

Solucion ta cuminsa cu #Accion!

ACCION  **21**
PLAN DI
PARTIDO
2021 - 2025

INHOUD

VOLKSGEZONDHEID	4 - 11
Preventieve zorg	5
Versterking van de AZV en de DVG	5
AZV-kostenplaatje / -uitgaven	6
Interinsulaire zorg	7
Geestelijke gezondheidszorg	7
Verslavingszorg	8
Legalisering euthanasie	8
Legalisering medisch cannabis en alternatieve geneesmiddel	8
Legalisering abortus	9
Invoering van een patiëntrecht	9
Invoering van een patiëntraad	9
Inventarisatie van de AZV-premie voor gepensioneerden	9
Accreditatie van artsen	10
Geriatrische zorg (Ouderenzorg)	10
Instituto Medico San Nicolas (IMSAN)	11
Innovatie in de zorg	11

#VOTAPAACCION★21

VOLKSGEZONDHEID

De COVID-19 pandemie heeft de uitdagingen op het terrein van de gezondheidszorg aan het licht gebracht. Duidelijk is dat onze medische zorg met spoed aandacht vergt. Terwijl er wachtlijsten bestaan op diverse medische specialismen. Behoeven professionelen/specialisten in de medische zorg meer ondersteuning en hulp. De precaire financiële situatie van de overheid, de maandelijkse inkorting van 5 miljoen op de AZV¹ -begroting die de overheid boven het hoofd hangt en de onevenredige aantal medische specialisten tussen Aruba en de andere partners binnen het Koninkrijk, zijn redenen voor bezorgdheid en onzekerheid.

Onze visie is om een zorgstructuur te creëren waarin preventieve zorg een centrale rol speelt en waarin de patiënt centraal staat.

De aandachtspunten zijn:

- Preventieve zorg
- Versterking van de AZV en de DVG²
- AZV-kostenplaatje / -uitgaven
- Interinsulaire zorg
- Geestelijke gezondheidszorg
- Verslavingszorg
- Legalisering euthanasie
- Legalisering medische cannabis en alternatieve geneesmiddelen
- Legalisering abortus
- Invoering van een patiëntrecht
- Invoering van een patiëntenraad
- Inventarisatie van de AZV-premie voor gepensioneerden
- Accreditatie van artsen
- Geriatrische zorg (Ouderenzorg)
- Instituto Medico San Nicolas (IMSAN)
- Innovatie in de zorg

1 Algemene Ziektekosten Verzekering

2 Directie Volksgezondheid

PREVENTIEVE ZORG

Ons voornemen is om de AZV een iets ruimer doel toe te schrijven waarin met name de preventieve zorg wordt opgenomen en geaccentueerd. De Landsverordening Ziekte- en Ziektekostenverzekering dient zodanig te worden gewijzigd dat naast curatieve zorg ook preventieve zorg wordt geregeld. De ervaring leert dat de vroegtijdige ontdekking van een bepaalde ziekte tot minder ziektekosten leidt omdat de betreffende patiënt minder (specialistische) medische behandelingen behoeft om gezond te worden. Hierdoor staat onze partij achter de invoering van reguliere medische controles om vroegtijdig diagnoses te kunnen stellen die op de lange termijn tot vermindering van de AZV-kosten zullen leiden.

Ons idee is gebaseerd op de 'National Health Service' van het Verenigd Koninkrijk dat als de meest efficiënte universeel medisch systeem ter wereld wordt beschouwd. Enkele procedures vanuit de 'National Health Service' die leiden tot betere zorg maar ook verlaging van de kosten, dienen te worden overgenomen.

VERSTERKING VAN DE AZV EN DE DVG

Ons idee is gebaseerd op de 'National Health Service' van het Verenigd Koninkrijk dat als de meest efficiënte universeel medisch systeem ter wereld wordt beschouwd. Enkele procedures vanuit de 'National Health Service' die leiden tot betere zorg maar ook verlaging van de kosten, dienen te worden overgenomen.

- Gele Koorts en Muskieten Bestrijding (GKMB);
- DVG-de afdeling belast met de inspectie van voedsel en hygiëne. De toezichthouders van deze afdeling dienen bijgeschoold te worden om hun inspectietaken bij hotels, restaurants, cafés, bars e.d. op een verantwoorde wijze, conform vigerend internationale normen, te kunnen uitvoeren.
- Om belangenverstremgeling te voorkomen dient de veterinaire dienst te beslissen of zij nog onder de DVG wenst te ressorten of over gaat tot privatisering, oftewel openen van een private dierenartspraktijk.
- Het formele register van medisch personeel dient geactualiseerd en regelmatig bijgehouden te worden om een goed zicht te behouden van welke artsen, specialisten etc. op het eiland rechtmatig werkzaam zijn.
- De evaluatie/beoordeling van het Kwaliteit Instituut Aruba, in handen stellen van het Arubaanse ministerie van Volksgezondheid en een Nederlands inspectieorgaan op het gebied van gezondheidszorg.
- De ontkoppeling van de Inspectie geneesmiddelen van de IVA zoals dit het geval was vóór de formele instelling van de IVA³.

