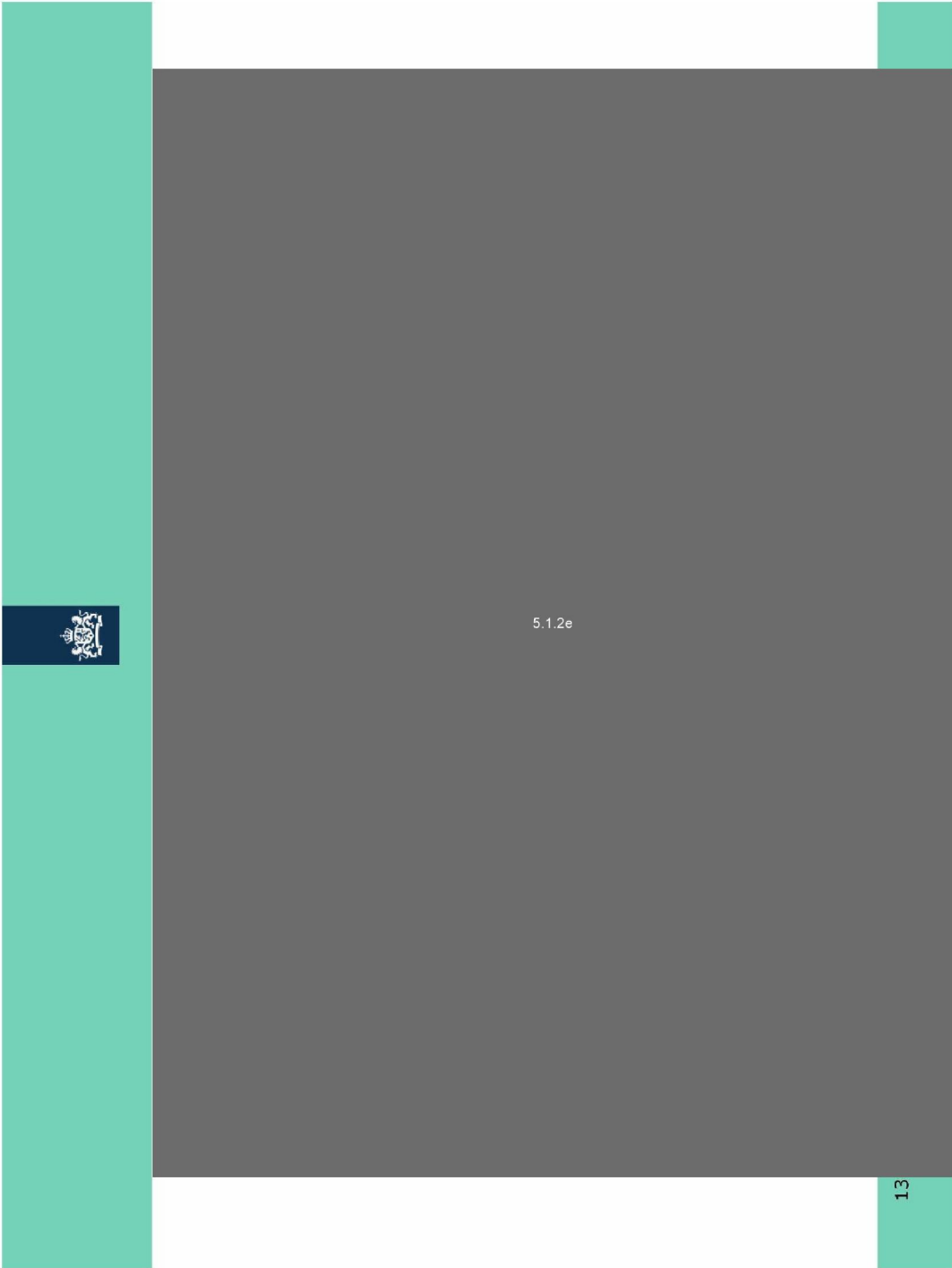
## Incidentie COVID-19

maandag 23-11				
	inw. Totaal (schatting)	aantal 23-11	Patienten laatste week	Inc. /100.000/week
Curacao	179.100	1.749	409	228
Aruba	121.800	4.731	69	57
Sint Maarten	59.000	1.007	74	125
Bonaire	21.900	142	4	18



## Afspraken tussen NI en CAS mbt vaccinaties

- 2-wekelijks overleg
- Import, transport en distributie
- Wie is verantwoordelijk voor cold-chain? (eilanden zelf)
- Pfizer (-80 graden) problematisch (ook overleg UK)
- Prioritering risicogroepen (beleid per eiland, nationaal?)
- Registratiesysteem vaccinaties, bijwerkingen per vaccin
- Aandacht voor ongeregistreerden
- Afstemming met St. Martin mbt Sint Maarten



5.1.2e