



24 nov 2018

CARE CARIBBEAN



Mogelijk gemaakt door steun van:



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018

Oude en nieuwe generatie

Passie voor de eilanden en bijdragen vanuit Nederland

Marvin Eyra



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN

Preventie

Marvin Eyra

GLOBAL HIV AND AIDS STATISTICS

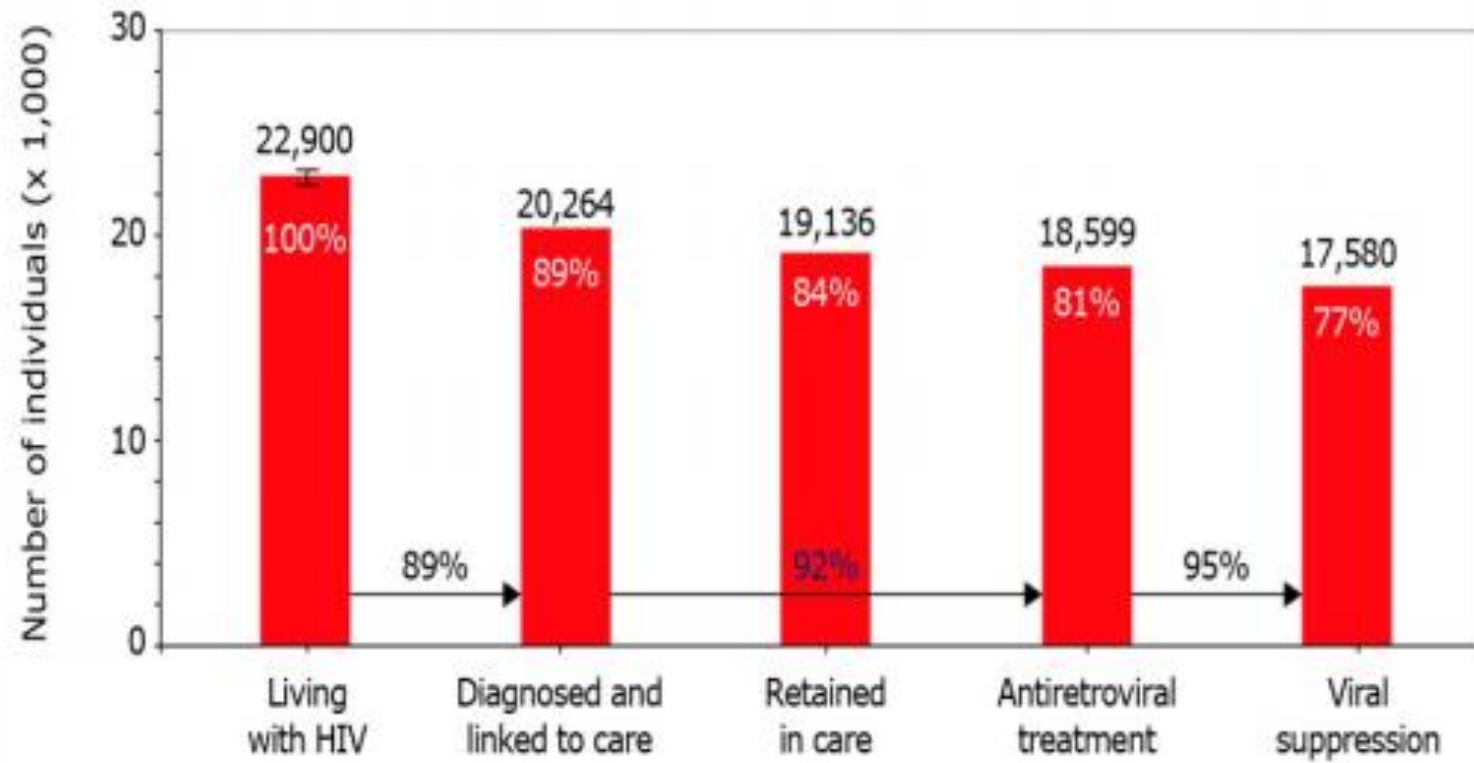
The infographic features a background of a grid of human icons. Most icons are grey, but a portion on the right side of the grid is highlighted in orange, representing the 25% of people who do not know their HIV status. A semi-transparent white box is centered over the grid, containing the text.

36.9 million people are living with HIV globally
25% don't know their status

Global progress towards the 90 90 90 targets 2017 (all ages)



Source: UNAIDS Data 2018



11,928 men who have sex with men

3,547 other men

3,560 women

There are ± 2,600 people who are HIV-positive, but don't know it

Factsheets HIV zorg NL

- HIV test: jaarlijks 100.000 mensen
 - - Huisarts
 - - GGD
 - - thuistest
 - - hiv checkpoints
 - - aanbod test zwangeren
- Preventie: voorlichting
 - medische begeleiding van sekswerkers
 - gratis schone naalden voor drugs gebruikers
- Samenwerking zorg & beleidsmakers



Factsheets HIV Caribisch gebied

- Caribisch gebied en Zuid Amerika een snel groeiende epidemie
- 2017 oprichting DCAPH
- Dutch Caribbean Association of Professionals in HIV care



Bron: DCAPH Caribbean HIV
meetup
Photo:
Sasha Vogel

Doel DCAPH

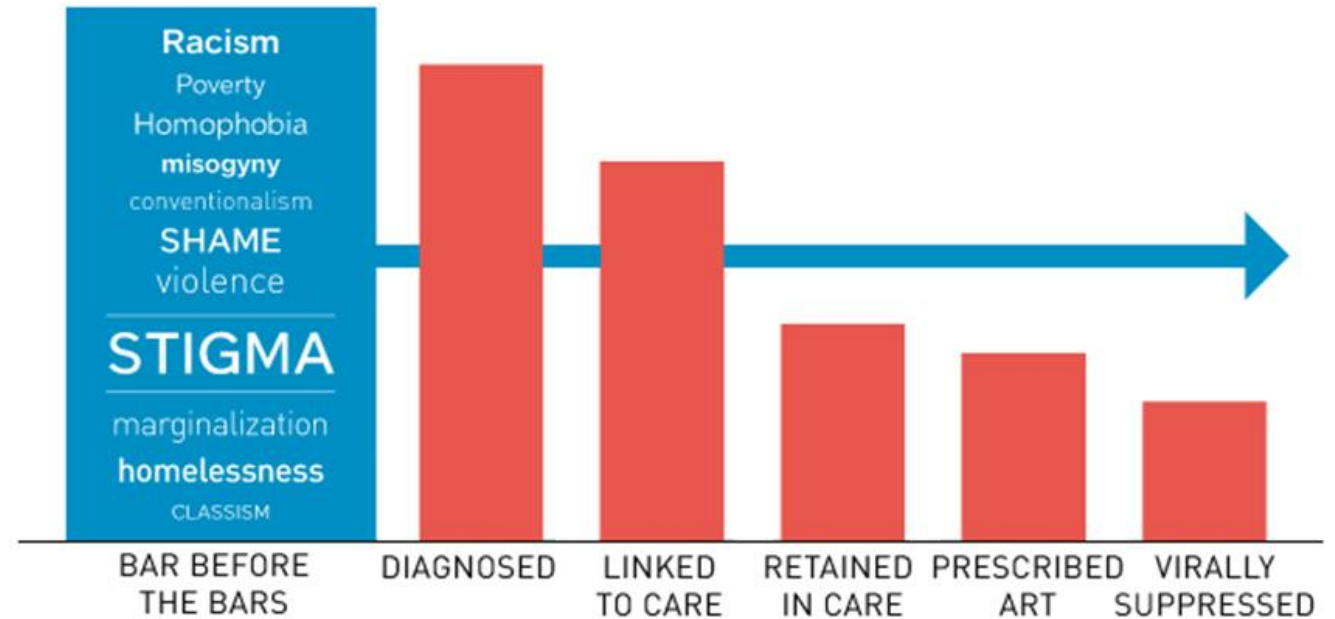
- HIV Zorg uniformeren
- Actuele knelpunten:
 - 40 % presenteert zich in laat stadium
 - 50 % HIV de novo resistent voor Atripla
 - Stigma
 - Therapieontrouw

Effective HIV prevention programmes require a combination of behavioural, biomedical and structural interventions



Aanbevelingen HIV Team Aruba

- Meer screening → beleid op vroege detectie
- Preventie strategieën nodig
- Doelgroep frequente HIV screening: MSM
- Aandacht voor doorverwijzing naar behandeling
- Ontbreken van verzekering → geen obstakel.



Preventie



Inzet vanuit NL

Netwerken met organisaties

Brochure Positief Leven in het
Papiaments
→ doel 2019

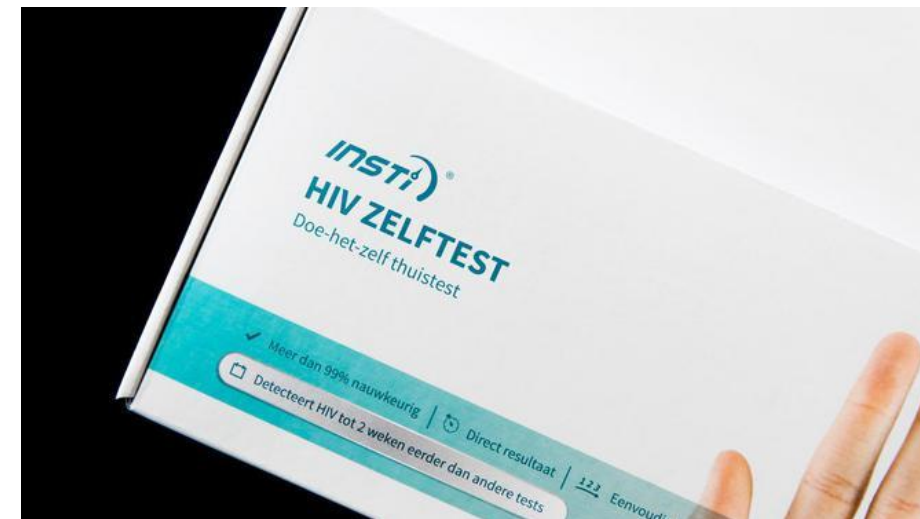
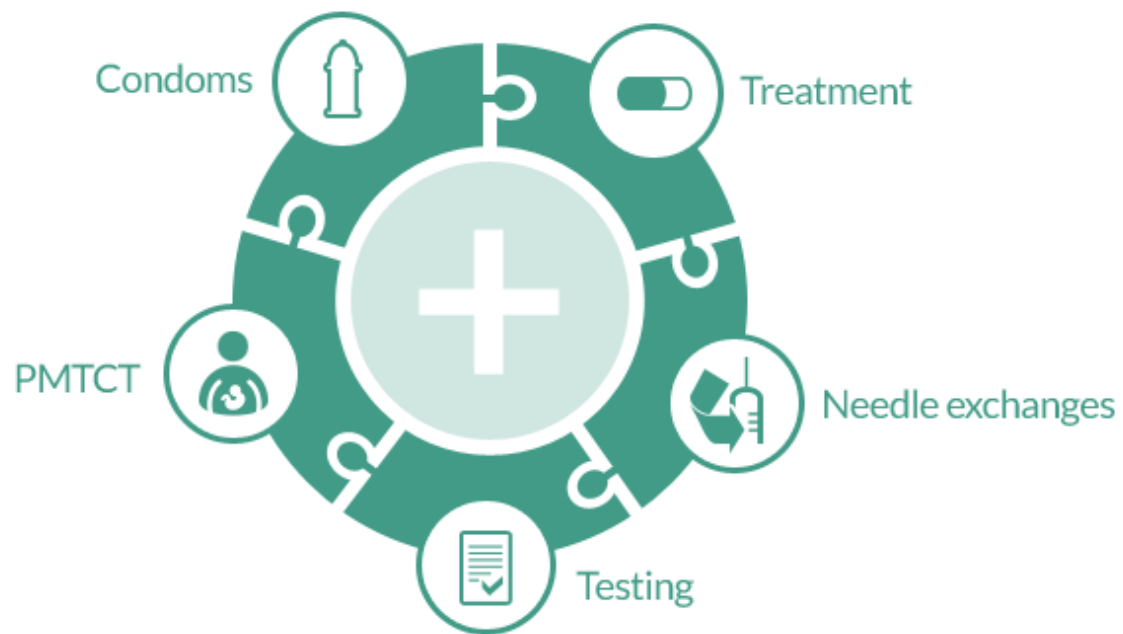
Overleg met zorgprofessionals

Sponsoring tbv preventie

HIV counseling



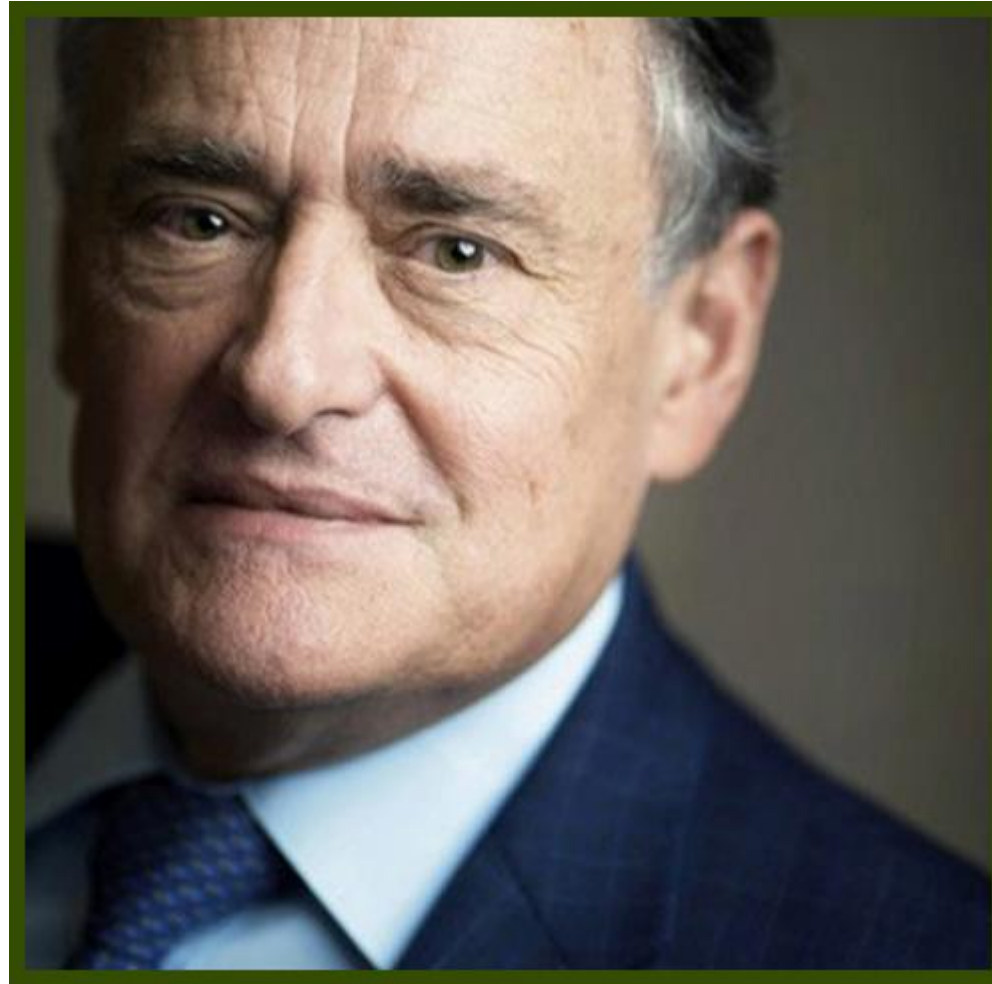
SOAIDS
Nederland



Take home message

- HIV preventie Caribisch gebied is maatwerk
- Samenwerken blijft de sleutel.
- Behoud je passie voor de zorg
- Ongeacht welke medische sector werkzaam
→ zoek de verbinding op.

