To: Blokhuis, P. (Paul)[p.blokhuis@minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @zorgverzekeringskantoor.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Sun 8/15/2021 7:34:38 PM
Subject: Updatre Covid per eiland en advies RIVM 11-8
Received: Sun 8/15/2021 7:34:40 PM
Risicoanalyse CAS- en BES-eilanden 11 augustus 2021.pdf

Beste 5.1.2e en collega's,

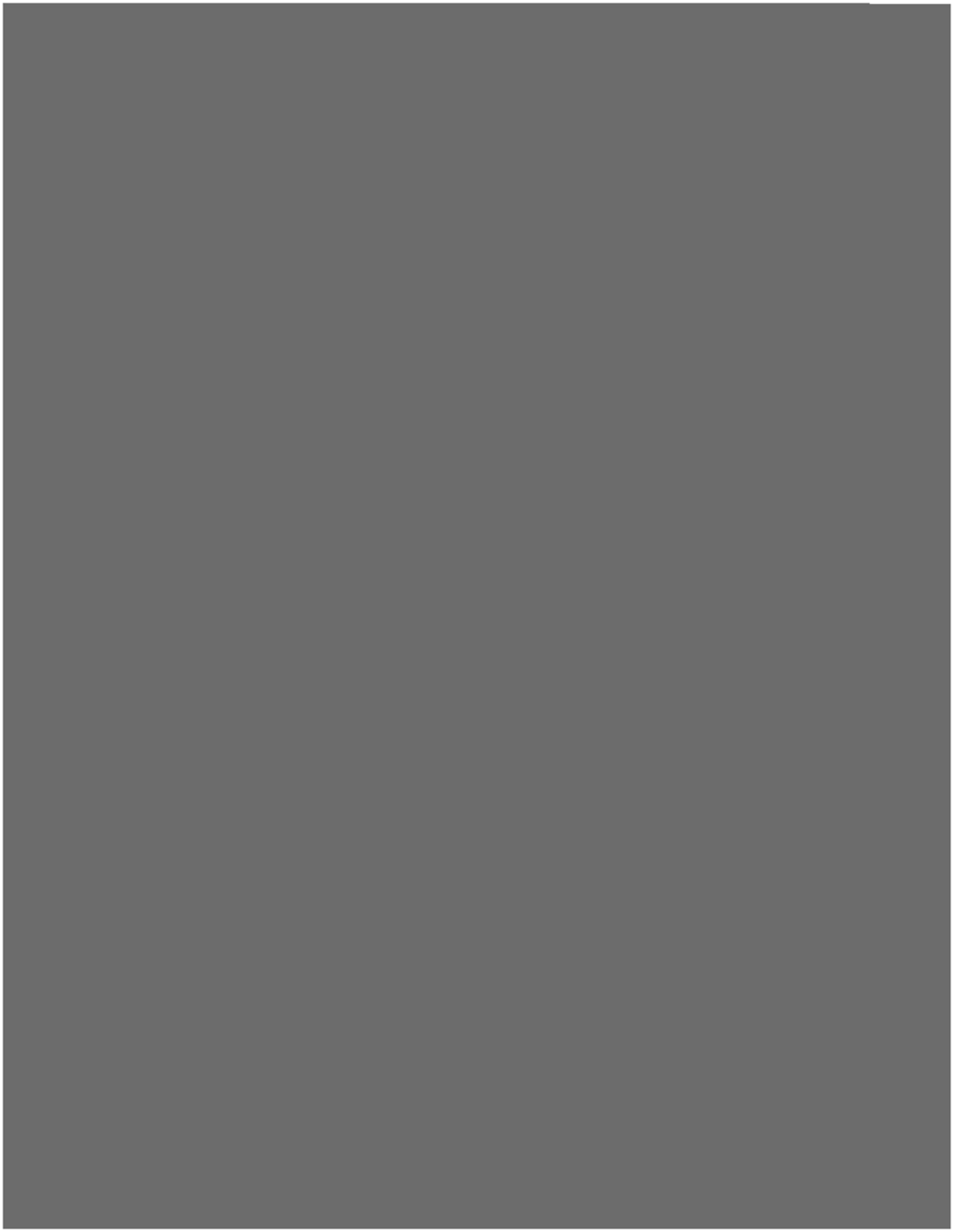
Hierbij een update met relevante Covid ontwikkelingen in de Cariben. Bijgevoegd ook het recente advies van het RIVM (11-8) over de situatie op de eilaneden. Dit advies hebben we al doorgestuurd aan de eilanden en staat geagendeerd voor komende vierlanden- en gezaghebbersoverleggen.

Het aantal besmettingen op Curacao, Aruba en Sint Maarten loopt weer fors op. De situatie per eiland geeft het volgende verontrustend beeld weer (cijfers van afgelopen vrijdag):

Aruba:

- Afgelopen week wederom toename van het aantal actieve casussen naar 1.053 (+378, vorige week +326).
- Het overgrote deel van de nieuwe casussen betreft ingezetenen.
- In een week kwamen er 801 casussen bij (vorige week 544), gemiddeld bijna 115 per dag.
- Incidentie afgelopen week 551 besmettingen / 100.000 inwoners.
- Aantal ziekenhuisopnames is in een week gestegen van 21 naar 46, waarvan 7 op de intensive care.
- Van de 46 personen in het ziekenhuis zijn er 28 niet gevaccineerd (64%), de anderen zijn deels of (recent) volledige gevaccineerd.
- Het aantal overlijdensgevallen gerelateerd aan Covid is deze week opgelopen naar 115 (+4).
- Het Amerikaanse CDC heeft begin deze week ook Aruba aangemerkt als hoog risicogebied (level 4) en raad Amerikanen af om af te reizen naar het eiland.
- Het ziekenhuis (HOH) en zorgverzekeraar (AZV) zijn inmiddels begonnen met evacuatie van kritische Covid-patiënten naar Colombia. Tot 12 augustus werden er 10 personen naar ziekenhuizen in Cali, Bucaramanga en Barranquilla per air ambulance geëvacueerd.
- De regering van Aruba heeft op donderdag 12 augustus nieuwe maatregelen aangekondigd. Eerder gebiedsverbod en vervroegde sluiting hebben wel geholpen maar uit cijfers van de gezondheidsdienst blijkt dat bars en restaurants een bron van besmetting blijven. Ook blijken meer kinderen besmet geraakt. Opening van scholen uitgesteld tot in ieder geval 1 september als preventieve maatregelen. 30% van de jongeren tussen 12 en 18 jaar heeft zich laten vaccineren, dat wordt als te laag gezien. Dansen mag ook niet meer, en muzikanten gemaximeerd naar 1 en enkel als achtergrondmuziek. Op dit moment nog geen avondklok. Over een week heroverweging van de maatregelen.
- Vaccinatiegraad totale populatie van **Aruba** per 12 augustus: personen met 1 prik 59%, personen met 1ste en 2deprik 54%





5.1.2e

Voorts:

- Ziekenhuisbestuurders (verenigd in DCHA in oprichting) hebben een plan uitgewerkt waarin een aantal scenario's wordt beschreven voor opvang van de problematiek van groot tekort aan medisch en verpleegkundig personeel bij de ziekenhuizen van Curacao, Aruba, Sint Maarten en Bonaire. De ziekenhuisdirecteuren wensen dit plan op korte termijn te willen bespreken met bewindvoerders volksgezondheid in een vierlandenoverleg.
- De minister van volksgezondheid heeft in een bilateraal overleg met leden van het Covid-crisisteam aangegeven zich grote zorgen te maken met vertrek van AMI bij het SMMC. Een oplossing voor deze problematiek wordt op maandag en dinsdag in afzonderlijke bilaterale overleggen met de bewindvoerders volksgezondheid van de CAS eilanden besproken.
- Een delegatie van het VWS (met IB experts) heeft in de week van 9 – 13 augustus een werkbezoek op de CAS-eilanden afgelegd tijdens welke concrete afspraken zijn gemaakt v.w.b. het hosten van sleutelbeheer voor DCC's vanuit NL. Hiervoor zijn met de regeringen can de CAS-eilanden MOU's afgesloten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @zorgverzekeringskantoor.nl

Datum
24 augustus 2021

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	VC bestuurlijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	24 augustus 2021 20:30 NL/14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom
    a. Verslag vorige keer

2. Update per land: Prognose, ic-/ziekenhuiscapaciteit, genomen en nog te nemen maatregelen, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken

3. Toelichting op het meest recent RIVM-advies

4. Stand van zaken Covid vaccinatieprogramma

    a. Update per land
    b. Digitaal Covid Certificaat
    c. Stand van zaken Onderzoek vaccinatiebereidheid

5. Ziekenhuissamenwerking

    a. Voortgang oprichting coöperatie DCHA als administratief entiteit
    b. Storting bijdrage landen n.a.v. sleutelverdeling geaccordeerd in beslisdocument.
    c. Schrijven DCHA i.o. inzake mogelijke oplossing problematiek medisch/verpleegkundig personeelstekort ziekenhuizen CAS-BES.

6. W.v.t.t.k. en rondvraag

7. Sluiting

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Programmadirectie Zorg en
Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
24 augustus 2021

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Verslag

Betreft	VC bestuurlijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	24 augustus 2021 20:30 NL / 14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom

Verslag vorige keer is voor allen akkoord en wordt vastgesteld.

2. Update per land: Prognose, ic-capaciteit, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken

Aruba: vandaag 109 nieuwe gevallen. Totaal aantal actieve gevallen is 734, waarvan 55 toeristen. Positivity rate is 28.3%. In totaal zijn er nu 128 personen overleden, waarvan in augustus 18. Dit betekent de dodelijkste maand tot nu toe. Ziekenhuis is erg druk. 12 mensen op de IC, de druk neemt toe. 15 mensen uitgezonden naar Colombia. Op de Covid-afdeling liggen 39 personen, waarvan een deel gevaccineerd. 82% van de personen in het ziekenhuis is niet gevaccineerd.

Maatregelen: maatregelen aangescherpt. Avondklok van 22.00-05.00. Uitgaansgelegenheden sluiten om 21.00. Verbod op feesten en muziek. Maximaal 50 mensen capaciteit gelegenheden, 4 personen per tafel en maximaal 1 muzikant. RIVM advies gebruikt als basis voor aanvullende maatregelen.

Ziekenhuis en personeel: druk ziekenhuis neemt erg toe. Door extra AMI in te zetten kan het ziekenhuis opschalen naar IC 20 plekken. Hierdoor worden hopelijk de uitzendingen naar Colombia minder nodig. Electieve zorg stil op spoed ok, urgente oncologie en enkele andere uitzonderingen na.

