

AGENDA OTCb CARIBEN dinsdag 18 augustus 12:00

5.1.2e zit voor. 5.1.2e (RIVM) belt in.

5.1.2e: 2 doelen van OTCb: bijpraten over de zorgen (grote zorgen over 5.1.2a).
Eerste rondje hoe we ons kunnen voorbereiden op een 2^e golf op de Cariben.

BEELDVORMING

- Presentatie beeld door 5.1.2e en evt. expert

5.1.2e 1100 actieve casussen. Uitbraak vanuit gym en nachtclub. Conform afspraken meteen op gereageerd om het in te dammen. Er wordt uitvoerig getest. Laatste week zie je dat het vooral ouderen zijn met meer klachten. (komt door quarantaine maatregel; jongeren die positief zijn, gaan in thuis quarantaine, maar wonen met 8 personen in een 1 kamerwoning, dus besmetten ze thuis iedereen). Daardoor ziekenhuisopnames die oplopen.

5.1.2a

5.1.2a

5.1.2a

Via LCH wordt PBM geleverd.

5.1.2a

Met de 4 ziekenhuizen is goed samen opgetrokken. En men heeft beloofd mensen van elkaar over te nemen. 5.1.2a neemt geen mensen meer op 5.1.2a.
5.1.2a.

Interdepartementaal is het LCC opgericht. Alle transportvragen worden geclusterd. Dat werkt redelijk goed. ZVK speelt daar een belangrijke rol in, maar heeft niet de hoofd-transporteur rol op zich genomen. Er gaan ook boten. I&W is betrokken bij luchtvaartbeperkingen.

5.1.2a

5.1.2a Dat hindert soms VWS om afspraken te maken over acties die gedaan moeten worden op het gebied van PG. De politieke verstandhouding met NL is zeer gevoelig. Wens is om een (politieke) knip te maken tussen acties op PG niveau en BZk niveau. 5.1.2a

5.1.2a

5.1.2a moet snel extra lab-capaciteit komen. Moet snel een plan komen.

RIVM - Ziekenhuiscapaciteit; in gesprek met de mensen van epidemiologie wat de uitbraak op 5.1.2a betekent voor de beschikbare ziekenhuiscapaciteit.

Discussie op 5.1.2a over waar COVID-patiënten naartoe moeten. (??)

Uitbreiding IC capaciteit – gaat ook over medicatie.

Naar andere landen in de omgeving is geen optie: hoezo? 5.1.2a
5.1.2a
5.1.2a 5.1.2a is dicht. Rutte heeft gesproken, maar ze willen niet.

Negatieve COVID-patiënten kunnen naar 5.1.2e. Ziekenhuisdirecteur aldaar is een goed benaderbare man. 5.1.2a heeft ook beperkte ziekenhuis capaciteit, dus lijkt geen optie.

Opties (volgens 5.1.2e): mensen naar NL halen of IC daar opschalen.
Patienten naar NL halen: speciale IC-vliegtuigen zou een optie zijn om te verkennen.
Is het haalbaar om IC-patiënten 9 uur te laten vliegen. Zijn er ziekenhuizen die ze dan in NL kunnen opvangen. Tot op heden is ervoor gekozen dat dit geen verstandige weg is.

Hoeveel is er operationeel van wat er gestuurd is? Er is apparatuur van 29 plekken, maar daar is geen personeel voor.

5.1.2a 5.1.2a 5.1.2e 5.1.2a

BCO – loopt ook niet overal goed. Op (10)(2g) wordt met een crisiscoördinator een plan gemaakt.

- **Presentatie mediabeeld** door adviseur crisiscommunicatie
- **Rondje** langs aanwezig voor aanvullingen op het beeld (alléén feiten!)

QORDEELSVORMING

- **Naleving maatregelen** (Wordt strikte quarantaine niet gecontroleerd? Extra aandacht voor vragen/ kijken of er aanvullingen nodig zijn op quarantaine mogelijkheden, zodat niet iedereen thuis wordt besmet).
- **Materiaal** (Een IC-opshalingsplan maken voor de eilanden (CZ levert namen aan voor de medische inhoudelijke kennis/invulshoek) (Lab capaciteit op (10)(2g) uitbreiden; ligt een bijstandsverzoek van (10)(2g), wordt doorgestuurd naar RIVM. RIVM geeft aan dat de inventarisatie scherp moet worden; wat kan je met minimale ingrepen operationeel krijgen, want ze hebben nu in verhouding met het aantal inwoners heel veel IC-bedden).
- **Personeel** (IC capaciteit (mensen) op de eilanden uitbreiden, NL heeft het personeel zelf nodig voor zijn 2^e fase. (de olifant in de kamer – zegt 5.1.2e Graag samen bespreken hoe we het wel kunnen organiseren). RIVM kijkt samen met eilanden wat voor personeel er nog meer nodig is (ook voor testen en BCO). Er moet veel meer lokaal geïnvesteerd worden. Kan

er personeel van Rode Kruis en Defensie worden ingezet → wordt nagegaan en moeten we meenemen bij het IC-opscalingsplan).

- **Financiering** (ligt heel gevoelig, maar bij BZK en moet gescheiden worden van de PG vraag)
- **Interdepartementaal > BZK/rolverdeling**
- **Patiëntspreading** (transport van mensen (medische personeel) is lastig, door alle quarantaine maatregelen, transport van gekoelde middelen is ook ingewikkeld. Patienten verplaatsen kan door sommige restricties van landen niet. Gesprek met 5.1.2e voortzetten over opname IC-patiënten. Kan NL straks mensen opnemen op de IC; is daar rekening mee gehouden in het LNAZ plan? Ook uitzoeken of het medisch kan → kunnen stabiele IC patiënten 9 uur vliegen?)
- **Communicatie**

BESLUITVORMING

- **Besluitenlijst formuleren**
- **Beoordeel met de deelnemers** of de besluiten voldoende concreet zijn
- **Formuleer adviezen voor het BTCb**

AFRONDING

- Volgend overleg
- Werkafspraken

IC opscalingsplan komt er sowieso.

Dinsdag volgt terugkoppeling aan BTCb.