Herbert Michael (Bob) Pinedo



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018

Bob Pinedo

- Yu di Kòrsou
- Toponcoloog
- Ook patiëntendokter of kankerwetenschapper genoemd
- Was hoogleraar oncologie (VUmc) & hoofd van farmacologisch lab van het Nederlands Kanker Instituut
- Grondlegger van het VUmc Cancer Centre Amsterdam
- Oprichter Screeningscenter Fundashon Prevenshon (Curaçao)
- Bob Pinedo Cancer Care Prize

Wat heeft u gemotiveerd om na uw succes in Nederland zich nog in te zetten voor Curaçao?

Wat voor advies heeft u voor eilandskinderen die in Nederland willen blijven, maar die toch iets willen betekenen voor de eilanden?

Wat is het belangrijkste wat u heeft bereikt met Fundashon Prevenshon?

Wat zijn uw belangrijkste doelen voor de komende 10 jaar?

Vragen uit het publiek

Belang van samenwerking binnen het Koninkrijk

Staatssecretaris van Min. VWS

Paul Blokhuis



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



Gevolmachtigde ministers Curaçao, Aruba en St. Maarten



24 nov 2018

CARE
CARIBBEAN



24 nov 2018

CARE CARIBBEAN



ASOSIASHON
MEDIKO
DI ANTAS

PAUZE

Ministerie van VWS

Martina Bartelink



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

eHealth

Martina Bartelink

Senior beleidsadviseur

Directie Informatiebeleid



eHealth?



eHealth

Alle hedendaagse informatie en communicatie technologie
om de zorg te ondersteunen en te verbeteren











› **Interne werkprocessen:**

Tablets/laptops, werken in de Cloud, keten(informatie)systemen, nieuwe software en applicaties, blockchain technologie, eGPO (Elektronisch Gestructureerd Patiënten Overleg), elektronisch verwijzen en cliënt- en kindervolgsysteem.

› **Ondersteuning bij begeleiding en behandeling**

Cameratoezicht, monitoren en medicatie op afstand, elektronische armband, virtual reality, 3D camera voor wonden, medicijndispenser, real care baby, robotkat.

› **Contacten met de cliënten**

Apps (bijvoorbeeld ouder app, noodknoppen app en kwaliteitsapp), e-consult, elektrische auto voor huisbezoek.



Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn

Technologische ontwikkelingen gericht op:	Totaal Zorg	Totaal WJK	Totaal Zorg & WJK
Interne werkprocessen	60%	56%	58%
Het contact met de cliënt	58%	41%	50%
Inzetten e-learning	53%	35%	45%
E-health	39%	7%	24%
Domotica	30%	5%	18%
Inzetten zorgrobots en andere technologische hulpmiddelen in diagnose en behandeling	13%	1%	7%
Anders	11%	11%	11%
Geen/Weet niet	12%	24%	17%
Totaal (N)	610	540	1.150

Werkgevers-enquete september 2018



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

VWS beleid

IK zorg.

Goed klimaat

Mensen meer regie
over eigen gezondheid

Nieuwe behandeling
obv big data analyse

Langer zelfstandig
thuis wonen

Zelf metingen
uitvoeren

Zorg op afstand



Vruchtbare grond

Duurzaam
Informatiestelsel

Standaarden

Registers

Eenheid
van taal

Betrouwbare
authenticatie

Monitoring

**Basis
infrastructuur**

Indicatoren

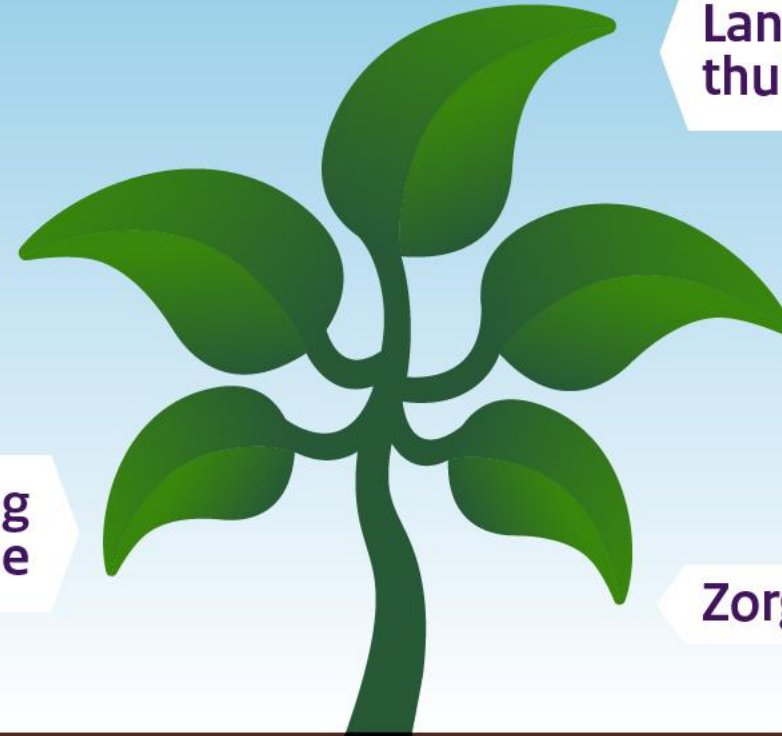
Veilige
communicatie

Inkoop

Handhaving

Patient
toegang

Afspraken



Vruchtbare grond maak je samen



Informatieberaad:
Whole system in a room





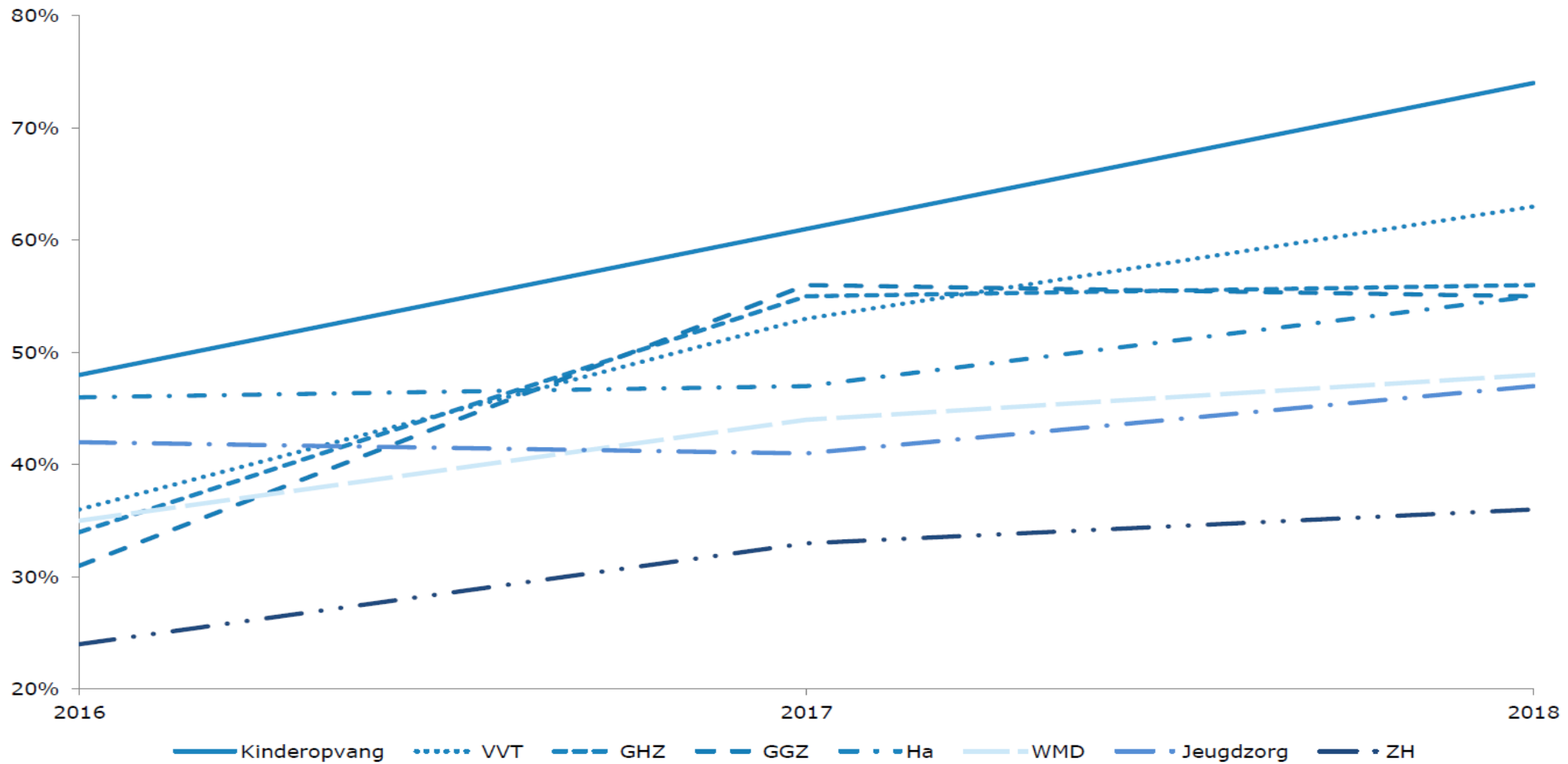
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Meer computers
minder werk?



Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn



Werkgevers-enquete september 2018



Onderzoeksprogramma Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn

Werkgevers-enquete september 2018

- De vraag naar cliëntgebonden personeel blijft gelijk (74%) of neemt toe (11%)
- Gevraagde competenties zullen veranderen (73%) of blijft gelijk (24%)



DE CAMPAGNE



Website ontdekdezorg.nl

Hoog contrast Dyslexie lettertype

IK zorg.

Homepage

Opleidingen

Beroepen

Vacatures

Handige info

Persoonlijk advies

Ontdek verhalen die passen bij jou

Ervaring

Interesses

Opleiding

Werkveld

Ontdek Meer Verhalen

Ajiek

Verzorgende IG i.o.

Abbas

Helpende Zorg & Welzijn

Chitra

Jeugdbeschermer

Aleid

Psychiater, ouderen
psychiatrie

Adèle

Activiteitenbegeleidster/W
elzijnswerkster

Alice

Sociaal psychiatrische
verpleegkundige i.o.

Alma

Coördinerend post-triagist

Daniëlle

Apothekersassistente i.o.

Amélie

Verzorgende IG i.o.

Amber

Student Logopedie

Alienke

Bewegingsagoog

Amanda

Cardiovasculair laborant



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Dank voor uw aandacht

Meer informatie?

www.informatieberaadzorg.nl

m.bartelink@minvws.nl

Gerichte ‘manpowerplanning’ op de eilanden

CARE CARIBBEAN, 24 november 2018





ASOSIASHON
MEDIKO
DI ANTIA



24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN

De vereniging

- Health care professionals
- >200 mensen aangesloten
- Belangen behartigen
- Een hechte groep vormen

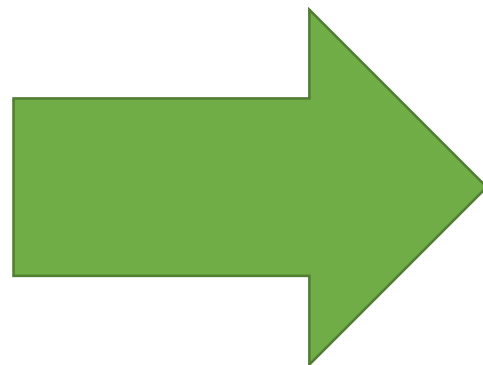


De vereniging

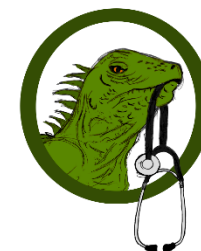


CARE CARIBBEAN, 24 november 2018

Van student tot arts



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN

Extra medisch specialisten

Budget Sehos gaat 11 miljoen omhoog

Van een onzer verslaggevers

WILLEMSTAD - Om van twee telkens terugkerende problemen verlost te zijn, heeft minister van Gezondheid, Milieu en Natuur (GMN) Suzy Camelia-Römer (PIN) knopen doorgemaakt: er komen meer medisch specialisten en het budget van het Sint Elisabeth Hospitaal

(Sehos) gaat omhoog.