Crematie: afspraak dat patiënten palliatief terug gaan naar thuisland. Geen crematieplicht.

SG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
24 augustus 2021

Curaçao: afgelopen week 315 nieuwe gevallen. Op 23 augustus 621 actieve gevallen. 36 personen zijn opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 22 op de IC en 14 non-IC. Afgelopen week 5 personen opgenomen waarvan 93% niet gevaccineerd. Sinds maart 2020 140 personen overleden, waarvan 5 personen afgelopen week.

Maatregelen: geen nieuwe maatregelen afgelopen week. Twee weken geleden wel de avondklok ingesteld van 00.00-04.30. Uitgaansgelegenheden maximale capaciteit van 100 mensen. Daarnaast nieuwe landenlijst met risico inschatting.

Ziekenhuis en personeel: IC overcapaciteit op het moment. Kan meer ruimte gemaakt worden, maar de grootste uitdaging is het personeel uit EUNL gerelateerd aan toestemming werkgever. Eerder was het 46 bedden maar met 137 medewerkers waarvan 74 AMI zodat vier locaties gevuld konden worden. Nu 24 AMI. Wel dankbaar voor verlening AMI tot 19 september. Electieve zorg grotendeels afgeschaald.

Crematie: nog geen patiënten van anderen landen gehad, maar afspraak is repatriëren voor verwacht overlijden.

Sint-Maarten: op het moment 320 actieve gevallen, 14 opnames en 43 personen overleden, veel wel onderliggende symptomen. In augustus te zien dat naast de deltavariant (95%) ook de alfavariant aanwezig is (5%).

Maatregelen: avondklok 23.00. Geen samenkomst van grote groepen. Inspecties en boetes. Veiligheidstesten op de werkvloer. Op het Franse gedeelte verplicht vaccinatie voor zorgpersoneel en verplicht vaccinatie- of testbewijs voor bepaalde horeca en avondklok om 20.00. Dit laat een verschil in maatregelen tussen beide delen zien. De minister verwacht dat wanneer de DCC wordt ingevoerd aan de Nederlandse kant, de maatregelen beter te handhaven zullen zijn. Dan zullen er alleen maar gevaccineerde of recent negatief geteste mensen worden toegelaten in bijv. nachtclubs.

Ziekenhuis en personeel: in contact met VWS over inzet AMI. Op het moment 17 bedden beschikbaar.

Crematie: was onduidelijk met Saba en Statia over naleven crematiebeleid. Zijn nu afspraken gemaakt dat zoals elders repatriëring plaatsvindt bij verwacht overlijden.

3. Toelichting op het meest recente RIVM advies

Zie verslagpunt 2.

4. Update per land: Stand van zaken Covid vaccinatieprogramma, Digitaal Covid Certificaat, stand van zaken Onderzoek vaccinatiebereidheid

SG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
24 augustus 2021

Aruba: afgelopen zondag is er een vaccinatie dag georganiseerd, waarbij 2119 personen hun eerste prik hebben gekregen en 40 ook hun tweede. Hierdoor een stijging van 2% van de eerst gevaccineerden. De vaccinatiegraad is nu 71,5%. Onder de jongeren van 12-17 jaar is percentage echter lager, 46,5%. Van de 18-59 jarigen is 72,9% volledig gevaccineerd en onder de 60+'ers is 76,1%. Er treedt polarisatie op tussen gevaccineerden en anti-vaxxers. Bereidheidsonderzoek is goed gevallen. Resultaten worden begin september verwacht.

Curaçao: 86.497 personen zijn volledig gevaccineerd. 2431 ongedocumenteerden ook. Aantal 12-17 jarigen met eerste dosis is nog niet erg hoog. Bezig met duidelijk maken dat er meer kans is op de IC te komen wanneer je niet gevaccineerd bent. Onderzoek ook hier afgerond, resultaten worden begin september verwacht.

Sint-Maarten: 27.017 personen zijn volledig gevaccineerd. Het gaat langzamer dan gehoopt, maar focussen op hoe we het kunnen verbeteren. Pop-up vaccinatielocaties zullen ook komende tijd worden voortgezet. De resultaten van het onderzoek naar vaccinatiebereidheid worden begin september verwacht.

5. Ziekenhuissamenwerking

Voortgang oprichting coöperatie DCHA als administratief entiteit
Stukken voor de oprichting bekeken net als de statuten en B-overeenkomst. Ook langs de Raad van toezicht geweest. Bij een go-moment kan de coöperatie opgericht worden en de bankrekening gepend worden. Curaçao. Sint-Maarten en BES hebben goedgekeurd, Aruba wacht goedkeuring minister. Streven is **1 oktober** een handtekening te hebben geplaatst. Niet eerder want de notaris heeft nog zijn tijd nodig voor de stukken.

Actie: groen licht voor oktober voor oprichting administratief entiteit
Actie: ambtelijk briefing ministers m.b.t. vervolg stappenplan

6. W.v.t.t.k. en rondvraag

-

7. Sluiting

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum
2 november 2021

Aantal pagina's
6

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Verslag agenda

Betreft	VC bestuurlijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	2 november 2021 19:30 NL/14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom

Verslag vorige keer is voor allen akkoord en wordt vastgesteld.

2. Update per land: Prognose, ic-/ziekenhuiscapaciteit, genomen en nog te nemen maatregelen, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken, vaccinatieprogramma

Aruba: op het moment liggen er 3 personen op de IC in Aruba en 11 personen op de IC in Colombia (liggen er al langer). Er liggen 7 personen op de reguliere afdeling op Aruba en 2 op de reguliere afdeling Colombia. De besmettingsrgraad is gemiddeld 16 gevallen per dag over de laatste 7 dagen. 25% van de ziekenhuisopnames zijn gevaccineerden, waarvan een groot deel onderliggende gezondheidsproblemen ervaart. De *positivity rate* is 11%. Er zijn geen recente sterfgevallen, er zijn nu 171 sterftegevallen in totaal.

Vaccinatiegraad: 81% van de 60+ bevolking is volledig gevaccineerd en 84% van de 60+'ers heeft de eerste vaccinatie ontvangen. Totale bevolking welke volledig is gevaccineerd is 62% en 66% heeft de eerste vaccinatie ontvangen. Aantal personen 18+ volledig gevaccineerd is 73% en personen tussen de 12-17 jaar welke volledig gevaccineerd zijn is 55%. Bijstandsverzoek heeft urgentie welke is bevestigd door HOH, want de boosterprik is geaccepteerd. Willen voor de feestdagen kwetsbaren een booster geven. Met 400 prikken per dag is dat niet haalbaar, dus bijstandsverzoek heroverwegen.

Maatregelen: sluitingstijd om 01:00, geen avondklok. Zitplaatsen bij de horeca is maximaal 8 personen per tafel en bij nachtclubs en bars maximaal 4 personen. Nachtclubs aanwezigheid van maximaal 150 personen, geen dansgelegenheid en één set muzikanten.

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
2 november 2021

Actie: bilateraal overleg Aruba en ZJCN plannen over een bijstandverzoek.

Curaçao: afgelopen week 81 nieuwe gevallen, waarvan 22 geïmporteerde introductie betreft. Er liggen op het moment 12 personen in het ziekenhuis, waarvan 4 op de IC en 8 op de verpleegafdeling. Tussen 21 juli en 25 oktober zijn er 211 personen opgenomen waarvan 93% niet is gevaccineerd. De rest had 1 vaccinatie of kwam in het ziekenhuis binnen 2 weken na vaccinatie. Er is niemand in het ziekenhuis opgenomen die al meer dan 2 weken volledig gevaccineerd was. Sinds maart 2020 zijn er 174 personen overleden, waarvan 1 persoon afgelopen week.

Vaccinatiegraad: 100.850 personen hebben een eerste vaccinatie gehad en 93.460 personen zijn volledig gevaccineerd, dit is 57% van de totale populatie. Aantal personen 18+ volledig gevaccineerd is 68% en personen tussen de 12-17 jaar welke volledig gevaccineerd zijn is 30%. Vaccinatieprogramma wordt nu op één locatie gehouden.

Maatregelen: avondklok gaat in vanaf 01:00. Restaurants en evenementen hoeven bezoekers niet meer te registreren. In groepen met meer dan 100 personen is 2 meter afstand verplicht. Controle via DCC systeem. Curaçao overweegt om het risiconiveau van Nederland aan te passen.

Prognose: IC personeel is uitgeput. Nog 24 AMI aanwezig. Beschermingsmiddelen worden niet meer geleverd door Europees Nederland, maar voorlopig is er genoeg voorraad. Bron en contact onderzoek gaat volgens planning.

Sint-Maarten: op het moment zijn er 27 actieve gevallen. 3 personen in het ziekenhuis en 4 zijn in thuisisolatie. In totaal nu 75 sterftegevallen.

Vaccinatiegraad: 39% van de totale populatie is volledig gevaccineerd. Aantal personen 18+ volledig gevaccineerd is 45% en personen tussen de 12-17 jaar welke volledig gevaccineerd zijn is 21%. Sint Maarten geeft aan niet zover te zijn met vaccineren als zij zouden willen. Op het moment is er één vaccinatieprogramma locatie bij de GGD van Sint-Maarten. Boostercampagne is gestart met support SMMC.

Maatregelen: pilot bezig met een antigeen test binnen 24 uur. Willen gezondheidspas met QR code (CTB) implementeren.

Prognose: Beschermingsmiddelen nog op voorraad.

Europees Nederland: de cijfers lopen flink op. Vandaag 7761 gevallen, rond de 8000 gemiddeld. Daarnaast 100 nieuwe ziekenhuisopnames. Groot deel van de ziekenhuisopnames betreft ongevaccineerden.

Vaccinatiegraad: 83,8% van de 18+ populatie is volledig gevaccineerd.

Maatregelen: vandaag, 2 november, zijn er nieuwe maatregelen gepresenteerd, waaronder het inzetten van coronatoegangsbewijzen op meerdere plekken. Ook mondkapjes worden weer verplicht in openbare

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
2 november 2021

ruimtes, winkels en supermarkten. Daarnaast is het advies van de gezondheidsraad geaccepteerd en zal er vanaf december een boosterprik beschikbaar zijn voor 60+'ers en mensen in verpleeghuizen.

Actie: uitzoeken 5.1.2e en 5.1.2e hoeveel procent ziekenhuisopnames gevaccineerd/ongevaccineerd is. Reactie: zie hierover de technische briefing van Jaap van Dissel aan de Tweede Kamer op 3 november.