- Versterking van de IVA om een beter beeld te krijgen van de kwaliteit van onze gehele gezondheidszorgsector.
- Conform de formele functievereisten dient de directeur van de DVG minstens een arts te zijn. Dit vereiste is niet meer van deze tijd. Naar onze mening hoeft de directeur DVG niet per sé een arts te zijn maar dient wel een gedegen academisch werk- en denkniveau te bezitten met opgedane werkervaring op het terrein van de gezondheidszorg.
- De handhaving van de regels op het gebied van de gezondheidszorg, schiet tekort. De gezondheidszorgsector dient versterkt te worden met meer gekwalificeerde toezichthouders. Deze toezichthouders dienen de kennis en vaardigheden bijgebracht te worden zodat zij de allocatie van de financiële middelen kunnen beoordelen, bestaand beleid kunnen evalueren en voorstellen kunnen doen voor nieuw beleid.

AZV-kostenplaatje / -uitgaven

De stappen die - conform het met Nederland overeengekomen landspakket - genomen dienen te worden om de AZV-kosten te verlagen, staan vermeld bij onderdeel F van voornoemd landspakket. Deze zijn onder o.a.:

- de aanschaf van medicatie, middelen, materialen en apparatuur, gezamenlijk met de Caribische partners van het Koninkrijk verrichten;
 - de regionale opleiding en capaciteitsplanning van zorgpersoneel om minder terug te hoeven te vallen op buitenlandse opleidingen of buitenlandse specialisten, die duurder zijn;
 - in plaats van het inhuren van medische specialisten door het ziekenhuis, dient het ziekenhuis deze specialisten in dienst nemen om continuïteit te garanderen (sterfhuisconstructie).
- Naar de mening van onze partij dienen de plannen voor de verlaging van de kosten maar ook verhoging van de inkomsten van de AZV, de volgende zaken te bevatten:
- inventarisatie en analyse van de kosten van het personeel in dienst van de AZV-organisatie;
 - verrichten van een nulmeting terzake de kosten verbonden aan huisartsen(praktijken) om de efficiency hiervan te kunnen beoordelen;
 - invoering van een AZV+ pakket waarbij verzekerden, additionele medische diensten of producten - die niet in het basispakket zijn opgenomen - kunnen inkopen;
 - het voorkomen dat vermogende verblijfsvergunninghouders misbruik maken van de AZV;
 - de uitzending van patiënten naar het buitenland, dient te geschieden op grond van een behandelingsplan waarin o.a. zijn geregeld: de termijn waarbinnen de behandeling geschiedt, welke kosten de betrokken buitenlandse medische instellingen of specialisten in rekening wordt gebracht bij overschrijding van de termijn, hoe de nazorg bij terugkomst op het eiland plaatsvindt;
 - de communicatie tussen de lokale en de buitenlandse medische specialisten die Arubaanse patiënten behandelen, dient te worden verbeterd doch rekening houdende met de formele kaders die de verschillende ziektekostenverzekeringen in deze, stellen;

- de invoering van een call center die constant op de hoogte is van de stand van zaken over de behandeling van de patiënten in het buitenland;
- bewust maken van de burger over de hoogte van de kosten, door hun kwitanties van hun medische behandeling en medicijnen op te sturen;
- erkennen dat de AZV in een zeer precaire financiële situatie verkeert waardoor de invoering van een eigen bijdrage onvermijdelijk is.

In het landspakket wordt ook aangegeven dat de laboratoriumzorg dient te worden gerationaliseerd en het aantal laboratoria teruggebracht. Voor wat betreft de rationalisering van de laboratoriumzorg is onze partij van mening dat eerst een onderzoek hiertoe dient te worden verricht. Voor wat betreft het aantal laboratoria gelooft onze liberale partij echter in een open markt economie waarbij het marktmechanisme het bestaan van het aantal laboratoria bepaalt.

INTERINSULAIRE ZORG

In het landspakket wordt voorgesteld om het aantal medische uitzendingen naar derde landen te reduceren door uitbreiding van het zorgaanbod binnen het Caribisch gebied van het Koninkrijk (top-specialistische zorg).

Onze partij is er niet van overtuigd dat dit voorstel tot verlaging van de kosten leidt. De onzekerheid is of we binnen de eilanden dezelfde 'economy of scale' kunnen bereiken zoals dat het geval is in bijvoorbeeld Colombia, waar naar toe overigens de meeste lokale patiënten

worden uitgezonden. Bovendien zijn de huidige reis- en verblijfskosten ten aanzien van uitzending naar een Caribisch partnerland hoger dan die voor uitzending naar Colombia.

GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

Momenteel telt Aruba ongeveer 12.000 personen die geestelijke gezondheidszorg behoeven. De ervaring leert dat alleen 25% van hen zorg ontvangen en dat er een lange wachtlijst bestaat. Het knelpunt is dat de vraag naar geestelijke zorghulp veel hoger is dan het aanbod.

In dit kader is het belangrijk om:

- de bestaande artsen op het gebied van geestelijke gezondheidszorg verder op dit terrein te professionaliseren;
- meteen zorg aan patiënten met acute psychische problemen te verlenen;
- huisartsen te ondersteunen met geestelijke gezondheidszorg.

Het is onaanvaardbaar dat thans ongeveer 7.000 personen die recht hebben op geestelijke zorg, deze niet ontvangen. Een punt van bezorgdheid is het feit dat voor minderjarigen de wachttijd op loopt tot zelfs één jaar.

Er dient ervoor gezorgd te worden dat het 'Flexible Assertive Community Treatment'-team bemand is met gekwalificeerde personen om de uitdagingen voor wat betreft geestelijke gezondheidszorg het hoofd te kunnen bieden.

De communicatie en uitwisseling van informatie tussen de verschillende instanties op het gebied van de geestelijke

gezondheidszorg (SPD⁴, FMAA⁵, Respaldo⁶) en ook tussen deze instanties en huisartsen, dienen te worden verbeterd. De doorverwijzing door huisartsen van patiënten met psychische problemen naar voornoemde instanties, dient te worden vergemakkelijkt.

Onze partij gelooft in de centralisering van de geestelijke gezondheidszorg door de fusie van de SPD, de FMAA en Respaldo. Ook gelooft onze partij in het op Aruba zelf verzorgen van opleidingen op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg om het aantal psychologen te verhogen.

VERSLAVINGSZORG

Er dient geïnvesteerd te worden in de infrastructuur van de centra voor behandeling van personen met verslavingsproblemen oftewel de centra ter rehabilitatie. Belangrijk hierbij zijn de zogenaamde 'halfway houses' om een tussenstation te bieden in de rehabilitatie van de verslaafden en hun voor te bereiden op de re-integratie in de maatschappij waaronder het vinden van een baan. In de meeste gevallen is er naast verslaving ook sprake van psychische problemen waardoor behandeling door een psycholoog of een psychiater gevergd is. De preventie voor wat betreft verslaving is nog steeds voorlichting aan zeer jonge kinderen over de risico's van drugsgebruik en de negatieve gevolgen van verslaving.

LEGALISERING EUTHANASIE

Naar onze mening dient euthanasie gelegaliseerd te worden ten behoeve van terminale patiënten om hen de mogelijkheid te bieden zelf te bepalen

wanneer zij van hun lijden wensen te worden verlost. Natuurlijk dient er studie hiertoe te worden verricht om de voorwaarden voor euthanasie te bepalen waarbij ook rekening dient te worden gehouden met gevoelens van de directe familieleden.

Uit onderzoek is gebleken dat 43% van de bevolking euthanasie ondersteunt, 31% tegen euthanasie is en 27% geen mening heeft. Het feit dat een groter gedeelte van de bevolking euthanasie ondersteunt dan afwijst, is naar onze mening reden genoeg om een concept landsverordening samen te stellen waarin de voorwaarden en procedure voor euthanasie worden vastgelegd.

LEGALISERING MEDISCH CANNABIS EN ALTERNATIEVE GENEESMIDDELEN

Als een liberaal progressief partij geloven wij heilig in de vrijheid om te kiezen voor alternatieve geneeswijzen. Maar wel de alternatieve geneeswijzen waarvan is bewezen dat zij hebben geholpen in de genezing van de patiënt. We geloven in de uitbreiding van het aantal alternatieve, natuurlijke medicijnen. Bijvoorbeeld: in het geval van een patiënt met alleen één nier is het belangrijk meer natuurlijke medicijnen te gebruiken om de overlevingskans te verhogen.

In Aruba had je in het verleden zogenaamde 'curanderos', medicijn mannen / vrouwen die hun medicijnen uitsluitend van bomen, bladeren, gras en andere natuurlijke producten maakten met zeer positieve resultaten voor wat betreft genezing.