„Als je almaar hoort dat mensen zes tot acht maanden moeten wachten op een specialist, dan kan ik niet anders concluderen dan dat er een gebrek is aan specialisten”, zo heeft de minister gisteren in de Staten bij de begrotingsbehandeling uitgelegd. Er is een lijst gemaakt van nieuwe specialisten die nodig zijn en woensdag is die lijst bij de ministerraad gepresenteerd. „Ik zoek specialisten uit Colombia, Venezuela en Cuba”, aldus de minister. Zij stelt zelfs dat het mogelijk is dat er in januari meer specialisten gezocht worden, als een meer gedegen onderzoek naar de behoefte aan specialisten is afgerond. De Gezondheidsminister benadrukt dat het niet zo mag zijn dat alleen levensbedreigende patiënten snel behandeld worden. Ook mensen met chronische pijn, hoewel niet levensbedreigend, moeten snel geholpen kunnen worden, want hun kwaliteit van leven is in het geding. Op dit moment kosten medische uitzendingen miljoenen guldens. Specialistinnen binnen het Sehos

zijn goedkoper dan daarbuiten, aldus de GMN-minister. In 2016 werd 37,5 miljoen gulden besteed aan medische uitzendingen en gingen 1.084 mensen naar het buitenland. In 2017 was dit bedrag een kleine 36 miljoen gulden voor 1.034 patiënten. En tot en met augustus van dit jaar zijn 638 personen uitgezonden voor een bedrag van ruim 25 miljoen gulden.

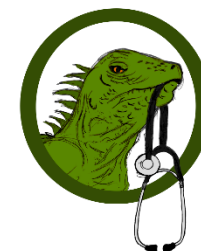
Met betrekking tot het budget van het Sehos legt de minister uit dat ze er doordmoe van werd elke maand weer dezelfde problemen te moeten aanhoren. „Het budget gaat met 11 miljoen gulden omhoog”, zo heeft de minister bekendgemaakt. Dit bedrag is ook in de Raad van Ministers goedgekeurd. Het budget was de afgelopen jaren 124 miljoen gulden en wordt nu verhoogd naar 135 miljoen gulden voor 2018 en 2019. Op dit moment is het overigens nog zo dat het Advent-ziekenhuis op declaratiebasis gefinancierd wordt en dat komt neer op zo'n 25 miljoen gulden per jaar. „Maar ik wil bij het Advent ook over gaan op een budget.”

Gisteren van diving van door Leig te delen en Cinex

Vle

Van een WILLEMS de impe bia verl recente klauwz wordt h lombia boden c te neme

Dat : Gezond (GMN) De twe 'fiebre klauwz plaats tober v het lau ren e trokke op las naire



24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN



Foto: Caribisch Netwerk

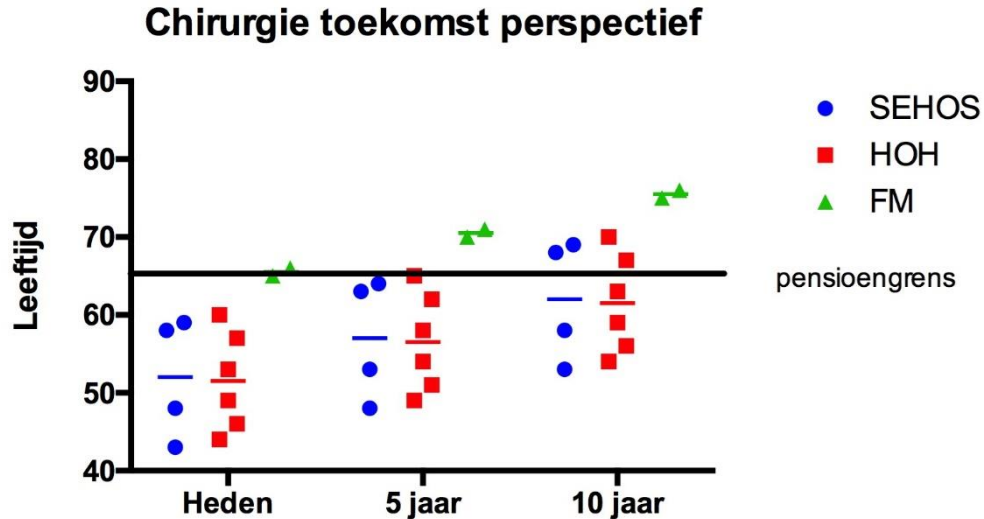


24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN

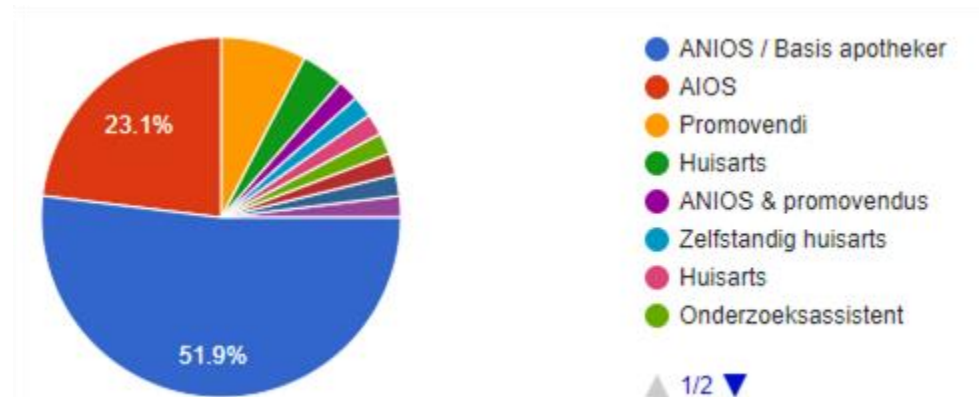
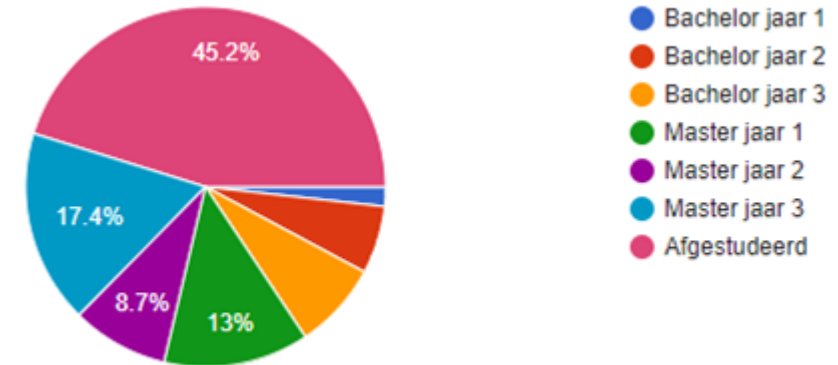
Wat heeft AMA gedaan

- Database opgezet (N = 116)
- Data van de ziekenhuizen verzameld

Ziekenhuizen op de eilanden



Database van AMA



Toekomstperspectief

- 220 leden; 116 in database
- Jonkies <20jr en Oudjes >30jr
- Belangrijk!
 - Verpleegkundigen
 - Doktersassistenten
 - Fysiotherapeuten
 - Psychologen
 - Ergotherapeuten

Gerichte ‘manpowerplanning’ op de eilanden

CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



Fundashon Mariadal Giovanni Frans



FUNDASHON MARIADAL

CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



**ONDERWIJS, OPLEIDINGEN EN ZORG
OP BONAIRE CN. VERWEVENHEID EN
VERKENNING NAAR DE TOEKOMST**

STAKEHOLDERS VAN DE TOEKOMST



FUNDASHON **M**ARIADAL

GIOVANNI FRANS

INHOUD PRESENTATIE

- Fundashon Mariadal; ontwikkelingen
- Jumelage FM met Amsterdam UMC
- Ontwikkelingen in de zorg FM
- Onderwijs en Opleiden voor de Cariben
- Opleiden in & voor de regio; voorstellen FM
- Conclusies



HET CONVENT EN HET ZIEKENHUIS



FUNDASHON MARIADAL

- 1922 Zusters van het klooster Mariadal te Roosendaal kochten een gebouw en startten het “San Francisco Hospitaal”
- 1976 Nieuw ziekenhuis nu gescheiden van bejaardenhuis. “Stichting Ziekenverpleging & Bejaardenzorg Bonaire”
- 1999 Naar een Raad van Toezicht-model met een nieuwe naam: Fundashon Mariadal
- 2000 FM-Academy met zorgopleidingen nivo 3 & 4 alsook specialistische vervolgopleidingen samen met Amstel Academie
- 2003 Van Bejaardenhuis naar Verpleeghuis “Kas di Kuido”
- FM nu : Ziekenhuis, Verpleeghuis, Thuiszorg, Ambulancezorg Air-ambulance, 3 Apotheken en een Dag- & nachtopvang ouderen Kai Mimina in de wijk Terra Kora



Vernieuwbouw FM t/m eind 2019

Work in progres: nieuwbouw
polikliniek specialisten FM.

Waar: op de locatie van het oude
gebouw San Francisco Hospitaal
(bouwjaar: 1971); intussen
nagenoeg compleet gesloopt.

Foto: wachtgebied patienten met
glazen dak met aan beide zijden
spreekkamers specialisten in
aanbouw.

Opleverdatum: medio 2019.

SAMENWERKINGSOVEREENKOMST FM MET VUMC/AMC IN EEN JUMELAGE

- Vumc en AMC op weg naar Amsterdam UMC
- In het kader hiervan samenwerking op Bonaire
- Medisch specialisten die teruggaan naar de basis
- Altijd medisch specialisten die voldoen aan de kwaliteitseisen en BIG geregistreerd zijn
- Ervaring met onderwijs en opleiden met tenminste de basis accreditatie voor docent

START IMPLEMENTATIE IN JANUARI 2011

- Twee Nederlandse specialisten
- Interne Geneeskunde/ Anesthesiologie
- Aanstelling Medisch Manager
- Aanvang transitie huisartsenkliniek naar basisziekenhuis
- Nog veel visiterende specialisten vanuit Curaçao en Aruba



ACLS voor artsen

BLS voor Verpleegkundigen



SAMENSTELLING MEDISCHE STAF PER 1 JANUARI 2018(FTE)

Anesthesiologie	3	Radiologie	2
Cardiologie	2	Oogheelkunde	1
Heelkunde	2	Ouderengeneeskunde	1+1AIO
Interne geneeskunde	2+1AIO	Neurologie	2
Nefrologie	1,5		
Kindergeneeskunde	2		
Obstetrie/gynaecologie	2		
Psychiatrie	1+1AIO		
Kinderpsychiatrie	1		

AIO = Assistent in Opleiding

AFSPRAKEN MET JUMELAGE

- Detachering Specialisten naar FM
- Specialisten blijven in dienst Amsterdam UMC of in dienst van FM
- Afdelingshoofd blijft verantwoordelijk voor de professionele kwaliteit van deze medisch specialisten
- Detacheringstijd 3mnd- paar jaar
- Pool van Specialisten die terugkomen
- Maatwerk; per jaar 6 weken in Amsterdam UMC werken

ONTWIKKELINGEN IN DE ZORG FM

- Uitbouw na 10-10-2010
- Opzetten dialyse-afdeling (10 stoelen)
- Psychiatrie en verslaving in samenwerking met Mental Health Caribbean (MHC)
- Eigen air ambulance voor uitvliegen kritieke patienten
- Vernieuwbouw op de huidige locatie volgens de nu geldende kwaliteitsnormen Europees NL
- Oogheelkunde als laatste verworvenheid
- Doelstelling van 80% diagnostiek en behandeling op Bonaire behaald



DIALYSE

CATARACTOPERATIE



VE



**AFDELINGSHOOFD OPEREERT
SAMEN MET CHIRURG IN DIENST
VAN FM**



EIGEN AIR AMBULANCE; EEN LEAR JET 35



OPLEIDEN VAN MEDISCH SPECIALISTEN VOOR DE CARAÏBEN

- Bij de opleidingen in NL is er steeds meer sprake van aandachtsgebieden met verlies van algemene taken
- Op onze eilanden net behoefte aan generalisten met ondersteuning van aandachtsgebieden
- Specifiek opleidingsschema nodig voor de Cariben met een aantal extra opleidingsplaatsen (verplichting om na de opleiding tenminste een periode werkzaam te zijn in de regio)

PRAKTISCH ONDERWIJS



OPLEIDEN IN & VOOR DE REGIO (1)

- Strengere eisen aan opleidingsstaf en opleidingsinrichting
- Stageopleidingen mogelijk als vrije stage bij een beperkt aantal specialismen (Op Bonaire o.a. Psychiatrie, Ouderengeneeskunde en Interne)
- Medisch specialisten van de Jumelage maken deel uit van de opleidingsstaf in Amsterdam
- Voorstel 1 FM: opleidingsplaatsen gericht op breder opleiden medisch specialist t.b.v. de Cariben

OPLEIDEN IN & VOOR DE REGIO (2)

- Voorstel 2 FM: TOP Trainee project uitbreiden naar jong professionals gezondheidszorg uit Cariben
 - FM 2017 3 trainee's: *HBO-jurist; Master Econometrie en HBO ICT'r*
 - FM 2018 2 trainee's: *HTS'r en Master International Health*
 - FM komende jaren (wens): *toevoegen trainee's basisartsen ter voorbereiding op specialisaties*

14-11-2018 Bezoek Staatsecretaris BZK Dhr. Knops aan Fundashon Mariadal



Rondleiding en uitleg door Gilmar Krips en Chesa Zimmerman; twee van onze TOP Trainees

OPLEIDEN IN & VOOR DE REGIO (3)

- Voorstel 3 FM: Trainee project gericht op vervolg instroom overige specialisaties/vervolgopleidingen; zoals
 - Ziekenhuisapotheker
 - Klinisch Chemicus
 - Deskundige Infectie Preventie (DIP)
 - Medische ICT-vervolgopleidingen
 - Overigen