3. Digitaal Corona Certificaat

Gedachtewisseling over nationale inzet DCC: landen worden uitgenodigd te delen op welke wijze ze het DCC in (willen gaan) zetten voor nationaal gebruik

Europees Nederland:

In Nederland wordt het DCC nationaal ingezet in de vorm van een coronatoegangsbewijs, ook wel bekend als een ctb. Dit is een officieel document dat bewijst dat iemand volledig gevaccineerd is, Covid heeft doorgemaakt, of recent negatief getest is (24 uur). Het ctb maakt het mogelijk dat mensen elkaar weer op minder dan 1,5m en zonder mondkapje kunnen ontmoeten, bijvoorbeeld in de horeca.

Iedereen van 13 jaar en ouder heeft sinds 25 september een ctb nodig in de horeca, bij evenementen, sportwedstrijden of culturele voorstellingen.
Er is zojuist een persconferentie geweest waarbij is aangekondigd dat het ctb op meer plekken verplicht wordt vanaf zaterdag 6 november. Het betreft dan bijvoorbeeld doorstroomlocaties (dierentuinen, pretparken, musea), buitenterrassen van de horeca en culturele verenigingen vanaf 18 jaar. Er wordt een uitzondering gemaakt voor georganiseerde jeugdactiviteiten tot 18 jaar, bijv. jeugdkamp scouting en sinterklaasintochten.

Morgen vindt er een Kamerdebat plaats over de nieuw in te voeren maatregelen.

Curaçao: DCC wordt ingezet bij hoog risico evenementen, wanneer de 1,5 meter afstand houden niet mogelijk is en bij reizen. Tot 19 oktober zijn er 56.000 QR codes uitgegeven. Wordt alleen afgegeven bij volledige vaccinatie.

Aruba: DCC wordt niet lokaal ingezet. 16 november zal er een testevenement plaatsvinden, waarbij het Arubaanse coronabewijs gebruikt zal worden. Nieuw advies van de Minister Volksgezondheid om bij muzikale evenementen en sportwedstrijden de DCC wel inzetten. Wordt wel gebruikt om te reizen. Wordt uitgegeven aan volledig gevaccineerden vanaf augustus jl.. DCC voor test- en herstel wordt nog aan gewerkt om op correcte manier uit te geven.

Sint Maarten: Minister denkt eraan om het in te zetten als lokale gezondheidspas. Bij reizen wordt het wel al gebruikt. Het test- en herstelbewijs wordt aan gewerkt. GGD heeft geïnformeerd dat sinds de DCC wordt uitgegeven de aanvragen ook zijn toegenomen.

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
2 november 2021

Presentatie 5.1.2e
Waar moet rekening mee gehouden worden bij een DCC?
- Uniforme inkoop eisen voor pentesten
- Borg de beveiliging
- Borg de privacy?
- En er valt nog meer te bewaken

Bewaken beveiliging
- KAT: kwetsbaarheden analyse tool – is beschikbaar voor de landen
- Doel: samenwerking om beveiliging te verbeteren

Overige actualiteiten omtrent DCC, obstakels, etc. (in reactie op 5.1.2e *)*
Curaçao: interessante oplossing om samen te werken. Maar zijn nog niet zover om dit te implementeren. Zal met het technische team overlegd worden in hoeverre zij de mogelijkheid hebben dit op te pakken want het is wel nodig.

Aruba: delen beveiligingszorgen op Aruba. Er zijn onregelmatigheden geconstateerd en willen dit graag tegengaan. Er zal een bijstandsverzoek ingediend worden om ondersteuning te vragen.

Sint Maarten: het systeem is eerder besproken tijdens ambtelijk overleg. Zijn hiermee bezig en zijn nog geen issues geweest tot nu toe. 5.1.2e heeft zijn hulp aangeboden wanneer nodig.

Actie: op ambtelijk en vervolgens bestuurlijk niveau doorpraten hoe hier gebruik van kan worden gemaakt

4. Ziekenhuissamenwerking – stand van zaken DCHA

Brief van ziekenhuisdirecteuren m.b.t. IC capaciteit (reactie landen)
Toelichting op brief van 5.1.2e :
Worden 3 scenario's beschreven
- 1: mobiel team dat wanneer er een piek is hoe je hiermee omgaat
- 2:wanneer op meerdere eilanden een piek opschalen door personeel elders
- 3: voorstel m.b.t. uitbreiden ic capaciteit in ziekenhuizen

Aanvulling 5.1.2e (CMC): personeel breder inzetbaar maken.

Aruba: capaciteit is en blijft een grote zorg, zeker wanneer het AMI personeel vertrekt tegen het einde van het jaar. Meest ideale scenario is 3. Om dit te financieren wordt het project op de luchthaven afgebouwd en zal er geld beschikbaar komen over 2-4 maanden. In de tussentijd moet nog wel een oplossing gevonden worden. Stellen voor scenario 1, maar daar is samenwerking voor nodig. Aruba geeft aan na enkele tijd dit zelf ook te kunnen realiseren.

Curaçao: scenario 3 is het meest optimale. Eigen inzet is bijscholing personeel om IC zorg te ondersteunen. Met beperkte personeel en financiën kan een bijstandsverzoek naar Nederland worden gestuurd.

Sint Maarten: wordt naar gekeken, maar ervaren dezelfde uitdagingen. Scenario 3 is het meest ideaal, maar ook financiën spelen hier een rol.

Reactie ZJCN: AMI is verlengd tot einde van het jaar. Vanuit de ziekenhuisdirecteuren en duidelijke wens voor samenwerking. Maar wanneer er op meerdere landen een uitbraak is dit lastiger. Daarom het laatste scenario ook serieus nemen en moet dus structureel gewerkt worden aan het in de lucht houden van de IC capaciteit in de eerste helft van 2022. In alle scenario's moet er IC capaciteit bijkomen. Gemeenschappelijk bijstandsverzoek zal hiervoor een stap in de goede richting zijn om gezamenlijke samenwerking te realiseren naar de wens van de ziekenhuisdirecteuren.

Wordt gevraagd aan Curaçao en Sint Maarten om na te denken over de toekomst. Wordt aangegeven dit in het bijstandsverzoek aan te geven. Overleg om ambtelijk verzoek wordt voorgesteld door Sint Maarten om hier over door te spreken.

Update DCHA i.o.
Op 8-9-10 december wordt een "Whole System in the Room" Summit georganiseerd om de *unresolved issues* gezamenlijk te bespreken en waar mogelijk op te lossen. Sint-Maarten heft aangeboden de summit te hosten. Er wordt voorgesteld om hierbij gebruik te maken van een externe voorzitter/facilitator.

Curaçao: akkoord. Zal nog over doorgesproken worden.

Aruba: zeer goed initiatief en goed om iedereen om tafel te hebben. Deze summit kan de problemen die in de weg staan oplossen. Externe voorzitter is akkoord. Voorstel is om gezamenlijk een onafhankelijke voorzitter voor te stellen.

Sint Maarten: akkoord met de summit.

Allen gaan akkoord met de voorgestelde datum.

Actie: inventarisatie mogelijke facilitators door alle landen. Voorkeur voor een onafhankelijke voorzitter deze week door landen aan ZJCN doorgeven.

5. W.v.t.t.k. en rondvraag

Gezaghebber Bonaire sluit aan bij het overleg en zal bij dit agendaonderdeel inbrengen dat hij met de landen wil spreken over het instellen van een reisbubbel voor gevaccineerde reizigers.

Dit verzoek is tijdens het eilanden overleg besproken met ZJCN en met de afdelingen Publieke Gezondheid. Verzoek is om Aruba en Curacao als laag risico landen te bestempelen en de pcr test te vervangen voor een antigen test (is goedkoper en sneller). Daarnaast het verzoek dat gevaccineerden tussen abc-eilanden zonder test kunnen reizen. Voorwaarde hiervoor is

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
2 november 2021

dat er ongeveer een gelijk aantal besmetting is en RIVM heeft aangegeven dat dit het geval is. Vraag is of reisbubbel ABC weer geïntroduceerd kan worden?

Curaçao: geven aan te gaan overleggen met het crisisteam en die zullen met advies komen voor de Minister om zo snel mogelijk antwoord te kunnen geven.

Aruba: eens met voorstel. Gaat besproken worden met crisisteam om voorstel te accorderen op korte termijn.

ZJCN: RIVM geeft aan de incidentie ongeveer gelijk is om de reisbubbel te herintroduceren. Deze is nagenoeg gelijk dus het is mogelijk.

Vraag Sint Maarten: waarom niet ook reisbubbel uitbreiden met Sint Maarten? Overleg tussen de landen en Bonaire zelf.

Tweede vraag is wie de gezaghebber kan benaderen voor comité herdenking coronacrisis? ZJCN geeft aan als tussenpersoon te fungeren. Stukken zullen via ZJCN met de ministers worden gedeeld.

Pandemische paraatheid – toelichting door Nederland

In Nederland worden er op het moment lessen getrokken uit 1,5 jaar corona. Nederland moet zich beter voorbereiden op toekomstige pandemieën en dat geldt ook voor de andere landen binnen het Koninkrijk. Het voorstel is om op zeer korte termijn een overleg met de landen te plannen om pandemische paraatheid en het vervolg te bespreken in de landen. Hier is inbreng en gezamenlijk werken van belang.

6. Sluiting

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
17 december 2021

Aantal pagina's
3

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Verslag agenda

Betreft	VC bestuurlijk vierlandenoverleg
Vergaderdatum en -tijd	17 december 2021 19:30 NL/14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom

Het verslag van de vorige keer is voor allen akkoord en wordt vastgesteld.

2. Update per land: Prognose, ic-/ziekenhuiscapaciteit, genomen en nog te nemen maatregelen, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken, vaccinatieprogramma

De ministers van de landen gaan op uitnodiging van de staatssecretaris kort in op de situatie in de landen. Dat levert op 17 december 2021 het volgende beeld op.

	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Cumulatief aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen (sinds gisteren)	17,657 (+39)	16,673 (+27)	4,662 (+6)
Aantal actieve SARS-CoV-2 infecties	165 (+27)	220 (+10)	49 (+3)
Actueel aantal covidpatienten op de verpleegafdeling **lokaal** (cumulatief)	6 [761]	6 [857]	0 [2052]
Actueel aantal covidpatienten op IC **lokaal** (cumulatief)	1 [48]	5 [215]	0 [735]
Aantal actuele covidpatienten onder behandeling in het buitenland	0	6 (Colombia)	0
Cumulatief aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2 (sinds gisteren)	183 (+1)	178	75
Aantal **volledig gevacineerden**	97.027	75.107	24.962
Totaal aantal prikken toegediend	198.653	157.723	54.608
Percentage totale bevolking **volledig gevaccineerd**	59%	60%	40%

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Datum
17 december 2021

Vaccinatiecampagne

- Op Curaçao, Aruba en Sint Maarten is respectievelijk 71%, 77% en 46% van de 18+ bevolking volledig gevaccineerd (eerste en tweede prik). Van de jongeren van 12 tot en met 17 jaar is dat 36%, 57% en 22%. De landen zullen net als Europees Nederland binnenkort starten met de vaccinatie van kinderen van 5 tot en met 11 jaar. De details worden daarvoor nog uitgewerkt met de vaccinatieteams. Het RIVM zal vaccins met een door de producent aangepaste dosering leveren.

Vaccinatiegraad per 15 december 2021

	Tot pop, volledig gevaccineerd	18+,volledig gevaccineerd	12-17jr,volledig gevaccineerd
Aruba	**60%**	**71%**	**58%**
Curaçao	**59%**	**71%**	**36%**
Sint Maarten	**40%**	**46%**	**23%**

3. Aanvullend RIVM-advies d.d. 15 december

- De staatsecretaris van VWS verwelkomt 5.1.2e van het RIVM en nodigt hem uit het advies toe te lichten.
- In het aanvullend advies uit het RIVM grote zorgen omtrent de introductie van de omikronvariant vanuit Nederland.
- Door intensief familie- en vriendenbezoek en daaraan gekoppelde feesten kan positieve casuïstiek mogelijk op zeer korte termijn, dat wil zeggen in de loop van januari 2022, al leiden tot snelle verspreiding onder de rest van de bevolking.
- Een strikt inreisbeleid – ongeacht vaccinatiestatus – aangevuld met een verplichte (PCR)test op dag 5 kan de kans op transmissie en daarmee een grote uitbraak verkleinen. Tevens is een goede communicatie naar de bevolking waarin betrokken risico's worden benoemd gewenst.
- Als onderdeel van deze maatregelen adviseert het RIVM om het nachtleven te beperken om superspreading-events te voorkomen, maar om ook aandacht te hebben voor basale maatregelen in de gezinssituatie en in de openbare ruimtes.
- Ten slotte wordt het belang van de boostervaccinatie toegelicht.

De Ministers van Aruba en Curaçao geven aan het advies ontvangen te hebben en dat in overleg met hun crisis teams bepaald wordt hoe er opvolging aan gegeven zal worden. De Minister van Sint Maarten geeft aan dat hij er al opvolging aan heeft gegeven, waarna een discussie ontstaat over de maatregelen. De Minister van Sint Maarten geeft vervolgens aan nog schriftelijk zal reageren.

4. Boostercampagne

- De boostervaccinatiecampagnes zijn zowel op de BES-eilanden als de CAS-landen van start gegaan, waarbij net als in Europees Nederland geprikt wordt van oud naar jong en begonnen wordt met de meest kwetsbaren.
- Op de CAS-landen wordt voor zowel de primaire serie als de boostervaccinatie het vaccin van BioNTech/Pfizer ingezet.
- Op dit moment bezoekt een beleidsmedewerker ZJCN Aruba, Curaçao en Bonaire om de afdelingen publieke gezondheid te ondersteunen bij het opzetten van de boostercampagnes. De verwachting is dat er bijstandsverzoeken zullen worden gestuurd door Curaçao en Aruba, met

name op het gebied van personele inzet. Vanwege het opgebloeide toerisme is het lastig om personeel te vinden voor de campagnes.
- De Ministers van Curacao, Aruba en Sint Maarten geven aan dat ze – zoals geadviseerd in RIVM advies (zie volgende agendapunt) - zo snel mogelijk de boostercampagnes zullen intensiveren. RIVM zal daarvoor nog voor de jaarwisseling extra vaccins leveren.

5. Ziekenhuissamenwerking – stand van zaken DCHA

- Op 8, 9, 10 december heeft een "*whole system in the room*" summit plaatsgevonden op Sint Maarten. Hierbij hebben zorgverzekeraars, ziekenhuizen en ministeries belast met Volksgezondheid gesproken over het oprichten van de DCHA. Deze sessie stond onder leiding van een externe facilitator, 5.1.2e. Tevens is expertise ingewonnen bij de Nationale Cooperatieve Raad. 5.1.2e 5.1.2e was tijdens het summit aanwezig namens de NCR.
- Voortgang in de oprichting van de coöperatie is van belang omdat in de landspakketten (F2) is vastgelegd dat er een niet vrijblijvende vorm van samenwerking moet komen. Deze dient tijdig gematerialiseerd te worden.
- In de aanloop naar de summit zijn *unresolved issues* geïnventariseerd. Deze zijn tijdens de summit grotendeels besproken, geadresseerd en waar nodig van vervolgafspraken voorzien. Dit is vastgelegd in een slotdocument.
- 5.1.2e wordt uitgenodigd een presentatie gegeven over de stand van zaken DCHA en de uitkomsten van de Summit. 5.1.2e 5.1.2e licht de inhoud van het slotdocument toe. Hij geeft aan dat geconcludeerd kan worden dat per 17 januari 2022 de DCHA coöperatie opgericht kan worden, mits de afgesproken aanpassingen aan de concept statuten zijn geaccordeerd in het vierlandenoverleg van 17 december 2021 en door de Raden van Toezicht van de oprichtende ziekenhuizen voor dezelfde datum.
- Conform het beslisdocument zal er drie maanden na de formele oprichting een go/no go moment zijn in het vierlanden ministersoverleg. Het Plan van Aanpak zal dan uitwerkt zijn tot een concreet projectplan met duidelijke targets en tijdlijnen. Intentie is om dit go/no go moment fysiek plaats te laten vinden (op Aruba).
- In het slotdocument is ook verwijzing gemaakt naar de problematiek van de uitgestelde zorg. Deze is op alle eilanden aanzienlijk. Het komend jaar zal dit een aandachtspunt worden, gezien de financiële problematiek van de ziekenhuizen en hun relatie met de zorgverzekeraars (denk aan CUR, waar ziekenhuis electieve zorg voor eigen inwoners stop heeft gezet wegens geldgebrek).
- De ministers en staatsecretaris geven aan dat ze het slotdocument onderschrijven. VWS zal de fysieke ondertekening faciliteren door het stuk naar de landen te sturen net als bij de vorige ondertekening.

6. W.v.t.t.k. en rondvraag

7. Sluiting

To: [redacted]@minvws.nl]
Cc: Blokhuis, P. (Paul)[p.blokhuis@minvws.nl]; [redacted]@minvws.nl]
From: Dangui Oduber
Sent: Sat 8/21/2021 11:27:49 AM
Subject: Re: Urgent Verzoek Bijstand AMI Personeel
Received: Sat 8/21/2021 11:27:59 AM

Bon dia [redacted]

Dank voor uw snelle reactie.

Ja, dat klopt.
Vandaag om 11 am lokale tijd wordt een pers conferentie gehouden om strengere maatregelen bekend te maken.

Maatregelen:
Avondklok 10 PM
Sluitingstijd 9 PM
Max 4 personen aan tafel bij cafes en restaurants binnen en buiten
24 uur samenscholingsverbod
Thuisfeesten en bezoeken thuis zijn verboden
Limiet capaciteit ondernemingen van 50%
Sporten: alleen trainingen

Maatregelen geldig tot 1 september.

Mvg,

Dangui

Sent from my iPhone

> On 21 Aug 2021, at 4:24 AM, [redacted]@minvws.nl> wrote:
>
> Beste Dangui,
> We kregen van [redacted] een vergelijkbaar signaal. We gaan er naar kijken.
> Dit lijkt me ook het moment voor stevigere maatregelen. Zijn jullie daar ook mee bezig?
>
> Groet,
>
> [redacted]
>
> Verzonden met BlackBerry Work
>
(https://nam12.safelinks.protection.outlook.com/?url=http%3A%2F%2Fwww.blackberry.com%2F&data=04%7C01%7CDangui.Oduber%40gobierno.aw%7Cfecbf4bb3ba04e6be7a608d9647d264e%7C19b830b153ba4548a73e9537664f131d%7C0%7C0%7C637651310971295782%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C1000&sdata=mltLVYtc5pdh7bPuUf36UQGVbrunLmw00AGAH%2BCvzVo%3D&reserved=0)
>
>
> Van: Dangui Oduber <Dangui.Oduber@gobierno.aw<mailto:Dangui.Oduber@gobierno.aw>>
> Datum: zaterdag 21 aug. 2021 3:04 AM
> Aan: Blokhuis, P. (Paul) <p.blokhuis@minvws.nl<mailto:p.blokhuis@minvws.nl>>
> Kopie: [redacted]@minvws.nl<mailto:[redacted]@minvws.nl>>
> Onderwerp: Urgent Verzoek Bijstand AMI Personeel
>
> Beste Paul,
>
> Ik hoop dat alles goed gaat.
>
> De situatie bij ons ziekenhuis is ernstig en zorgelijk. Vanavond zijn er in twee uur tijd 9 atienten opgenomen. De druk neemt enorm toe. Hierdoor staan onze bedden en capaciteit erg onder druk. We hebben nog 3 bedden voor covid vrij.
> Actuele situatie:
> 57 op de afdeling
> 9 op de IC
> 4 op de OptiFlow
>
> Ik ben nu genoodzaakt u met spoed te benaderen voor hulp. Afgelopen maandag, na ons bilateraal gesprek hebben wij een bijstandsverzoek verzonden.
>

> Wij hebben met de meeste spoed:
> 2 intensivisten en 10 ic verpleegkundigen nodig.
>
> In afwachting van een positieve reactie, verblijf ik.
>
> Met vriendelijke groeten,
>
> Dangui
>
> Sent from my iPhone
> DISCLAIMER Dit bericht bevat vertrouwelijke informatie en is slechts bestemd voor de geadresseerde. Als u niet de genoemde geadresseerde bent, gelieve onmiddellijk de afzender per e-mail hiervan op de hoogte te brengen en aangehechte bestanden onmiddellijk van uw systeem te verwijderen. Het is niet toegestaan om deze informatie te onthullen, te kopiëren, te verspreiden of welke actie dan ook te ondernemen (AB 2004 No. 51). Aan de inhoud van e-mail berichten kunnen geen rechten jegens het Land Aruba of een van haar bestuursorganen worden ontleend.
> DISCLAIMER Dit bericht bevat vertrouwelijke informatie en is slechts bestemd voor de geadresseerde. Als u niet de genoemde geadresseerde bent, gelieve onmiddellijk de afzender per e-mail hiervan op de hoogte te brengen en aangehechte bestanden onmiddellijk van uw systeem te verwijderen. Het is niet toegestaan om deze informatie te onthullen, te kopiëren, te verspreiden of welke actie dan ook te ondernemen (AB 2004 No. 51). Aan de inhoud van e-mail berichten kunnen geen rechten jegens het Land Aruba of een van haar bestuursorganen worden ontleend.
DISCLAIMER Dit bericht bevat vertrouwelijke informatie en is slechts bestemd voor de geadresseerde. Als u niet de genoemde geadresseerde bent, gelieve onmiddellijk de afzender per e-mail hiervan op de hoogte te brengen en aangehechte bestanden onmiddellijk van uw systeem te verwijderen. Het is niet toegestaan om deze informatie te onthullen, te kopiëren, te verspreiden of welke actie dan ook te ondernemen (AB 2004 No. 51). Aan de inhoud van e-mail berichten kunnen geen rechten jegens het Land Aruba of een van haar bestuursorganen worden ontleend.