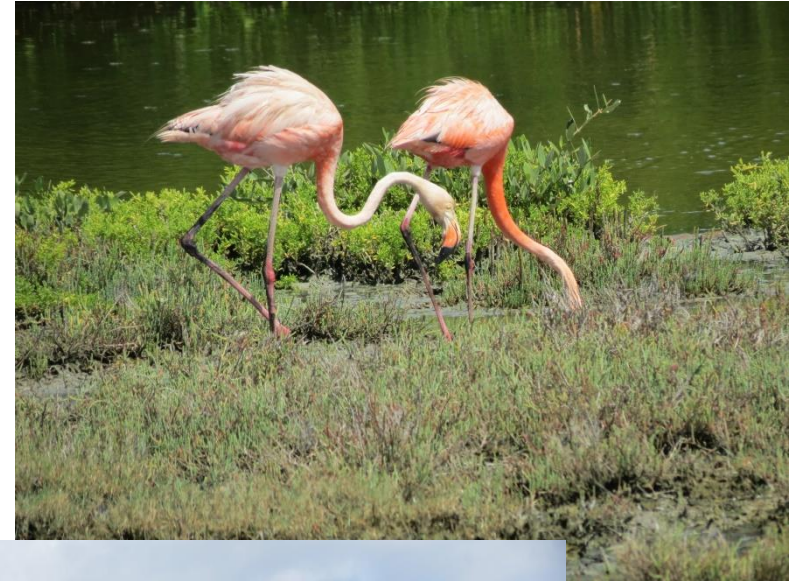
ONDERWIJS EN BEDSIDE TEACHING



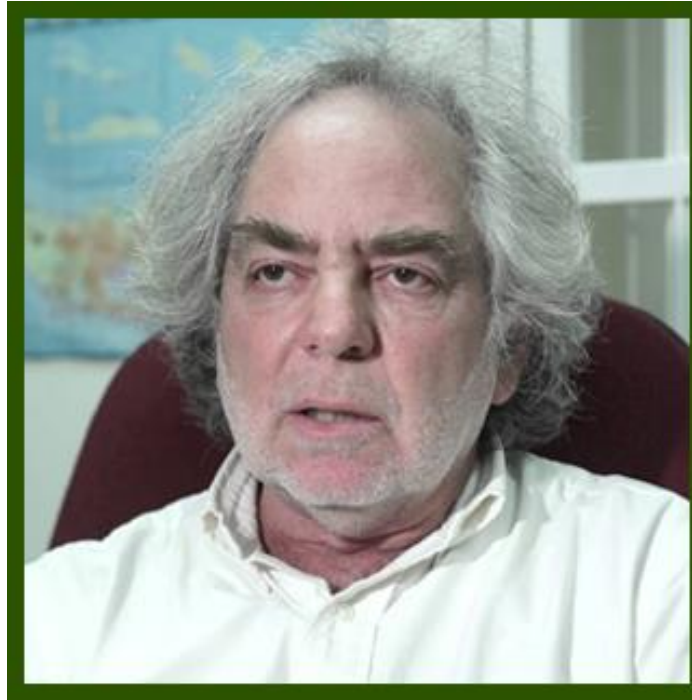
CONCLUSIES

- San Francisco ziekenhuis te Bonaire blijft basisziekenhuis
- Patiëntenzorg is op Nederlands niveau (audit IGJ juni 2017)
- Relatie met Curaçao, Aruba en St.Maarten is goed maar kan intensiever
- Wij moeten meer gaan doen voor terugkeer van onze jong professionals uit de Cariben

MASHA DANKI PA E ATENSHON



St. Elisabeth Hospital Ashley Duits & Izzy Gerstenbluth



GERICHTE MANPOWERPLANNING OP CURAÇÃO ??

CARE CARIBBEAN 24 NOVEMBER 2018, DEN HAAG

SANTU REMEDI

- Bepaling Behoefte
- Norm??
- Leeftijd
- Geslacht
- Registratie

WETGEVING: MORATORIUM?

- Regulering aanbod: supplier induced demand
- Moratorium: wassen neus?
- Instroom/ uitstroom?
- Uitvoeren beroep in de volle omvang?
- Generalist/ Specialist?

BEROEPSKRACHTENPLANNING: HOE DAN WEL?

Aan de hand van **kwaliteit** van **benodigde** zorg:

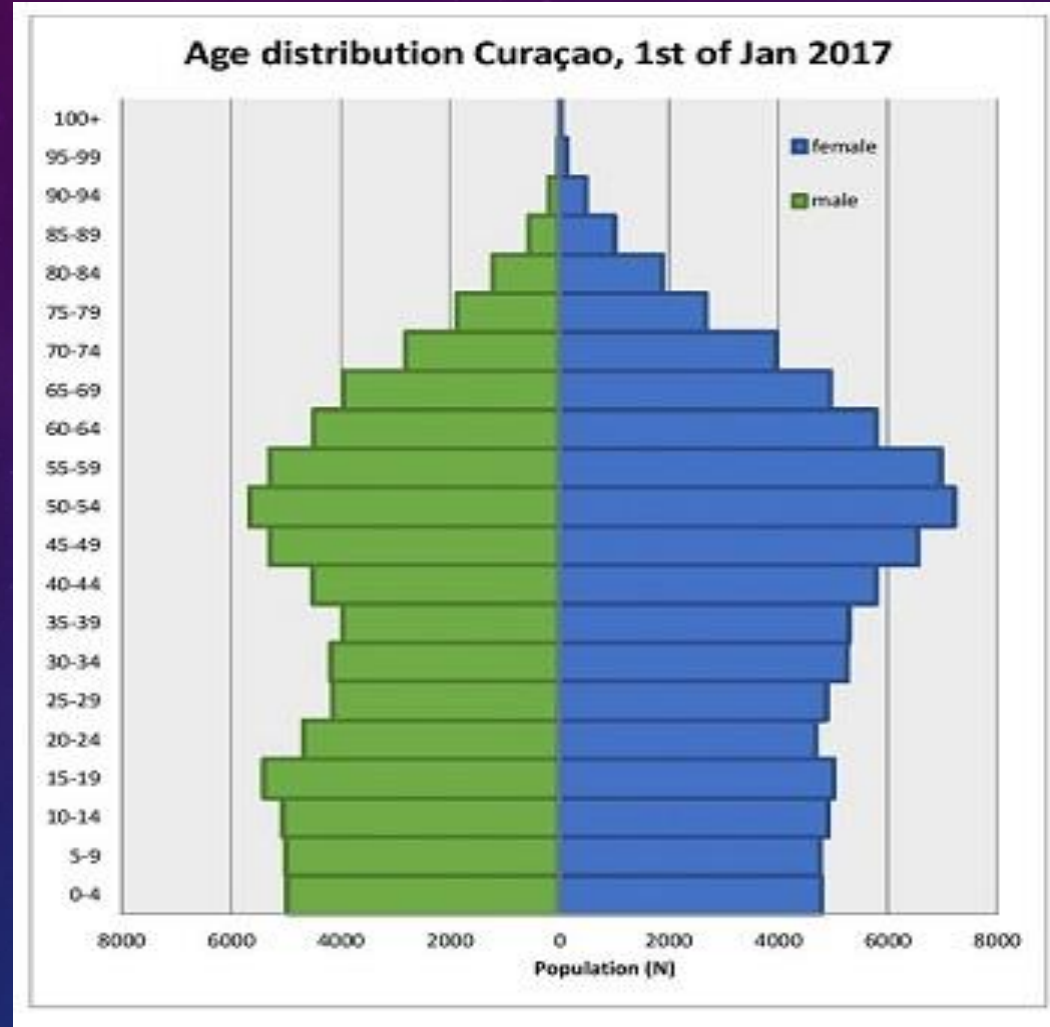
- Epidemiologie , data
- Effectiviteit
- Efficiëntie
- Humaniteit
- Gelijkwaardigheid
- Veiligheid

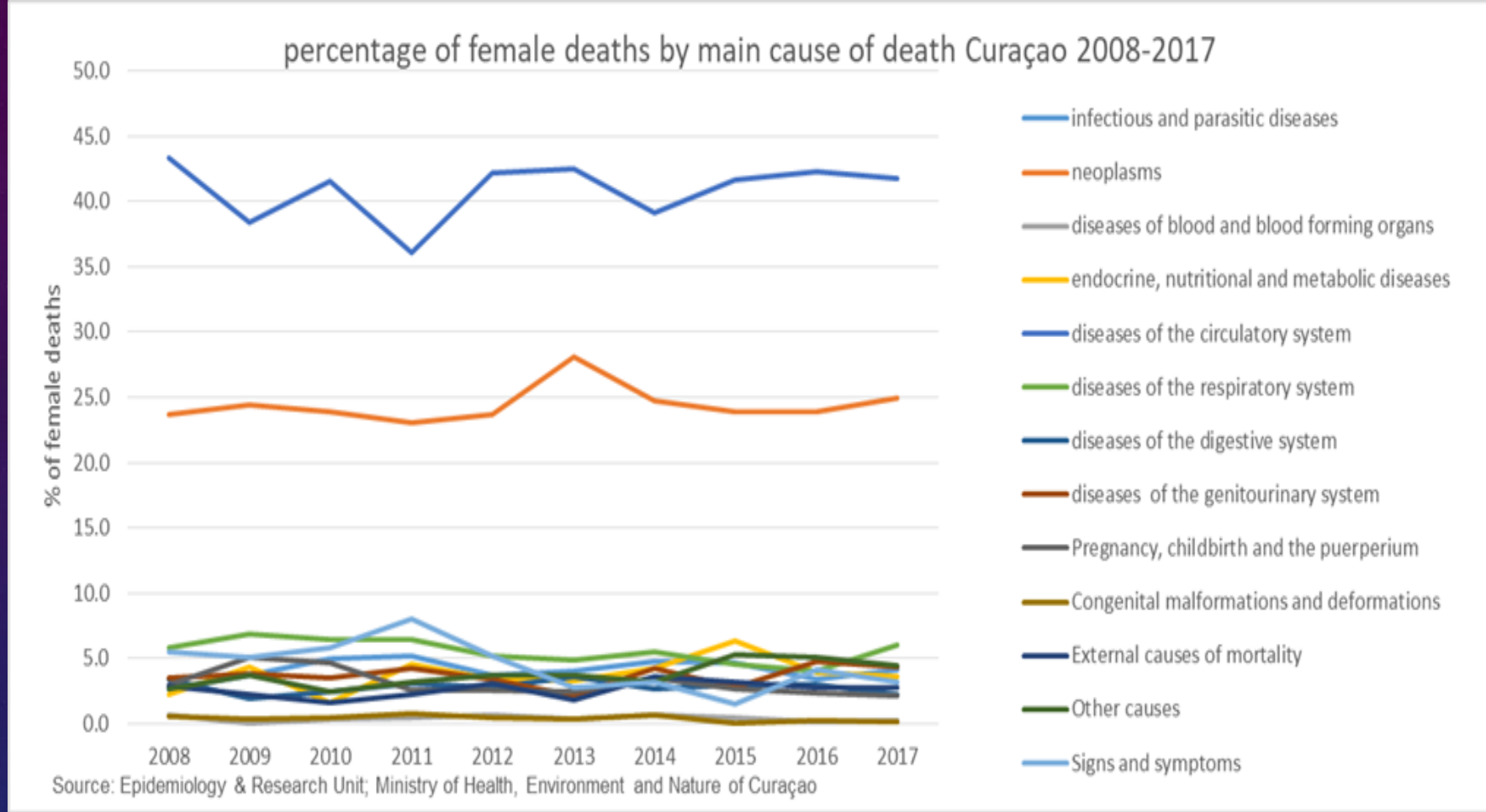
NIEUWE EISEN AAN (WERKWIJZE/INZET) PROFFESIONALS

- Omgang, tijd, aantal patienten, werkdruk
- Vastlegging/ registratie/ onderzoek
- Onderwijs/ training/ Educatie op population level
- Nieuwe soorten professionals (Community Physicians)
- Formaliseren

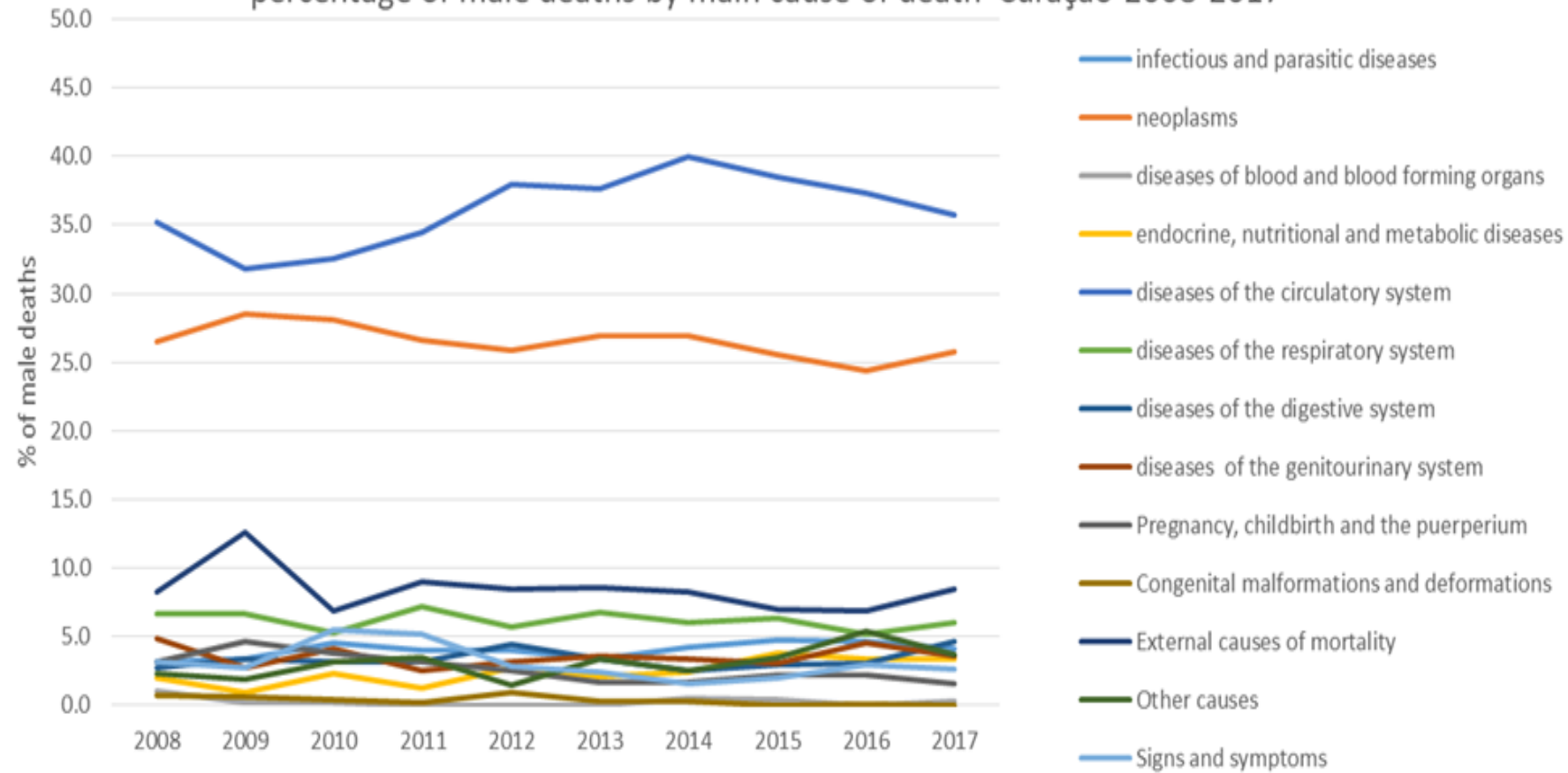
BOVEN FORMATIEF OPLEIDEN

- Algemeen
 - Opleiding mogelijk in het UMCG
 - Geclausuleerde BIG registratie
 - Curacaosche bezoldiging AIO
-
- Financiering
 - Studielening (gelijk aan reguliere AIO inkomen)
-
- Selectie
 - Mogelijk 6 maanden lokaal bij de vakgroep werken
 - Normale sollicitatie gesprek met opleider UMCG