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

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Ministerie van VWS
Programmadirectie ZJCN
5.1.2e

A. van Leeuwenhoeklaan 9
3721 MA Bilthoven
Postbus 1
3720 BA Bilthoven
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11
lci@rivm.nl

Ons kenmerk
0146/2021 LCI/JvD/5.1.2e

Datum 15 december 2021
Betreft Risicoanalyse CAS- en BES-eilanden

Geachte 5.1.2e

Naar aanleiding van de huidige snelle verspreiding van de nieuwe "Variant of Concern - Omikron" in Europa sturen wij u een analyse en een advies over de te nemen maatregelen die recht doen aan deze en in de nabije toekomst te verwachten ontwikkelingen op de Caribische eilanden.

Onderstaande tabel toont de 7- en 14-daagse incidentie per 100.000 inwoners en de test positivity rate.

7-daags en 14 daags overzicht Week 50 (d.d. 13-12-2021)	Aantal vastgestelde SARS-CoV-2-besmettingen /100.000 inwoners/7dgn	Aantal vastgestelde SARS-CoV-2-besmettingen /100.000 inwoners/14 dgn	Test positivity rate
Curaçao	63,3	116,9	0,9
Aruba	114,1	214,7	xx
Sint Maarten	61,0	91,5	xx
Bonaire	422,9	1074,5	16,2
Sint Eustatius	0,0	0,0	0,0
Saba	0,0	0,0	0.0

De positivity rates van Aruba en St Maarten zijn niet actueel.
Met het aantal van 662 besmettingen per 100.000 inwoners voor de laatste 7 dagen in Europees Nederland is de incidentie hier hoger dan op de Caribische eilanden (stand van zaken 14 december 2021).

Datum
15 december 2021

Ons kenmerk
0146/2021 LCI/JvD/ 5.1.2e

Kiemsurveillance
De kiemsurveillance die door het RIVM voor de eilanden wordt uitgevoerd laat zien dat alle geteste samples momenteel de deltavariant betreft, maar omdat het sequencen van deze samples in Nederland tijd kost, betreft dit data van enkele weken geleden.

Omikronvariant
Omdat de omikronvariant van het SARS-CoV-2-virus een groot aantal mutaties kent waarvan een belangrijk deel mogelijk effect heeft op de vaccineffectiviteit en waarbij deze variant in Zuidelijk Afrika tot snel oplopende aantallen besmettingen leidde, heeft de WHO variant B.1.1.529 als variant of concern gecategoriseerd.
Alhoewel er nog weinig onderzoek gepubliceerd is en daardoor nog veel onduidelijk is over de precieze eigenschappen van deze variant en zijn betekenis voor het verloop van de epidemie, begint zich een beeld af te tekenen waarbij omikron zich aanzienlijk sneller verspreidt dan de deltavariant. Het precieze mechanisme achter deze snelle verspreiding is nog onzeker. De huidige verwachting is dat de omikronvariant binnen afzienbare termijn (in januari, en mogelijk zelfs eerder) dominant zal worden in Nederland. Omdat de kerstvakanties plaatsvinden in de laatste week van december en de eerste week van januari, is er een aanzienlijke kans dat tegen die tijd Nederlandse toeristen met deze variant besmet zijn en dit virus derhalve op de eilanden kunnen introduceren.

Er worden verdubbelingstijden van 2 tot 3 dagen gerapporteerd uit Zuid-Afrika en het Verenigd Koninkrijk, hetgeen duidt op een mogelijk zeer snelle toename van het aandeel omikron in het aantal infecties. In deze landen zijn tot voor kort relatief weinig maatregelen genomen die de snelheid van verspreiding beoogden te beperken. De verwachting is dat de omikronvariant in de komende weken in een toenemend aantal landen, ook in Europa, de plaats van de deltavariant zal overnemen.

Het goede nieuws is dat PCR-testen en Lateral Flow-testen deze variant zonder problemen detecteren. Uit recent onderzoek van Public Health England (PHE) blijkt dat de kans om binnen een huishouden besmet te worden ongeveer twee keer zo hoog ligt als bij de deltavariant. Of de omikronvariant naast een verhoogde besmettelijkheid ook een verhoogde ziektelast kent, is – uit onderzoek – nog niet duidelijk.

Uit de eerste modelleringen blijkt dat zelfs bij voortzetting van de huidige (relatief strenge) maatregelen in Nederland deze variant een mogelijke golf van infecties kan veroorzaken met een grotere omvang dan de golf die we het sinds dit najaar zien. Alhoewel er aanwijzingen zijn dat het klinisch ziektebeloop wat milder is met een relatief kortere opnameduur, is er – gezien de snelle progressie van deze epidemie – de verwachting dat het aantal opnames fors zal stijgen met een navenante belasting in de kliniek.

Datum
15 december 2021

Ons kenmerk
0146/2021 LCI/JvD/ 5.1.2e

Vaccinatieprogramma
In mijn vorige advies van november schreef ik dat de effectiviteit van vaccins met name bij het voorkómen van ernstige ziektebeelden en dus opnames nog steeds zeer solide is. Die uitspraak gold echter voor de deltavariant. De eerste studies over de omikronvariant duiden op een verminderde effectiviteit van opgebouwde immuniteit door vaccinatie of eerder doorgemaakte infectie. PHE rapporteert een aanzienlijk verhoogde kans op (her)infectie door de omikronvariant na eerder doorgemaakte infectie of vaccinatie.

Op de Caribische eilanden is de bevolking gevaccineerd met Moderna (Saba en Sint Eustatius) en Biotech Pfizer (Aruba, Curaçao, Sint Maarten en Bonaire). De vaccineffectiviteit van Pfizer tegen ziekte door het deze variant van het virus is significant lager dan tegen ziekte door de deltavariant. PHE rapporteert in dit kader een vaccineffectiviteit van 70-75% kort na een booster-vaccinatie. Zonder deze booster ligt de vaccineffectiviteit substantieel lager en lijkt afhankelijk te zijn van de duur sinds de laatst ontvangen vaccinatie. (Over de vaccineffectiviteit van Moderna is ons nog geen specifieke kennis bekend).

Het succes van het vaccinatieprogramma op de eilanden is wisselend en heeft tot op heden tot de volgende vaccinatiegraden geleid:

Tot en met week 47/48	% volledig gevaccineerd totale populatie	% volledig gevaccineerd leeftijd 18+	%volledig gevaccineerd 12 – 18 jaar.	% Booster
Aruba	60%	71%	58%	1%
Curaçao	59%	71%	36%	
Sint Maarten	40%	46%	23%	
Bonaire	66%	77%	56%	6%
Saba	81%	93%	92%	14%
Sint Eustatius	47%	59%	25%	

Boostercampagne
Met de summiere informatie die nu beschikbaar is over vaccineffectiviteit (met name uit onderzoek van het VK) blijkt dat de effectiviteit van meerdere vaccins tegen deze variant fors lager is dan de vaccineffectiviteit tegen de deltavariant. Door het aanbieden van een boostervaccin aan de bevolking lijkt de bescherming weer toe te nemen.

Momenteel wordt er nog niet veel voortgang geboekt met de boostercampagnes op de eilanden. Door nu enerzijds de boostercampagnes snel op te starten en aan de andere kant tijd te kopen, door een streng inreisbeleid (om kans op introductie te verkleinen) en maatregelen (om verspreiding te voorkomen) kan een betere immuniteit onder de bevolking worden nagestreefd.

Reisbeleid en feestdagen
Zoals in het advies van november beschreven zijn de komende feestdagen voor mij een reden van grote zorg. Niet alleen krijgen de eilanden naar verwachting te maken met grote aantallen toeristen, maar ook met terugkerende bewoners – die in Nederland werken of studeren – waardoor introductie van de omikronvariant op de eilanden zeer in de lijn van verwachting ligt. Door intensief familie- en vriendenbezoek en daaraan gekoppelde feesten kan positieve casuïstiek mogelijk op zeer korte termijn, dat wil zeggen in de loop van januari 2022, al leiden tot snelle verspreiding onder de rest van de bevolking.

Een strikt inreisbeleid – ongeacht vaccinatiestatus – aangevuld met een verplichte (PCR)test op dag 5 kan de kans op transmissie en daarmee een grote uitbraak verkleinen. Tevens is een goede communicatie naar de bevolking waarin betrokken risico's worden benoemd gewenst.

Conclusie en adviezen
Alhoewel er nog veel onbekend is over de nieuwe omikronvariant baren de eerste voorlopige resultaten serieuze zorgen. Een hogere besmettelijkheid leidt in de modeleringen tot hogere aantallen patiënten dan gedurende voorgaande uitbraken. Om een dergelijke uitbraak goed te kunnen beheersen is een stevige structuur voor bron- en contactonderzoek alsook een uitgebreidere testcapaciteit (afname en bepalen) noodzakelijk.

Op basis van voorlopige bevindingen lijkt het aannemelijk dat deze hogere aantallen besmettingen ook gaan leiden tot een hoger aantal opnames op verpleegafdelingen. In hoeverre de intensive care's extra belast zullen worden is nog onduidelijk. Ook voor de curatieve sector is het verstandig om verschillende scenario's van opschaling en onderlinge ondersteuning voorbereid te hebben.

De vaccineffectiviteit lijkt voor deze omikronvariant lager te liggen dan voor de deltavariant. Wel lijkt een recente booster een relatief goede bescherming tegen (ernstige) ziekte te bieden.