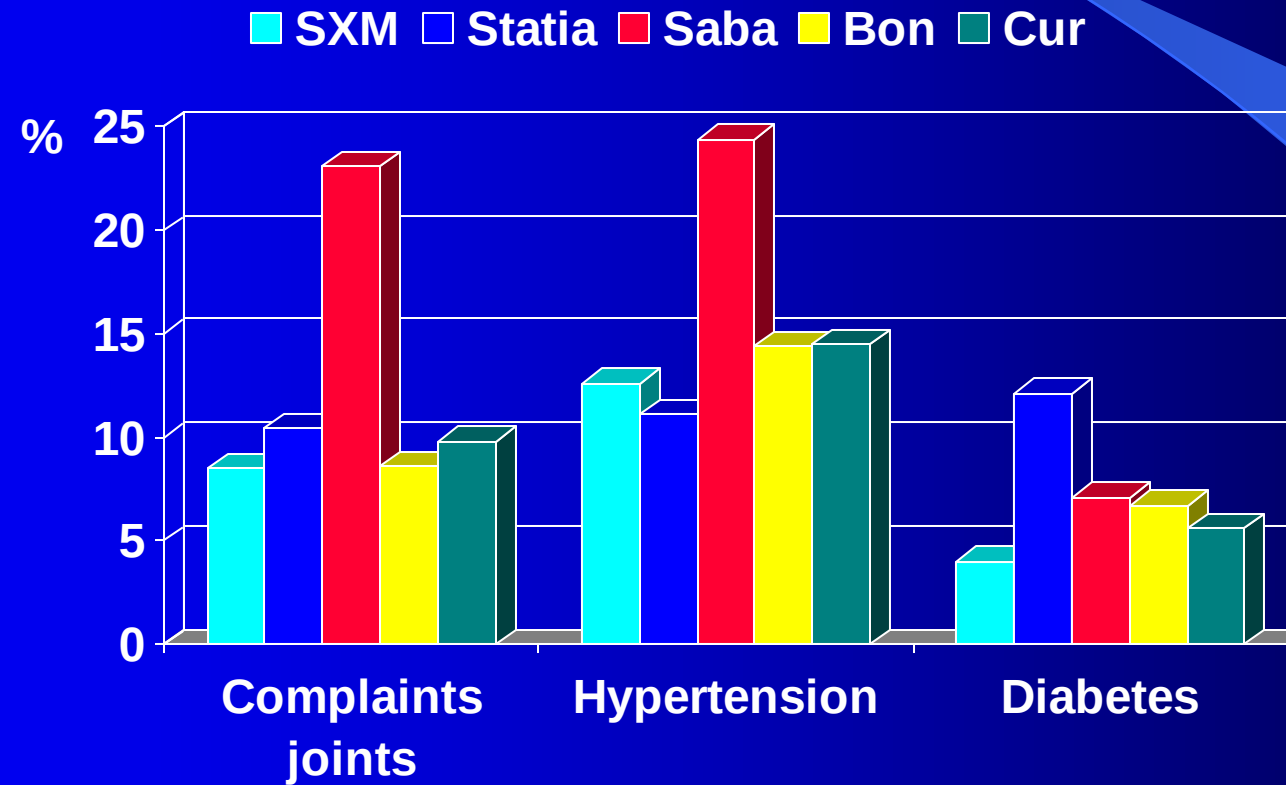


percentage of male deaths by main cause of death Curaçao 2008-2017

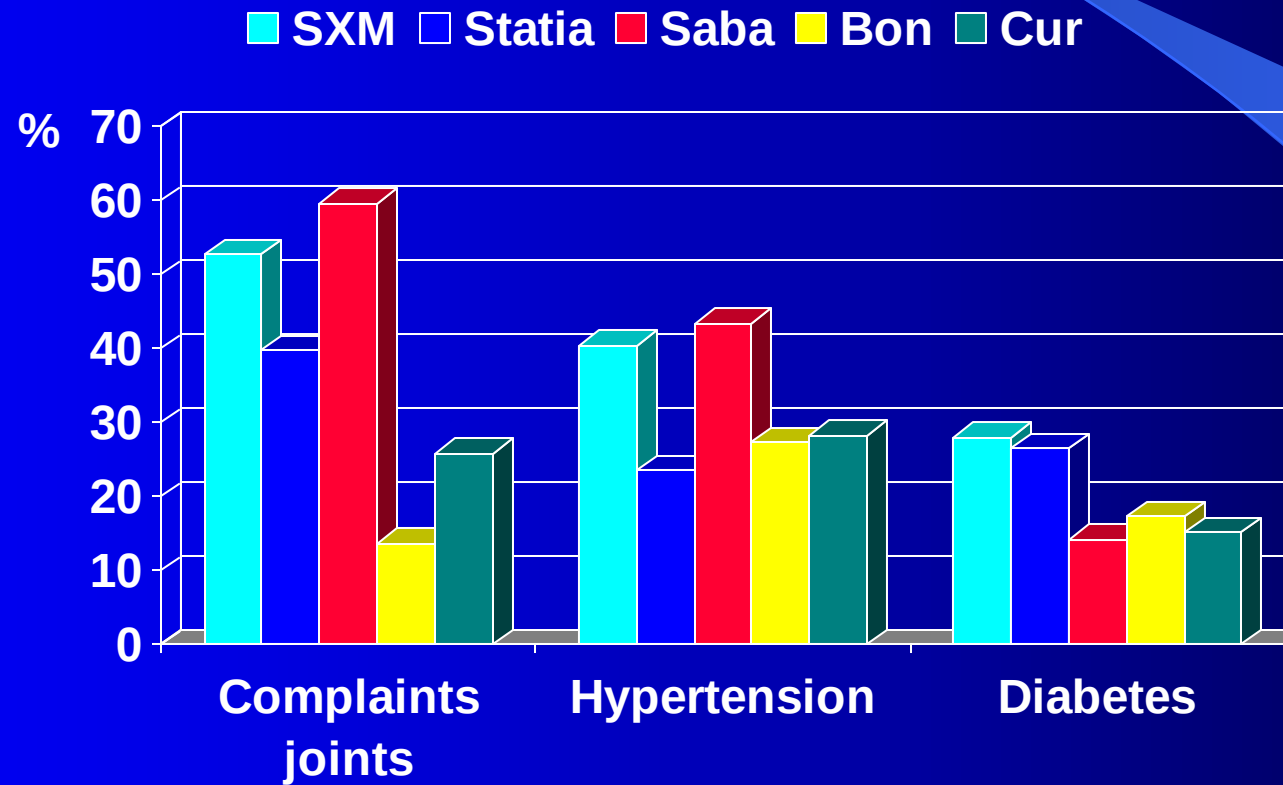


Source: Epidemiology & Research Unit; Ministry of Health, Environment and Nature of Curaçao

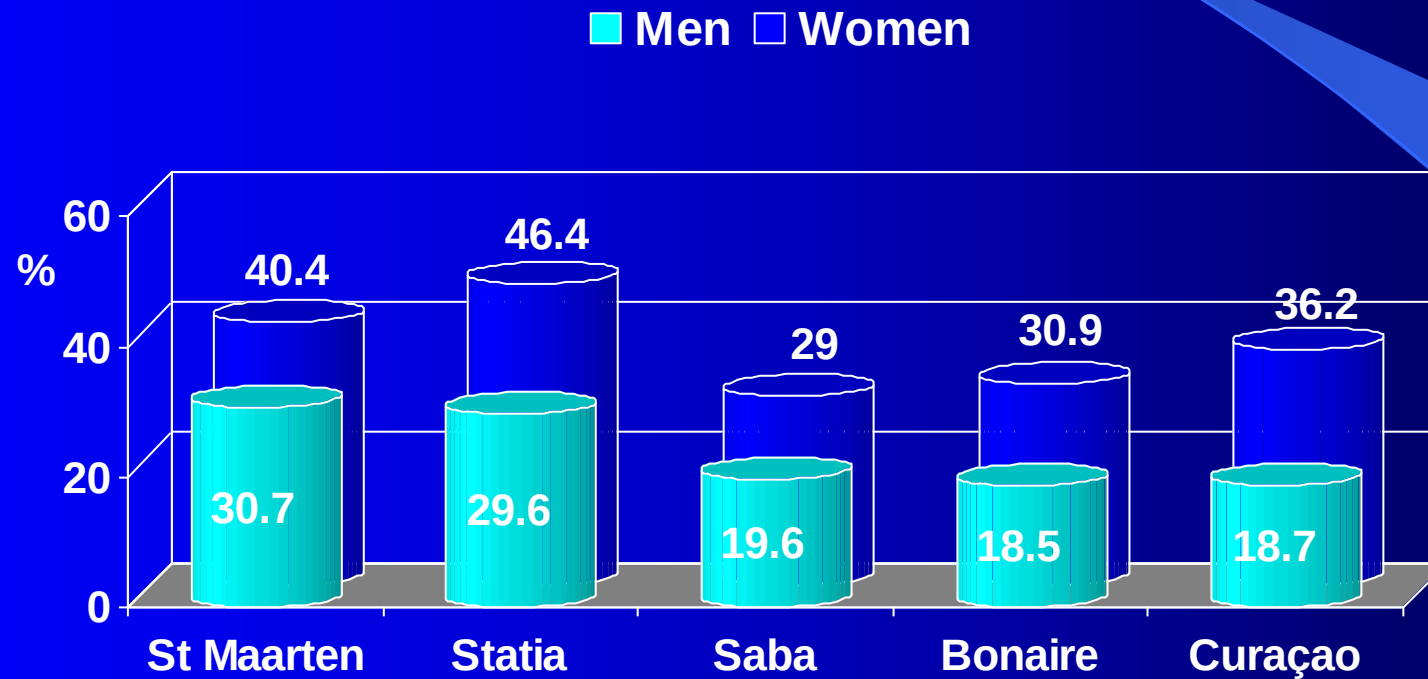
Prevalence of some chronic conditions - all age groups



Prevalence of some chronic conditions - age group 65+ years



Obesity (BMI ≥ 30)



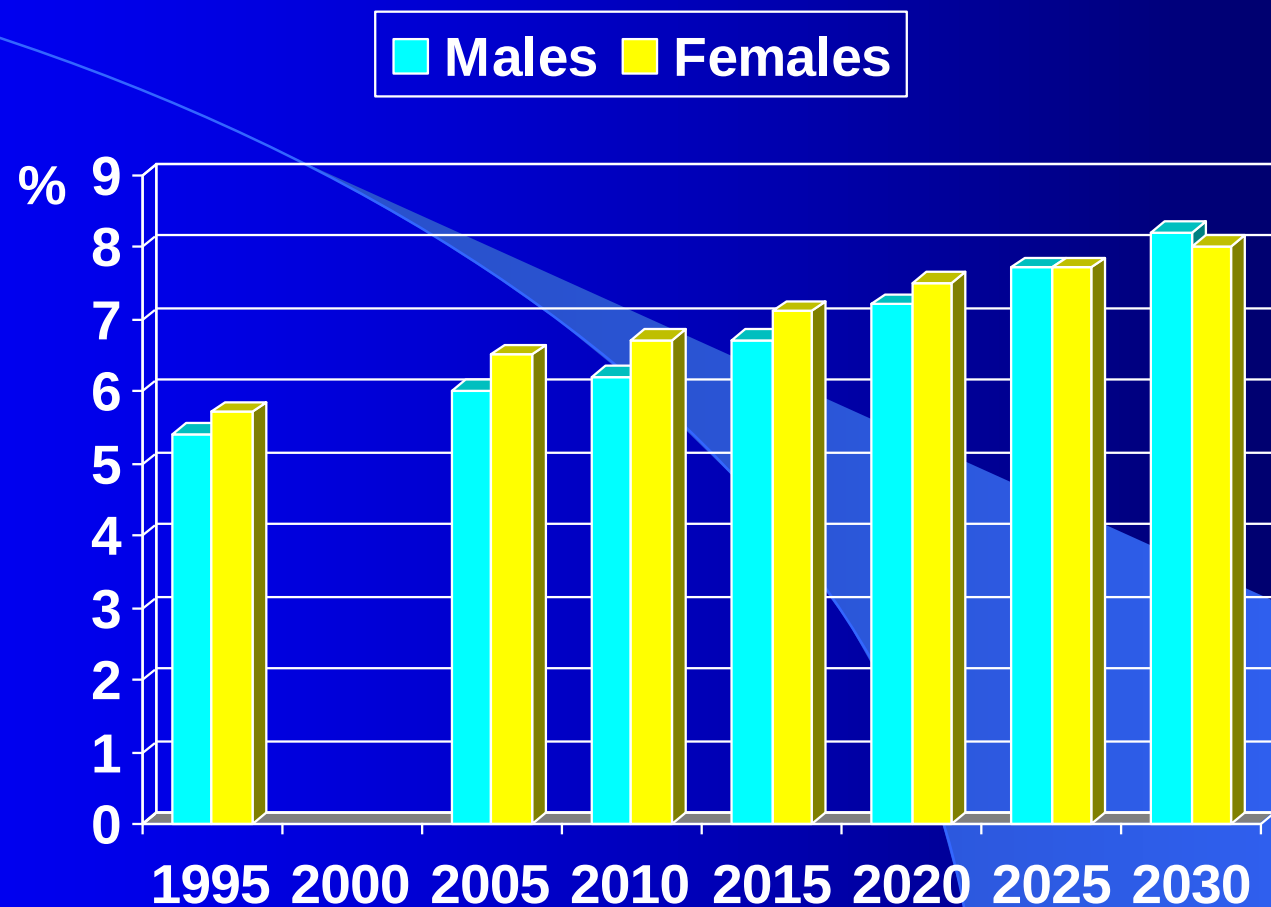
Prevalence DM 1993-1994

- Self report: 5.6%
- Measured: ca. 10%

Projection prevalence DM

(Sources: Curacao Health Study, CBS Population prognoses Curacao)

(overall 5.6% SR!)



Izzy Gerstenbluth, Epidemiology & Research Unit, MoHEN Curaçao

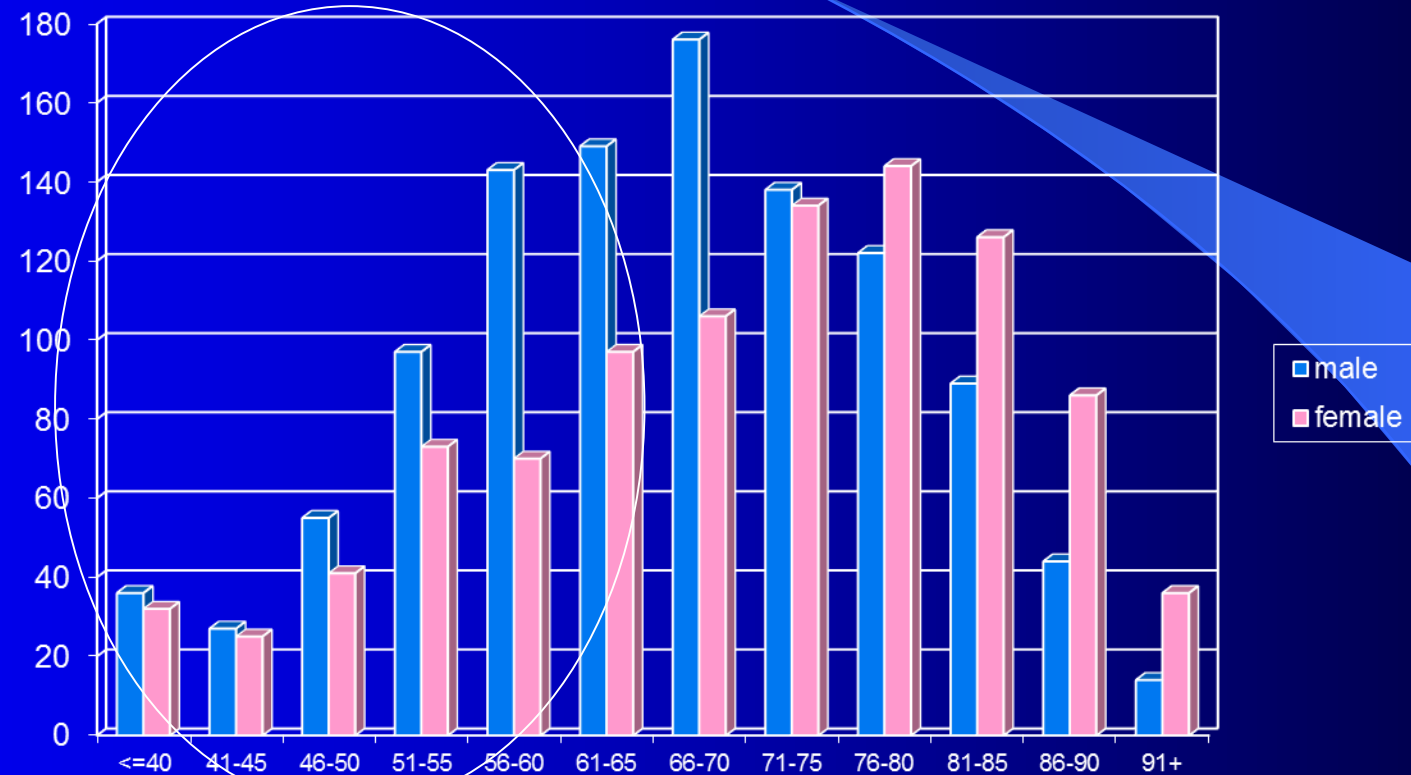
Prevalence DM 2007

- Self report: 16.3%
- Reality : 20-30 % ?

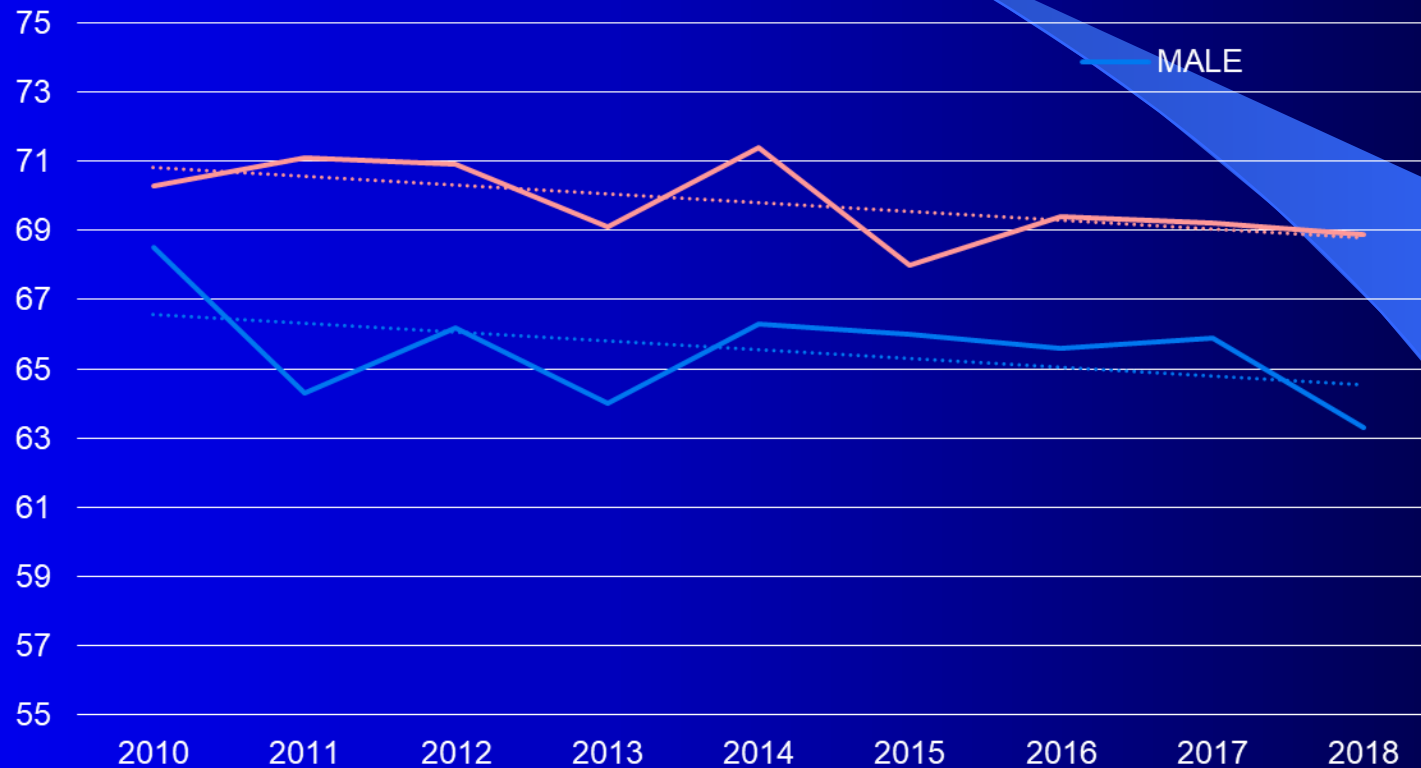
Number of strokes reported by year 1 May 2010 – 30 April 2018 (n=2310)



Age and gender distribution for strokes May 2010 – August 2017 (n=2062)