Adviezen
- Ik adviseer om onverwijld te starten met boostervaccinaties en om dit programma snel serieus op te schalen.
- Daarnaast adviseer ik om het lopende vaccinatieprogramma met kracht te continueren.
- Ik adviseer om ook gedurende de feestdagen zorg te dragen voor een voldoende capaciteit van de public health en laboratoria.
- Vanwege de hogere besmettelijkheid en daarmee lastigere beheersbaarheid van deze variant adviseer ik relatief stevige maatregelen bij verhoogde incidentie, ook voor gevaccineerden.
- Als onderdeel van deze maatregelen adviseer ik om het nachtleven te beperken om superspreadingevents te voorkomen, maar om ook aandacht te hebben voor basale maatregelen in de gezinssituatie en in de openbare ruimtes.

Met vriendelijke groet,

Datum
15 december 2021

Ons kenmerk
0146/2021 LCI/JvD/ 5.1.2e



Prof. dr. J.T. van Dissel
Directeur CIb

To: Blokhuis, P. (Paul)[p.blokhuis@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 5/11/2021 5:18:52 PM
Subject: FW: Actuele cijfers en achtergrond vaccinaties per 9 mei 2021
Received: Tue 5/11/2021 5:18:53 PM

Beste Paul,
Even ter info, zoals ik ook de eilanden heb geïnformeerd. Zou mooi zijn als we ook iets wisten over de echte vaccinatiegraad in Nederland zelf...

Groet
[redacted]

Van: [redacted]@minbzk.nl>
Verzonden: dinsdag 11 mei 2021 19:16
Aan: [redacted]@sabagov.nl) [redacted]@sabagov.nl>; [redacted]@statiagov.com>; [redacted]@gmail.com) [redacted]@gmail.com>; [redacted]@statiagov.com) [redacted]@statiagov.com>; [redacted]@sintmaartengov.org) [redacted]@sintmaartengov.org>; [redacted]@sintmaartengov.org) [redacted]@sintmaartengov.org>; [redacted]@icloud.com) [redacted]@icloud.com>; [redacted]@orangegrovepharmacy.com; [redacted]@whiteyellowcross.org>; [redacted]@gobierno.aw) [redacted]@gobierno.aw>; [redacted]@gobierno.aw>; [redacted]@despa.gov.aw>; [redacted]@gmail.com>; [redacted]@gobiernu.cw) [redacted]@gobiernu.cw>; [redacted]@gobiernu.cw) [redacted]@gobiernu.cw>; [redacted]@bonairegov.com) [redacted]@bonairegov.com>; [redacted]@bonairegov.com) [redacted]@bonairegov.com>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]@rijksdienstCN.com>; [redacted]@minbzk.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@rivm.nl>; [redacted]@rivm.nl) [redacted]@rivm.nl>; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl; [redacted]@rivm.nl) [redacted]@rivm.nl>; [redacted]@rivm.nl) [redacted]@rivm.nl>; [redacted]@rivm.nl) [redacted]@rivm.nl>; [redacted]@rivm.nl) [redacted]@rivm.nl>
Onderwerp: Actuele cijfers en achtergrond vaccinaties per 9 mei 2021

Beste collega's,

Graag wil ik de vaccinatie stand van zaken van alle eilanden met jullie delen. Bijgevoegd de laatste stand van zaken. Zie tabel 1 voor de aantallen. Figuur 1 geeft het percentage 1 of beide vaccinaties voor de volwassen bevolking. Figuur 2 geeft de snelheid van het aantal eerste vaccinaties per week als percentage van de bevolking.

Echter een aantal belangrijke opmerkingen.

- Het tellen van het aantal vaccinaties is geen probleem, het probleem is het bepalen van de noemer, oftewel de bevolkings omvang. Complicatie daarbij is het grote aantal ongedocumenteerden (UD) en om tot een goede schatting daarvan te komen. Voor de geregistreerde bevolking is gebruik gemaakt van CBS gegevens, in overleg met de eilanden. Op dit moment zijn er nu voor alle eilanden betrouwbare cijfers of schattingen.
- Aangezien Aruba en Curaçao registreren hoeveel vaccinaties naar UD gaan is het mogelijk de vaccinatiegraad te bepalen voor alleen de geregistreerde populatie, zie laatste kolom tabel 1.
- Om internationale vergelijkingen te kunnen maken is het beste om uit te gaan van de geregisterde bevolking (dus exclusief UD). Bij internationale vergelijkingen (Our world in Data) wordt voor het bepalen van de populatie omvang vaak gebruik gemaakt data van de Wereld Bank of Wordometer (zie derde kolom). Deze kan substantieel afwijken van de werkelijke aantallen en dus een vertekend beeld geven.
- Figuur 3 geeft het vaccinatie percentage per land. Ik heb de top landen geselecteerd plus enkele landen in het Caribisch gebied. Deze grafiek moet met de nodige voorzichtigheid worden geïnterpreteerd!
- Waar we samen verder over moeten nadenken is hoe we precies omgaan in de grafieken met de personen die slechts 1 vaccinatie nodig hebben omdat ze afgelopen 6 maanden een gedocumenteerde Corona infectie hebben gehad. In feite zijn zij dan volledig gevaccineerd met 1 vaccinatie. Ik hoop daar de volgende week meer over te kunnen zeggen.

Bedankt voor het steeds voor maandag ochtend opsturen van jullie laatste vaccinatie gegevens.

Groet,

5.1.2e

5.1.2e

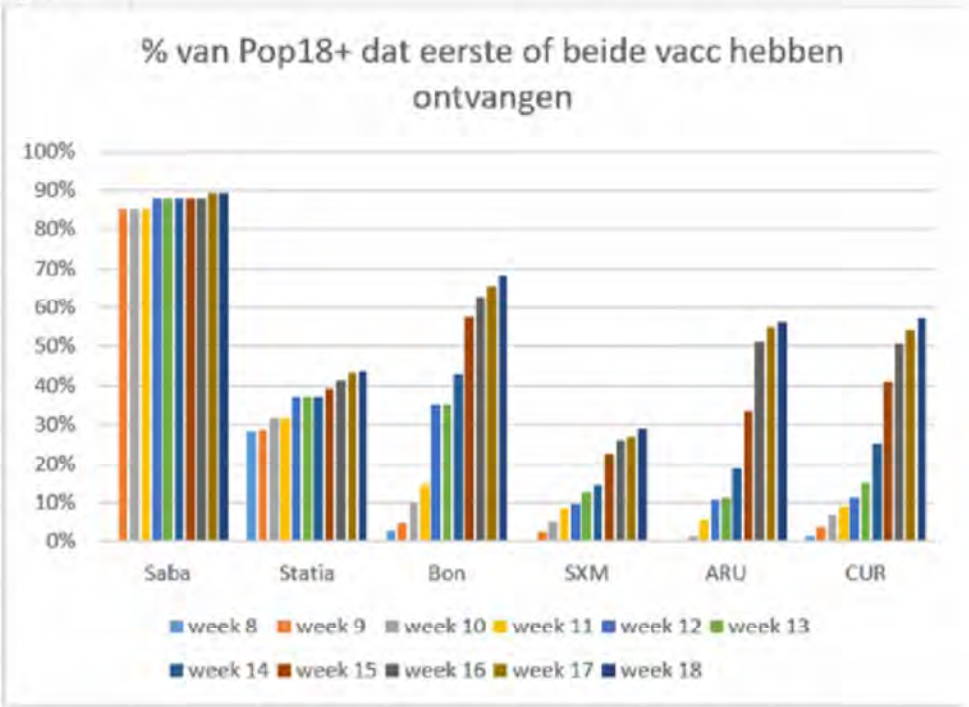
5.1.2e

Ministerie van VWS

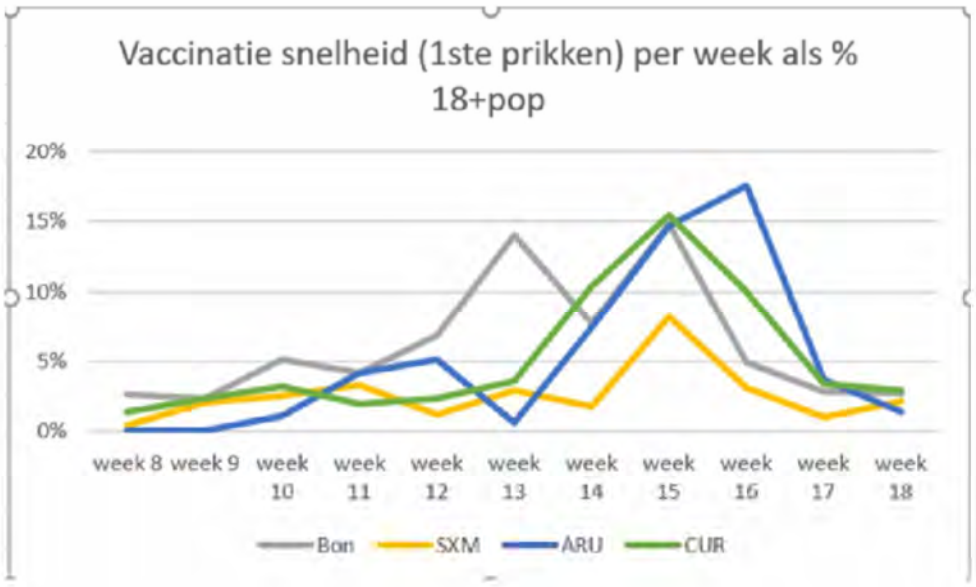
Tabel 1

Stand van zaken vaccinatie per 9 mei 2021									
Eiland	Tot pop (incl ongedoc)	Tot Pop (Our world in Data)	Pop 18+ (incl ongedocumenteerden)	% 1 of 2 prikken Pop 18+	% volledige vaccinatie Pop 18+	% 1 of 2 prikken Tot Pop	Tot pers 1of 2 vacc	% Excl UD Pop18+	% Excl UD Pop
Saba	1.918		1.565	89%	87%	73%	1.396		
Statia	3.100		2.410	44%	38%	34%	1.050		
Bonaire (incl 1.5k UD)	22.000		18.935	68%	36%	59%	12.916		
Sint Maarten (incl X UD	62.323	42.876	51.884	29%	20%	24%	15.108		
Aruba (incl 13k UD)	125.282	106.766	98.829	56%	25%	44%	55.618	57%	45%
Curacao (incl 15k UD)	168.058	164.093	135.095	57%	24%	46%	77.334	60%	48%