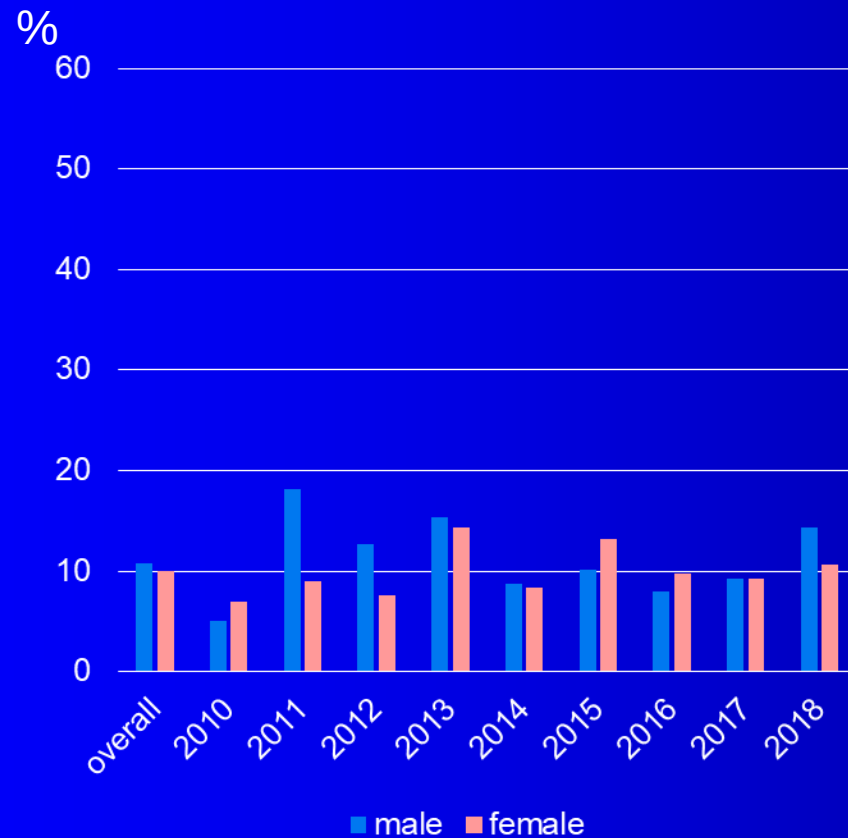
Mean age at time of stroke



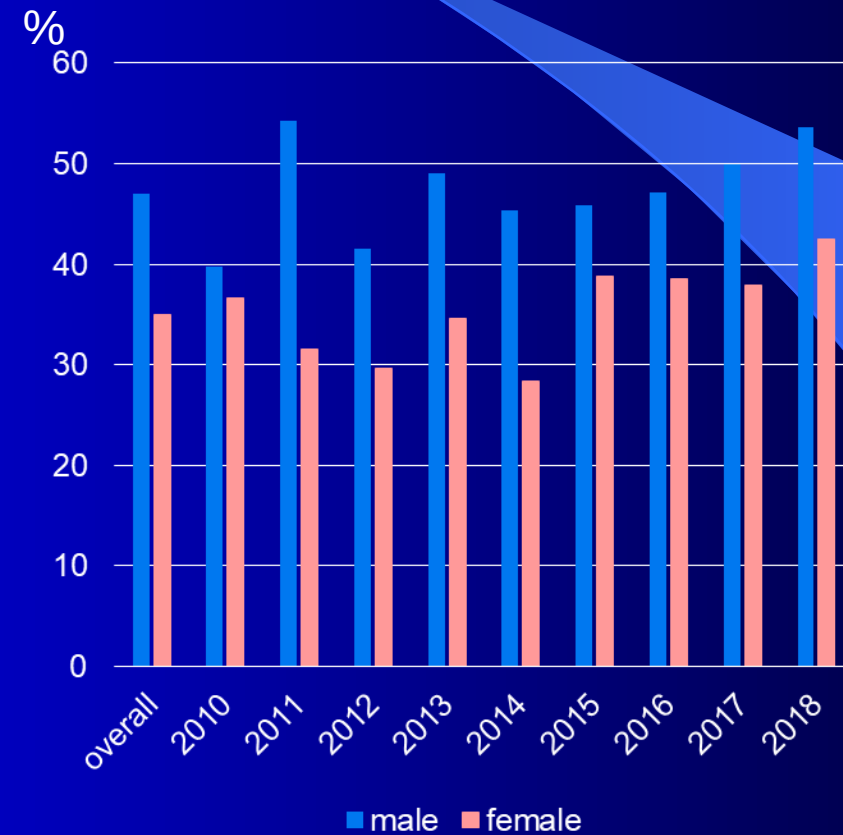
age and stroke

Percentage of registered strokes in persons ≤ 50 and ≤ 65 years

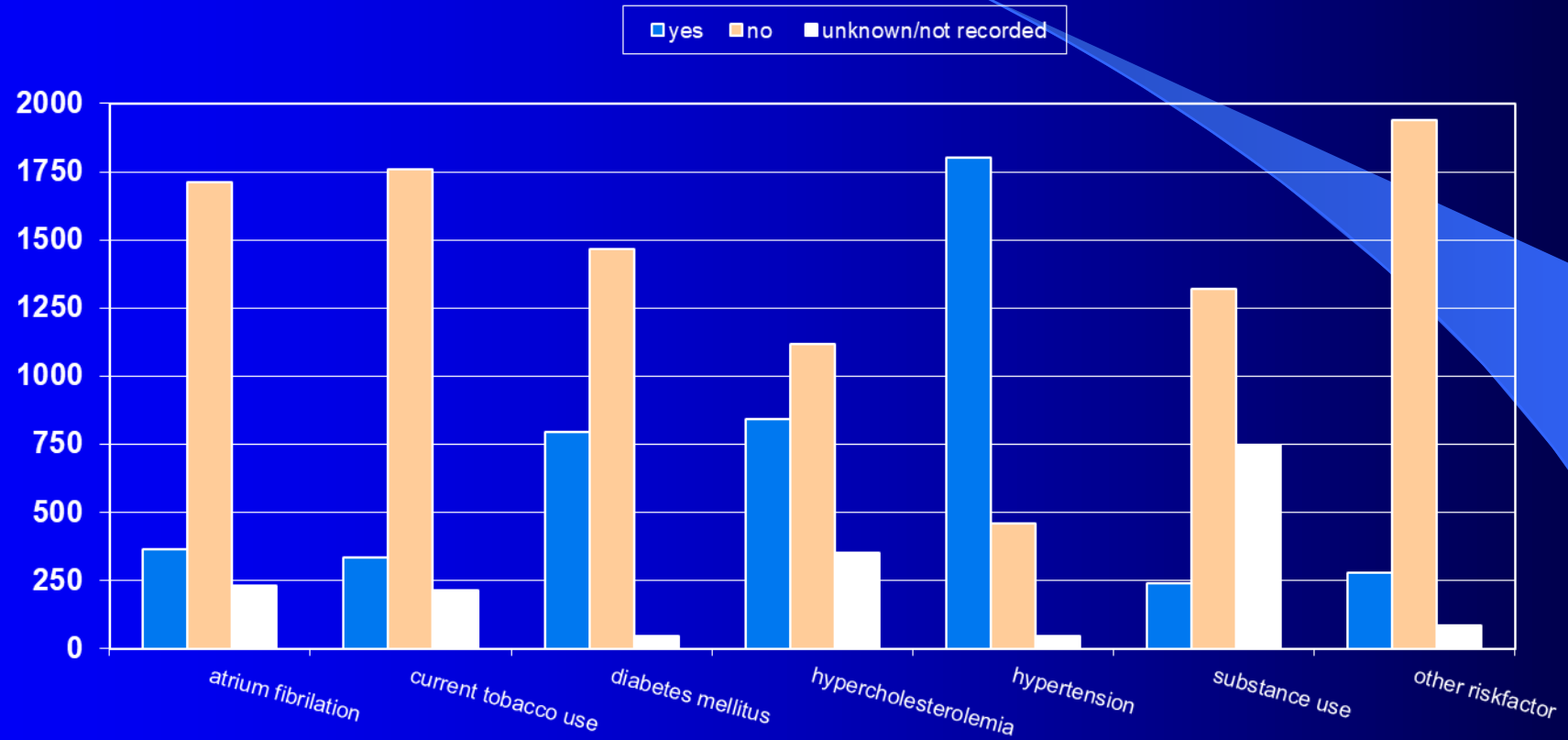
Stroke at ≤ 50 years: Male vs Female



Stroke at ≤ 65 years: Male vs Female



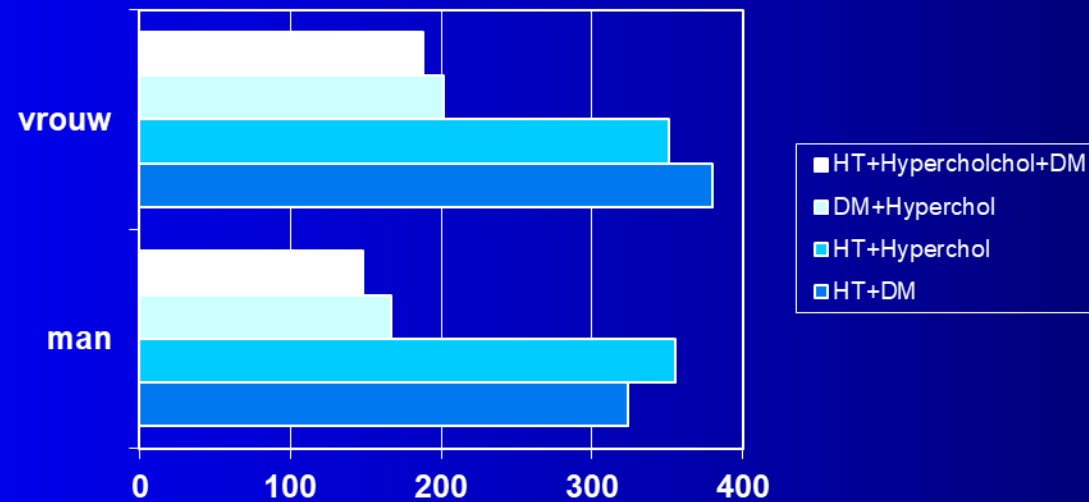
Riskfactors I



34.8 % has Diabetes Mellitus, 35.6 % has Hypercholesterolemia, 79.0 % has Hypertension

Riskfactors II

Hypertension + Diabetes Mellitus + hypercholesterolemia:	14.5%	(n=336)
Hypercholesterolemia + Diabetes Mellitus:	15.9%	(n=369)
Hypertension + Hypercholesterolemia:	30.0%	(n=706)
Hypertension + Diabetes Mellitus:	30.5%	(n=704)
Overweight (recorded in 1703 patients as from 1/1/2013)*	43.0%	(n=732)*



Risk Factors

- Incidence and prevalence diabetes mellitus (30%) and HT (50%?) are increasing (estimates/guesstimates)
- Burden of disease increasing
- Life style changes on population level = a must !!!
- Efforts must be sustained over a generation to be effective

CAPACITY DEVELOPMENT

- DO NOT ONLY THINK CLINICAL MEDICINE!!
- Health Researchers
- Epidemiology
- Public Health (Medicine)

Zorgverzekeringskantoor BES

Gert-Jan Ter Braak





HET ZVK INVESTEERT IN DE EERSTE LIJN:

BARBARA STARFIELD: 1932-2011

“...hoe meer huisartsen des te gezonder de bevolking..”



Primary Care

Barbara Starfield, professor of Health Policy and Management at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, defined primary care as:

“the first point entry to a health care system; the provider of person-focused (not disease-oriented) care over time; the deliverer of care for all but the most uncommon conditions; and the part of the system that integrates or co-ordinates care provided elsewhere or by others”

(Starfield, 1998)





INHOUD:

- De “Regeling”
- Ambitie en doelstellingen ZVK
- Situatieschets
- Uitdagingen
- Initiatieven 1e lijn
- Proposal...



WAAR HEBBEN WE HET OVER:





REGELING AANSPRAKEN ZORGVERZEKERING BES

Vanaf 10-10-'10:

- BES bijzondere Nederlandse gemeenten.
- Echter geen ZVW maar een Regeling
- Inhoudelijk vergelijkbaar met het basispakket in Europees Nederland.
- Nauwelijks eigen bijdragen, geen eigen risico.
- Geen aanvullende verzekering mogelijk.
- Premie geïnd met belasting.
- Alle ingezetenen zijn verzekerd.
- Zorgverzekeringskantoor (ZVK) is uitvoerder van de regeling.



AMBITIE EN DOELSTELLINGEN

- Zorg op vergelijkbaar niveau als in Europees Nederland, rekening houdend met de “couleur locale”.
- Bonaire: 80% van de zorg op het eiland zelf.
- Medische uitzendingen: *“dichtbij als het kan, ver weg als het moet..”*
 - Voor Bonaire naar Curacao, Aruba en Colombia, zo nodig Nederland.
 - Voor de Bovenwinden St Maarten, St Martin en Guadeloupe /Colombia. Zo nodig Nederland’
 - Zo’n 7000 per jaar.
 - Reis- en verblijfkosten en daggeld vergoedingen 13 miljoen USD per jaar.
 - Vaak begeleider mee.



SITUATIESCHETS:

- Bonaire:
 - Huisartsen verzelfstandigd: 6 solopraktijken en een duo praktijk.
- Fundashon Mariadal:
 - Jumelage met VUmc en AMC met roulerend visiterend specialisten
 - Visiterende specialisten vanuit Curaçao
 - Thuiszorg
 - Apotheken (3 van de 4)
 - Verpleeghuis
 - Air ambulance
- Saba en Statia:
 - Zelfstandige stichtingen met beperkte opname capaciteit en enkele visiterende specialisten uit St Maarten.



UITDAGINGEN VOOR DE ZORG CARIBISCH NEDERLAND

- Vergrijzing –meer chronisch zieken-grote zorgvraag.



- Hoge verwachtingen consument/patient
- Schaarste aan goed gekwalificeerd personeel



HET BELANG VAN DE EERSTELIJN

Why Is Primary Care Important?

Better health outcomes

Lower costs

Greater equity in health

Starfield 07/07
PC 6306 n



INITIATIEVEN 1^E LIJN ZVK/VWS

1. 2015: SCHOLING HUISARTSEN: **4theBEST**

Dr. Gijs Baaten
Projectleider Scholingsplan '4theBEST'
Huisartopleiding AMC-UvA



Academisch Medisch Centrum | Universiteit van Amsterdam
Meibergdreef 15 | 1105 AZ | Amsterdam | Kamer J2-221
Postbus 22660 | 1100 DD | Amsterdam
Telefoon +31 20 566 7181 | E-mail g.g.baaten@amc.nl

2. 2016: ZORGGROEP BES



3. 2018: NIEUWE VIJFJARENOVEREENKOMST



© Can Stock Photo - csp25777953



NIEUWE SAMENWERKINGSOVEREENKOMST

Projectgroep met de huisartsen Bonaire:

1. Normpraktijk naar 1900
2. Nieuw financieringsmodel
3. Goodwill oplossing
4. Vestigingsbeleid
5. Nieuwe eerstelijnsorganisatie (HAP/ZGB/HCB)
6. Drie prestatieindicatoren
7. Uitbreiding Jumelage met huisartsenzorg



PROPOSAL:

Dus kom werken op een plek waar:

- De lijnen kort zijn.
- De huisartsgeneeskunde volop in ontwikkeling is.
- Kwaliteit hoog in het vaandel staat.
- Werkdruk en praktijkgrootte worden aangepakt.
- Goodwill is opgelost.
- In loondienst of vrije vestiging.
- Praktijkondersteuning in opkomst is.
- Vestigingsbeleid.
- Modernisering contract.
- Stimuleren samenwerking.



Just say “yes!”





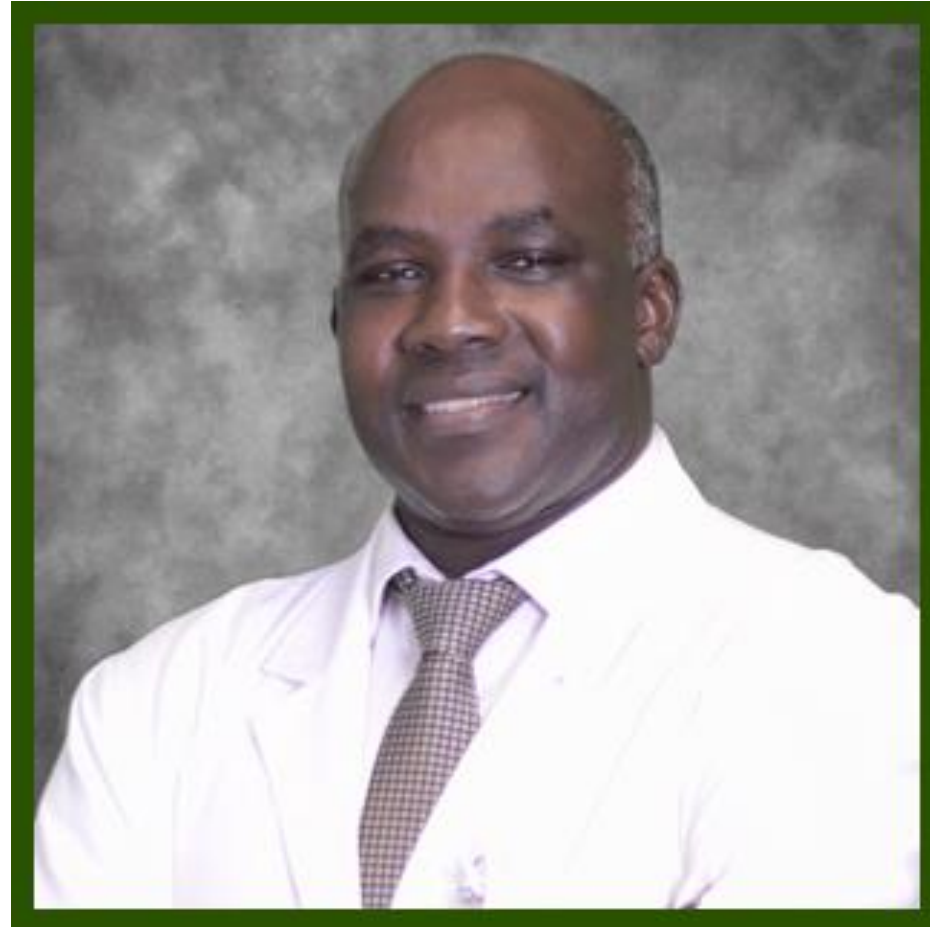
VRAGEN?



Samenwerking binnen het Koninkrijk

Mogelijk of onmogelijk?

Saba, St. Eustatius en St. Maarten Felix Holiday



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018



Care Caribbean 2018



**FELIX HOLIDAY, MD, GENERAL SURGEON
MEDICAL DIRECTOR SMMC**

CV FH

Elementary school (SXM)

High school (Maria Immaculata Lyceum Curacao)

Catholic University of Nijmegen (Masters Medicine)

St. Radboud Hospital Nijmegen, MD

Free University of Amsterdam

Resident Surgery Leuven, Genk , Mechelen in Belgium

St. Radboud Hospital , Nijmegen

Viecuri Ziekenhuizen, Venlo

2005 return to Sint Maarten → SMMC to date

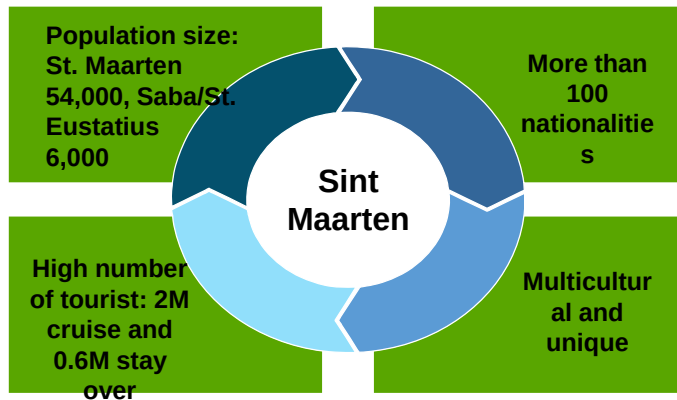
SSS AND ABC ISLANDS



- History
- Geography
- Family's

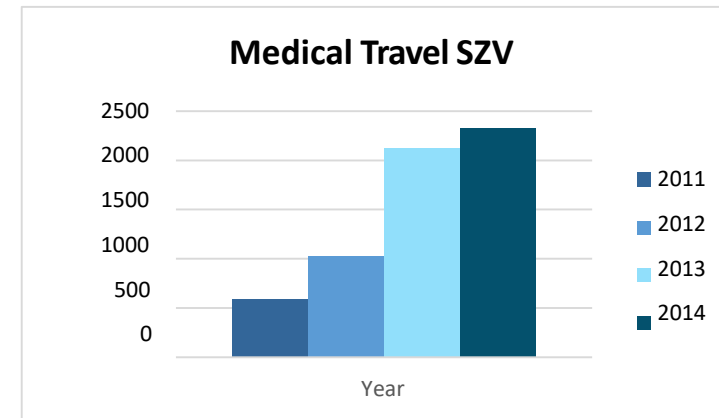
After 10-10-10

- With a population relative young the healthcare market of St. Maarten count on:



- With a population that has been ageing, the demand of care has increased
- Hospitals and care landscape:
 - SMMC is the only non-profit hospital on St. Maarten (Dutch-side) offering secondary healthcare
 - 24 medical specialists
 - 23 General Practitioners
 - Le Centre Hospitalier de Saint-Martin (French-side): government-owned hospital, providing secondary healthcare with similar technology as SMMC

- For care that cannot be provided by SMMC, patients are sent abroad to other medical institutions
- The largest health insurer of St. Maarten is SZV (75%)
- In recent years the overseas medical treatments have increased substantially



DEVELOPMENTS

- ◎ Implementation change to reduce medical Travel
improving Access Care in SXM - Care demand SXM
- ◎ New collaboration BES ➡ Improve Care demand
- ◎ Collaboration LCF (French SXM) ➡ Sync. Care

Demand

SMMC PRESENT → FUTURE



We Care Together

Care Products SMMC

The basic specialties that SMMC currently provides:

- Anesthesiology & pain clinic
- Emergency care
- Ear-Nose-Throat
- Cardiology (non-intervention)
- Dermatology
- General surgery
- Gastroenterology
- Internal medicine (nephrology, oncology, infectious diseases)
- Obstetrics & Gynecology
- Pediatrics
- Psychiatry
- Radiology

Expansion of services 2017-2018:

Specialties:

- Urology (Aug. 2017)
- Pulmonology (pending Q1 2019)
- Orthopedics (pilot started April 2018)
- Ophthalmology (Sept. 2018 Sur/Neth.)
- Neurology (pending Q1 2019)

Services:

- Expansion Dialysis Clinic with 2-3 positions
- Expansion of FTE's ER Doctors from 5.5 to 7.5

Quality & Safety:

- Working towards JCI Accreditation

CARE PRODUCT SMMC (NEW)

UROLOGY 8/2017



PULMONOLOGY 2/2018



EYE CARE 9/2018



COLLABORATION ACTIVITIES SSS/ABC

ABC Healthcare Symposium May 2017

SMMC specialist—SABA/St Eustatius (IM/Onco/Cardiology/OBGYN and Dermatology)

All acute care transferred to SMMC

SABA/St Eustatius dialysis patient care in SMMC



HURRICANE BELT SSS

Collaboration SSS ← → ABC Islands crucial importance → Netherlands

Experiences: Luis 1995, IRMA 2017 (images in Neth.)



NEW HOSPITAL SXM



Patient focused!

One stop procedures: diagnostic center

Optimal patient logistics

Optimal Access with : Heliport

Hurricane & Earthquake proof

Flexible building with possibility to expand

Groundbreaking December 3, 2108

COLLABORATION SSS+ABC--DISCUSSION

- Acute and chronic Care
- Access Care Systems (example LCF)
- Airlift SSS ABC Islands
 - Elective WINAIR/INSEL
 - Acute → helicopter serv. , Jet budget

MESSAGE



- Return home
- We Need You !!!!!

WE CARE TOGETHER

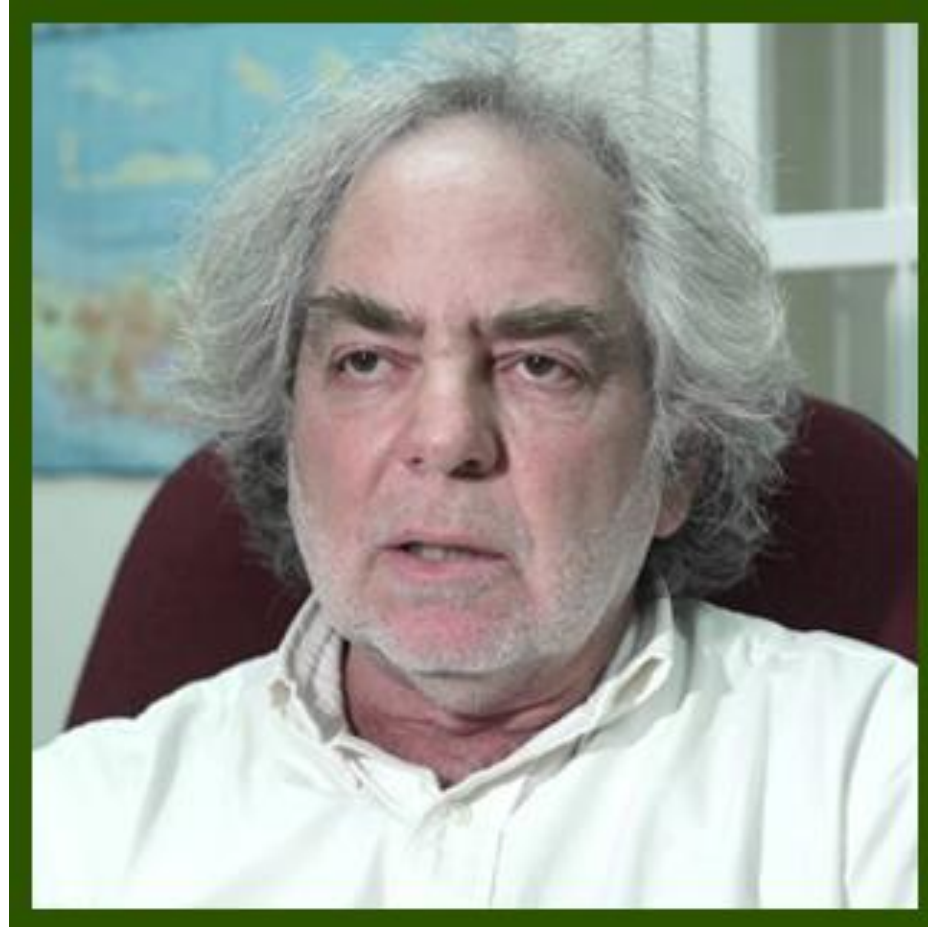


Questions ?

S | M
M | C

Aruba, Bonaire en Curaçao

Izzy Gerstenbluth



CARE CARIBBEAN, 24 november 2018

SAMENWERKING OP HET GEBIED VAN DE
GEZONDHEIDSZORG:
MOGELIJK BINNEN NED CARIBISCH GEBIED?

CARE CARIBBEAN 24 NOVEMBER 2018, DEN HAAG

SAMENWERKING LIGT VOOR DE HAND.....???

- Schaalvergroting
- Kosten?
- Efficiency? Voor wie?

WAT BEDOELLEN WIJ EIGENLIJK MET “SAMENWERKING”?

- Zorg?
- Admiraal de Ruyter zkh. Zeeland
- Cardio op Aruba- Onco op Curaçao?
- Kwaliteitsnormen BES-NL?
- Lab diagnostiek?

SAMENWERKING SPECIFICEREN:

Niet reeds bestaande (lopende) zorg op afstand
zetten;

Wat dan wel?

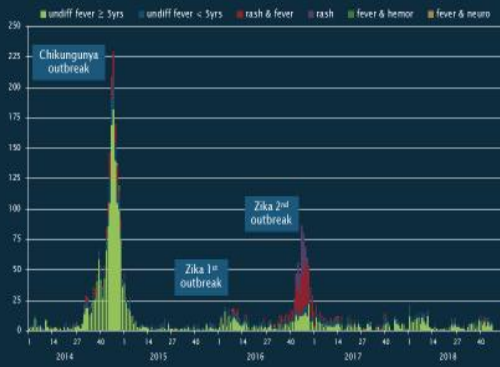
- Rouleren professionals
- Training/capacity development
- Inkoop benodigde dure middelen en apparatuur (Medicijnen!)
- Public Health (Infectieziektenbestrijding; outbreakmanagement; Epidemiologie, rampen)

VOORBEELD: IHR PLATFORM

- Onderlinge Samenwerkings Overeenkomst
- Maandelijkse TC (RIVM, CAS & BES, verschillende expertise gebieden)
 - Vector bestrijding
 - AMR
- Jaarlijkse Platform bijeenkomst
- Versterking!

VB2: SYNDROMIC SURVEILLANCE ALS EWS

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Curaçao 2014 – 2018



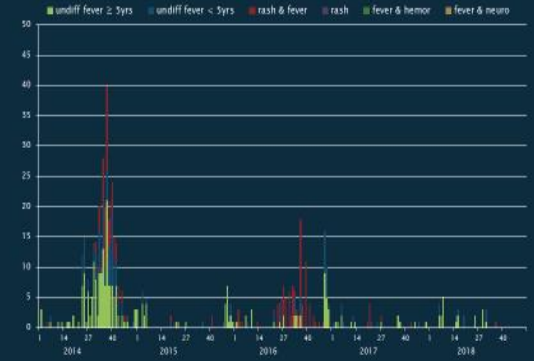
Syndromic Surveillance 2018
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Bonaire 2014 – 2018



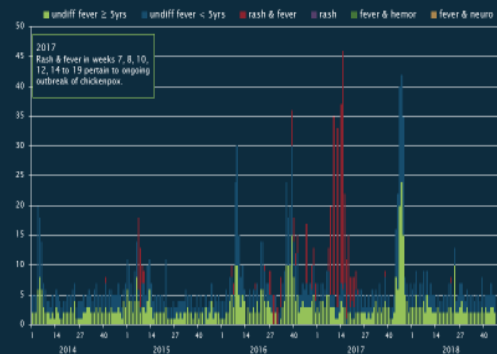
Syndromic Surveillance 2018
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – St. Eustatius 2014 – 2018



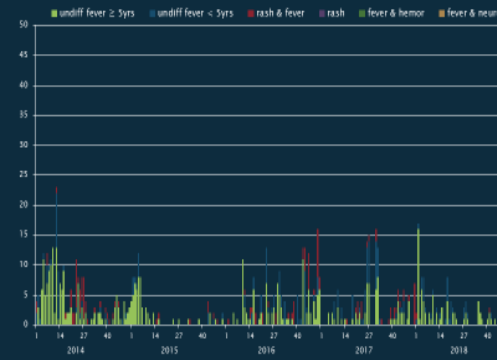
Syndromic Surveillance 2018
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – Saba 2014 – 2018



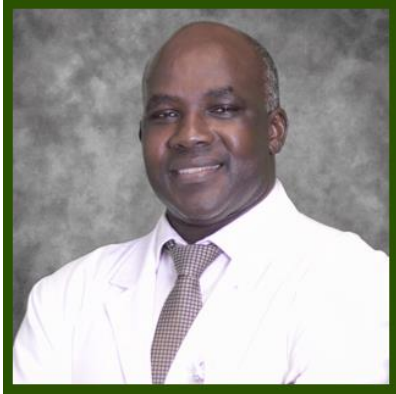
Syndromic Surveillance 2018
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

Compilation of syndromes possibly related to Vector Borne Diseases' Outbreak – St. Maarten 2014 – 2018

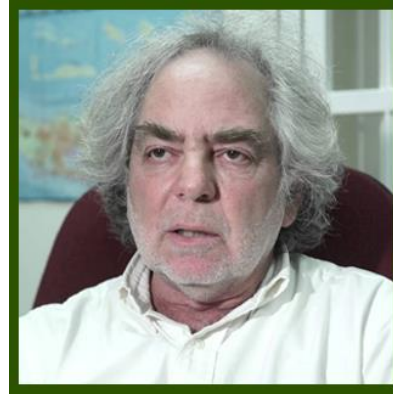


Syndromic Surveillance 2018
Epidemiology & Research Unit – Curaçao
Ministry of Health, the Environment and Nature

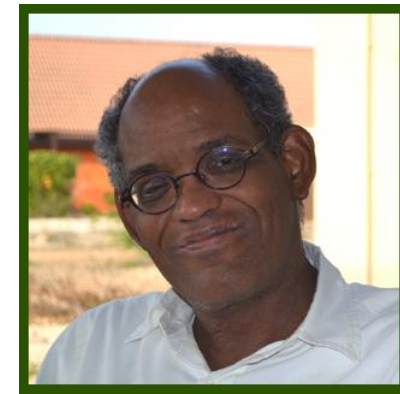
Paneldiscussie



Felix Holiday
St. Maarten Medical Center



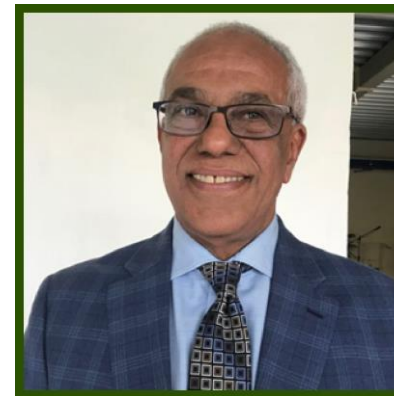
Izzy Gerstenbluth
Epidemioloog Curaçao & BES



Giovanni Frans
Fundashon Mariadal



Gert-Jan Ter Braak
Zorgverzekeringskantoor BES



Ezzard Cilié
Horacio Oduber Hospital



24 nov 2018
CARE
CARIBBEAN

Statement 1

“Samenwerking op de eilanden is een mooi ideaal, maar is realistisch gezien niet haalbaar”

Statement 2

“Ziekenhuizen op de eilanden moeten alle soorten zorg die hier in Nederland beschikbaar zijn, ook op de eilanden kunnen bieden”

Vragen uit het publiek



24 nov 2018

CARE CARIBBEAN



ASOSIASHON
MEDIKO
DI ANTAS

Afsluiting