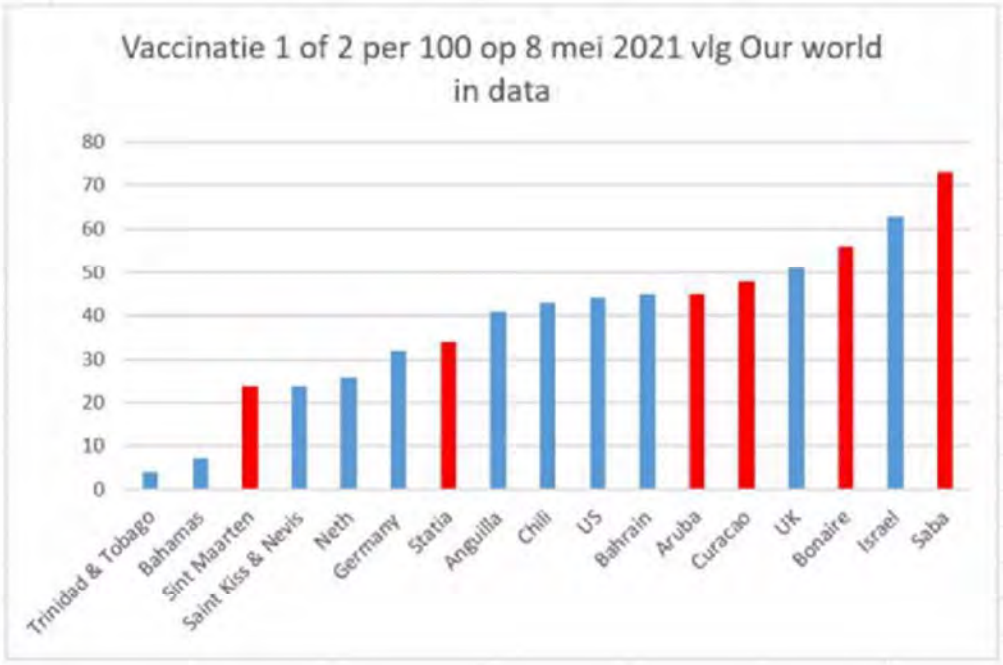
Figuur 1



Figuur 2



Figuur 3



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

Kenmerk : MVT-470/21

Datum : DEC 2 1 2021

Aan : **De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**
dhr. Hugo M. de Jonge
Parnassusplein nr. 5
2511 VX
Den Haag, Nederland

Onderwerp : **bijstandsverzoek personeel i.v.m.**
COVID-19 vaccinatiecampagne

Geachte heer De Jonge,

Middels dit schrijven verwijs ik naar bijgaand aanvraagformulier betreffende tijdelijke bijstand van personeel ten behoeve van het COVID19-vaccinatieprogramma op Aruba. De werkzaamheden van dit personeel zijn met name gericht ter verdere bevordering van de vaccinatiegraad, voor zowel de 1e en 2 e Covid19-vaccinatie, inclusief kinderen van 5 jaar en ouder, als de boosterprik en daarmee voorkoming van toename van besmettingsgevallen van COVID-19 op Aruba.

Gaarne een spoedige reactie.

Hoogachtend,

De Minister belast met Volksgezondheid en Toerisme

5.1.2e

Dhr. Danguillaume P. Oduber, BEc.

c.c.: Ministerraad van Aruba;
Staatssecretaris van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties;
Directeur van de Directie Volksgezondheid Aruba

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

Aanvraagformulier tijdelijke bijstand voor personeel bij de Directie Volksgezondheid i.v.m. COVID-19 vaccinatiecampagne

In te vullen door aanvrager
Datum aanvraag
20 december 2021
Naam Ministerie
Ministerie van Toerisme en Volksgezondheid
Land binnen het Koninkrijk
Aruba
Titel van de aanvraag
Tijdelijke bijstand voor inzet personeel voor de COVID19 vaccinatiecampagne
Bevoegd gezag
Dhr. Danguillaume P. Oduber Minister van Toerisme en Volksgezondheid
Reden van de aanvraag
COVID-19 Pandemie en vaccinatiecampagne
Te verwachten taak/opdracht
Ondersteuning in de ondersteuning, voor een periode van maximaal 3 maanden (Q1, van 1 januari 2022 t/m 31 maart 2022), van lokaal personeel t.b.v. het COVID19 vaccinatieprogramma. Het gaat om de uitvoering van het vaccinatieprogramma, inclusief de boostercampagne. Specifiek gaat het om: 1. het toedienen van de booster-prik van een doelgroep van om en nabij 70.000 personen van 18 jaar en ouder welke in aanmerking komen voor een booster-prik en (nog) geen booster-prik hebben gehad; 2. Het toedienen van 10.000 vaccins, bestaande uit de 1e en de 2e prik voor een verwacht aantal van 5.000 kinderen in de leeftijd tussen de 5 en 11 jaar (50% van de totale geschatte doelgroep van om en nabij 10.000 kinderen); 3. Het verder verhogen van de vaccinatiegraad voor de 1e en de 2e prik voor personen van 12 jaar of ouder, door een wijkgerichte aanpak (d.m.v. de prikbus). In de bijlage 1 ontvangt u een overzicht van het benodigd aantal FTE per locatie.

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

Gewenste bijstand (incl. aantallen)

a. Ondersteuning Financiering Personeel:

Het financieren van een maximaal aantal van 52 FTE aan lokaal uitvoerend personeel voor de periode van 1 januari t/m 31 maart. Verzoek is dat Aruba de financiering van dit personeel flexibel kan organiseren, door een combinatie van:

1) Voortzetting van financiering van personeel welke fulltime ingezet kunnen (blijven) worden middels reeds bestaande en een nader te bepalen uitbreiding van "overeenkomsten van opdracht (OVO)" tussen Land Aruba en de betrokkenen. Voor deze overeenkomsten wordt op basis van gerealiseerde uren uitbetaald.
2) Inhuur van tijdelijk en personeel via een uitzendbureau (Tempo Team).
3) Financiering van Service Level Agreements met zorgorganisaties, waaronder het ziekenhuis, praktijkondersteuners huisartsen (POH-ers) en verpleegkundigen van het wit-gele kruis voor gemaakte uren op basis van declaratie van deze zorgorganisaties (stichtingen).

Zie bijlage 2 en 3 voor de geschatte kosten van personeel.

b. Financiering operationele kosten

Het financieren van operationele kosten, waaronder de huur van de Sporthal Cento Libertador Betico Croes te Santa Cruz en de priklocatie Santa Theresita ta San Nicolaas (of vergelijkbare locatie), inclusief kosten van utiliteiten (water en licht), beveiligingskosten, schoonmaakkosten en overige kosten behorende bij het operationeel maken van deze locaties. De totale kosten worden geschat op om en nabij maximaal AWG 60.000,- per maand.

Kosten voor het operationeel houden van de priklocatie bij de DVG en kosten voor de inzet van de prikbus en huur van hulpbestuurskantoren (MFA's) worden door Land Aruba gedragen en vallen niet binnen dit verzoek.

Datum en tijd dat de bijstand nodig is

Q1 2022: 1 januari 2022 t/m uiterlijk 31 maart 2022. Doelstelling is om uiterlijk eind januari, met eventuele uitloop naar begin februari de boostercampagne en de campagne voor vaccinatie van kinderen tussen de 5 en 11 jaar afgerond te hebben. Het e.e.a. is afhankelijk van de snelheid waarmee opgeschaald kan worden in termen van personeel, de vaccinatiebereidheid en de levering van voldoende vaccins.

Contracten via OVO worden in principe aangegaan voor een periode van 3 maanden, om competitief te blijven binnen de aantrekkende arbeidsmarkt, echter geldt ook het principe

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

van "no-work no pay", waardoor bij het eindigen van de vaccinatiecampagne geen kosten meer in rekening worden gebracht in het kader van dit bijstandsverzoek.

Mate van zelfvoorziening aangevraagde bijstand

Aruba is zelfvoorzienend in het trainen van het personeel, het begeleiden van het personeel voor de werkzaamheden, het bieden van ICT en andere faciliteiten.
Ook heeft Aruba reeds eigen personeel in dienst welke het zelf bekostigt en het vaccinatieprogramma ondersteunt, waaronder één zorgcoördinator, twee verpleegkundigen, een diensthoofd, vaccinatie-manager, IT-manager, epidemioloog, twee medisch adviseurs/artsen en overig facilitair en IT personeel van zowel de DVG als van het Bureau Rampenbestrijding Aruba.

Overige bijzonderheden

De financiële situatie van het Land Aruba is tevens dusdanig, dat opschaling in termen van verlenging van huidige (tijdelijke) contracten en aanname van extra personeel budgettair haast onmogelijk is. Vandaar dat in dit bijstandsverzoek bijstand wordt gevraagd voor financiering van het totaal van 52FTE aan benodigd personeel en ook de operationele kosten. Indien het vaccinatieprogramma afgeschaald wordt n.a.v. afnemende vraag, zal minder personeel en/of personeel voor een kortere periode worden ingezet. Opgegeven bedragen betreffen daarmee maximale bedragen.

Naam en telefoonnummer van contactpersonen (Ministerie)

5.1.2e
Tel. 5.1.2e

Naam en telefoonnummer van contactpersoon t.b.v. de bijstand leverende Ministerie

Nader in te vullen

Plaats en datum

20 december 2021

Functie

Minister van Toerisme en Volksgezondheid

Handtekening Minister

5.1.2e

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

Bijlage 1: Manpower planning Vaccinatieprogramma Q1 2022

Datum: 20 december 2021

Versie: 1.0

Mobiele team/prikbus): Doelstelling nieuwe 1e en 2e prikken 12+

Functie	FTE
Arts	
Verpleegkundige/prikker/optrekker	
Administratie	
Chauffeur	
Totaal FTE	

5.1.2b

XL Priklocatie Sporthal Centro Deportivo Betico Croes: Doelstelling Booster en vaccinatie 5 t/m 11*

Functie	FTE
Arts	
Verpleegkundige/prikker/optrekker	
Administratie	
Runners/logistiek personeel	
Totaal FTE	

5.1.2b

Ondersteunende diensten

Functie	FTE
Teamleider callcenter	
Medewerker callcenter	
Helpdesk/IT medewerker	
Zorgcoordinator	
Totaal FTE	

5.1.2b

Totaal personeel: 52FTE

*de XL priklocatie kan op z'n tijd opgesplitst worden in 2 kleinere priklocaties voor het geven van de booster shot voor personen welke (nog) niet in aanmerking kwamen voor de booster shot ten tijde van de opening van de XL locatie, en nieuwe prikken bij de hulpbestuurskantoren (MFA"s) in verschillende regio's en eventueel bedrijven.

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

Bijlage 2: Tarieven personeelskosten

De Directie Volkgezondheid hanteerd de volgende tarieven in bruto bedragen per maand voor personen met een Overeenkomst van Opdracht (OVO):

Arts	5.1.2b
Verpleegkundige	5.1.2b
Administratie	5.1.2b
Runner/chauffeur/logistiek personeel	5.1.2b
Zorgcoordinator	5.1.2b
Teamleider callcenter	5.1.2b
Medewerker callcenter	5.1.2b
Helpdesk/IT	5.1.2b

Tarief voor de inzet van prikkers (meester verpleegkundigen) van zorginstellingen betreft bruto 5.1.2b per uur.

Tarief voor inzet van zorgprofessionals via het uitzendbureau Tempo Team is afhankelijk van het type functie en wordt nader opgevraagd.

MINISTERIO
Turismo y Salud Publico

Gobierno di Aruba
L.G Smith Blvd. 76
Oranjestad, Aruba
Tel. (297) 528 4900

Bijlage 3: Geschatte personeelskosten

Onderstaand overzicht geeft de geschatte personeelskosten aan voor een periode van maximaal 3 maanden bij een Overeenkomst van Opdracht. De kosten per FTE per functie zijn bij een financiering via een uitzendbureau of via zorgorganisaties duurder per uur, maar bieden weer meer flexibiliteit voor beperkte inzet.

	Aantal FTE	Bruto bedrag p.p.p.m	Bruto bedrag per maand	Bruto bedrag per kwartaal
Arts				
Verpleegkundigen				
Administratie				
Runner/chauffeur/logistiek personeel			5.1.2b	
Zorgcoordinator				
Teamleider callcenter				
Medewerker callcenter				
Helpdesk/IT				
Totaal			5.1.2b	

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De minister van Toerisme en Volksgezondheid
Dhr. Danguillaume P. Oduber
Aruba

Secretaris-Generaal
Directie Zorg en Jeugd
Caribisch Nederland
Team A

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
5.1.2e
M 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Kenmerk
3308979-1023327-ZJCN

Uw brief
MVT-470-21

Bijlage(n)

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Datum 27 januari 2022
Betreft Beantwoording bijstandsverzoek 21 december 2021

Geachte heer Oduber,

Middels dit schrijven reageer ik op uw bijstandsverzoek met kenmerk MVT-470-21 van 21 december 2021. U hebt daarin verzocht om tijdelijke bijstand van personeel ten behoeve van het Covid-19-vaccinatieprogramma op Aruba ter verdere bevordering van de vaccinatiegraad, inclusief de boosterprik. Specifiek heeft u om het volgende verzocht:

1. De financiering van maximaal ('no work no pay') 52 FTE aan lokaal uitvoerend personeel (artsen, verpleegkundigen, administratief personeel, logistiek personeel) voor de periode van 1 januari t/m 31 maart 2022. De kosten hiervan worden geschat op AWG 160.000 per maand, dus AWG 480.000 (ongeveer €235.000) voor 3 maanden;

2. De financiering van operationele kosten, waaronder de huur van twee priklocaties, utiliteiten, beveiligingskosten, schoonmaakkosten en de overige kosten behorende bij het operationeel maken van deze locaties. De kosten hiervoor worden geschat op AWG 60.000 per maand, dus AWG 180.000 (ongeveer €88.000) voor de periode van 1 januari t/m 31 maart.

Met het oog op de snelle verspreiding van de omikronvariant, waarvoor een recente boosterprik relatief goede bescherming tegen (ernstige) ziekte lijkt te bieden, en het dringende advies van het RIVM om de boostercampagnes in het Caribisch deel van het Koninkrijk net als in Europees Nederland snel serieus op te schalen, heb ik besloten beide verzoeken te honoreren.

Secretaris-Generaal
Directie Zorg en Jeugd
Caribisch Nederland
Team A

Kenmerk
MVT-470-21

Voor de personele inzet geldt voor de drie maanden gezamenlijk een maximaal te factureren bedrag van €235.000 en voor de operationele kosten geldt voor de drie maanden gezamenlijk een maximaal te factureren bedrag van €88.000. Half februari 2022 zal een evaluatiemoment worden ingepland om te zien of de inzet afgeschaald kan worden.

De facturen voor de gemaakte kosten kunt u richten aan de programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland (ZJCN) via declaraties@zorgverzekeringskantoor.nl. ZJCN dient tweewekelijks een factuur te ontvangen van de gemaakte kosten zodat de uitgaven gemonitord kunnen worden.

Bij de facturatie van de personele kosten dienen prestatieverklaringen te worden meegeleverd in de vorm van urenbriefjes, waarop medewerkers invullen hoeveel uur zij hebben gewerkt. Deze urenbriefjes worden geaccordeerd en gestempeld door de locatiecoördinator(en) op de priklocatie(s), die gedurende de weken bijhoudt wie hoeveel uur werkt. De urenbriefjes worden gebundeld en ondertekend door de manager van het vaccinatieprogramma. Op de urenbriefjes moet duidelijk te zien zijn om welke medewerker het gaat en welke functie deze persoon heeft, zodat de functie door een medewerker van VWS kan worden vergeleken met het salaris dat voor deze persoon is uitbetaald (conform het bijstandsverzoek). De manager van de vaccinatiecampagne draagt er zorg voor dat de locatiecoördinator(en) op de hoogte is/zijn van de verantwoordelijkheden omtrent urenbriefjes en dat deze op tijd worden ingeleverd bij de manager om mee te sturen met de factuur.

Hopende u zo voldoende geïnformeerd te hebben,

Met vriendelijke groet,
De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Namens deze,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum
27 oktober 2021

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	VC bestuurlijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	2 november 2021 20:30 NL/14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom
    a. Verslag vorige keer

2. Update per land: Prognose, ic-/ziekenhuiscapaciteit, genomen en nog te nemen maatregelen, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken, vaccinatieprogramma

3. Digitaal Corona Certificaat
    a. Gedachtewisseling over nationale inzet DCC: landen worden uitgenodigd te delen op welke wijze ze het DCC in (willen gaan) zetten voor nationaal gebruik
    b. Overige actualiteiten omtrent DCC, obstakels, etc.

4. Ziekenhuissamenwerking – stand van zaken DCHA
    a. Brief van ziekenhuisdirecteuren m.b.t. IC capaciteit
    b. Update DCHA i.o.

5. W.v.t.t.k. en rondvraag

    a. Gezaghebber Bonaire sluit aan bij het overleg en zal bij dit agendaonderdeel inbrengen dat hij met de landen wil spreken over het instellen van een reisbubbel voor gevaccineerde reizigers.
    b. Pandemische paraatheid – toelichting door Nederland

6. Sluiting

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

pSG
Programmadirectie Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
15 december 2021

Aantal pagina's
2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

agenda

Betreft	VC bestuurlijk vierlanden overleg
Vergaderdatum en -tijd	17 december 2021 19:30 NL/14:30 CAR
Vergaderplaats	Webex

1. Opening en welkom
   a. Verslag vorige keer
2. Update per land: Prognose, ic-/ziekenhuiscapaciteit, genomen en nog te nemen maatregelen, beschermingsmiddelen, bron- en contactonderzoek, bijstandsverzoeken, vaccinatieprogramma
3. Aanvullend RIVM-advies d.d. 15 december
4. Boostercampagne
5. Ziekenhuissamenwerking – stand van zaken DCHA
   a. Terugkoppeling DCHA summit Sint Maarten door facilitator 5.1.2e .
   b. Accordering slotdocument
6. W.v.t.t.k. en rondvraag
7. Sluiting

To: Blokhuis, P. (Paul)[p.blokhuis@minvws.nl]; Staatssecretaris[staatssecretarisblokhuis@minvws.nl]
Cc: 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minbzk.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e
Sent: Fri 4/9/2021 1:10:56 PM
Subject: Advies maatregelen Aruba
Received: Fri 4/9/2021 1:10:57 PM
Advies maatregelen Aruba 8 april 2021.pdf

Beste Paul,

Gezien de snelheid waarmee de afspraak met Minister Oduber tot stand is gekomen voor vandaag 17.30 stuur de annotatie langs deze weg.

Groet,

5.1.2e

Kernboodschap voor Minister Oduber

- RIVM adviseert Aruba de huidige maatregelen te handhaven en niet te snel af te schalen. Tevens adviseert RIVM de vaccinatiecampagne te versnellen en 5-6 weken interval te hanteren om zo snel mogelijk iedereen een eerste prik te geven.
- Nederland is bereid de vaccinlevering te versnellen mits Aruba het RIVM advies opvolgt. U kunt aangeven dat u de opdracht zal geven aan het RIVM om dit in gang te zetten.

Achtergrondinformatie

Conclusie RIVM
Indachtig de uitbraak op Bonaire en Curaçao en het toenemend aantal infecties van de B.1.1.7-variant op Aruba zelf is de kans op een vergelijkbare uitbraak in uw land nog steeds een reëel perspectief, zeker indien maatregelen op het eiland te snel afgeschaald of niet gehandhaafd

worden, totdat een relevant deel van de bevolking een primovaccinatie heeft ontvangen.

Advies RIVM
(1) Handhaven maatregelen. Ik adviseer u om de maatregelen die u momenteel getroffen heeft om deze verspreiding te beperken te continueren totdat een grote groep van de bevolking een primovaccinatie heeft gehad. Specifiek adviseer ik additioneel om het toezicht en de handhaving bij lokale bars en horeca te verscherpen en om het onderwijs na de vakantie de komende weken gefaseerd te hervatten op geleide van de epidemiologie.

(2) Het bevorderen van de vaccinatiegraad. Met de kennis vanuit Curaçao alsook het Verenigd Koninkrijk is vaccineren de snelste weg om uit de crisis te geraken. Ik adviseer u om het huidige programma te intensiveren, de tijd tussen twee vaccins te maximaliseren tot 5-6 weken en de bevolking (inclusief de ongedocumenteerde populatie en met extra aandacht voor hoog-risicogroepen) intensief voor te lichten om op deze wijze begin mei een zeer groot deel van de volwassen bevolking gevaccineerd te hebben, waarmee de kans op een crisis in het ziekenhuis kan worden geminimaliseerd.

Van: LCI <LCI@rivm.nl>
Verzonden: donderdag 8 april 2021 15:59
Aan: 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>; 5.1.2e @rivm.nl>
Onderwerp: Advies maatregelen Aruba

Geachte 5.1.2e

Zoals afgesproken stuur ik u bij deze de adviesbrief betreffende de maatregelen voor Aruba. Volgens afspraak stuurt u deze brief door aan minister D.P. Oduber van Aruba.

Met vriendelijke groet,

Namens 5.1.2e, 5.1.2e

RIVM-Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, postbak 13
3720 BA Bilthoven
tel: 030-2747000

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is verzonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Het RIVM aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.
www.rivm.nl *De zorg voor morgen* begint vandaag

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. RIVM accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
www.rivm.nl/en Committed to *health and sustainability*