4 Sociaal Psychiatrische Dienst

5 Fundacion pa Maneho di Addicion di Aruba (Verslavingszorg stichting)

6 Stichting die geestelijke gezondheidszorg biedt

De 'National Health Service' van het Verenigd Koninkrijk biedt de mogelijkheid om traditionele Chinese geneeswijzen te gebruiken. In Cuba vormt acupunctuur een nationaal geaccepteerd en toegepast methode om ziektes te bestrijden. Het opnemen van bepaalde alternatieve geneeswijzen en geneesmiddelen in het AZV-pakket kan holistische voordelen met zich meebrengen voor patiënten.

LEGALISERING ABORTUS

Als liberaal progressief partij geloven we in de vrijheid van de vrouw om keuzes te maken over haar eigen lichaam (pro choice). De beste manier om abortus te bestrijden is naar onze mening voorlichting en educatie en niet het verbieden ervan.

Accion21 wenst de legalisering en introductie van een controlemechanisme die de veiligheid van de patiënt waarborgt maar waarin de abortus ook strafbaar wordt gesteld voor zowel arts als patiënt, indien de abortus geschiedt na 16 weken van zwangerschap.

De legalisering van abortus dient gepaard te gaan met een structuur van sociale ondersteuning om de patiënt en eventueel haar familieleden te begeleiden in het nemen van het juiste besluit. Hierbij is ook de nazorg voor de patiënt en eventueel haar familieleden van uiterst belang.

Uit onderzoek is gebleken dat 40% van de bevolking van mening is dat abortus gerechtvaardigd is, 43% tegen abortus is en 27% geen mening heeft. Desondanks gelooft onze liberale partij meer in de keuzevrijheid van de vrouw om een abortus te ondergaan.

INVOERING VAN EEN PATIËNTRECHT

Voor wat betreft gezondheidszorg gelooft onze partij in het centraal stellen van de patiënt en wil in dit kader een zogenaamde 'Bill of Rights' introduceren, naar voorbeeld van de Verenigde Staten, om te garanderen dat alle AZV-verzekerden:

- informatie krijgen over hun behandeling;
- toegang hebben tot spoedeisende hulp;
- met respect worden behandeld en niet worden gediscrimineerd;
- kunnen vertrouwen dat hun privacy gevoelige informatie beschermd is;
- de mogelijkheid krijgen om bezwaar klachten in te dienen en recht hebben op onderzoek hiervan;
- op de hoogte zijn van hun verantwoordelijkheden.

INVOERING VAN EEN PATIËNTRAAD

In het vorige gedeelte is aangegeven dat de patiënt de mogelijkheid krijgen om bezwaar/klachten in te dienen en recht hebben op onderzoek hiervan. In het kader hiervan wenst Accion21 een patiëntraad in te voeren die belast is met de ontvangst en behandeling van klachten/bezwaren. Deze patiëntraad dient onafhankelijk van de AZV te functioneren.

INVENTARISATIE VAN DE AZV-PREMIE VOOR GEPENSIONEERDEN

Voor wat betreft de AZV-premie die gepensioneerden dienen af te dragen, bestaat de situatie dat de gepensioneerden voor zowel het werkgevers- als het werknemersdeel dienen te betalen, welke samen 10,5% . Naar ons mening dient deze premiepercentage voor gepensioneerden

met een laag inkomen niet te gelden. Inventarisatie en analyse van de inkomens van gepensioneerden zal uitwijzen waar de inkomensgrens komt te zitten.

ACCREDITATIE VAN ARTSEN

Het doel van Accion21 is om alle jonge professionals met een diploma op het gebied van de gezondheidszorg, van een loopbaan te verzekeren. Ook diegenen die in landen in de regio hebben gestudeerd (Colombia, Costa Rica).

Om dit te bereiken wenst Accion21 een ARUBIG⁷ te introduceren die die diploma's, ervaring en capaciteiten van dergelijke jongeren beoordeeld, om de continuïteit van gezondheidszorg te waarborgen of deze te verbeteren. De voorwaarden hieraan verbonden zijn:

- oprichting van een kwaliteitsinstituut ter registratie van alle jonge personen die in de regio aan het studeren zijn of in de regio hebben gestudeerd;
- deze kwaliteitsinstituut dient samen te werken met de andere Koninkrijkspartners en relevante andere landen om tot normen van 'best practices' te komen ter verbetering van de zorgkwaliteit en ten behoeve van accreditatie;
- instellen van een commissie die alle mogelijkheden van accreditatie die bestaan in de wereld zoals bijvoorbeeld het MIR⁸ -examen in Spanje;
- ontwikkelen van samenwerkingsverbanden tussen de lokale universiteit en medische instellingen, zodat Arubanen die in de regio zijn afgestudeerd, lokaal aan de ontbrekende kwalificaties kan voldoen.

Onze partij wenst dat de ARUBIG zodanig wordt geformaliseerd dat naast de

Nederlandse BIG ook personen die bij medische onderwijsinstellingen in het buitenland hebben afgestudeerd, in Aruba hun beroep kunnen uitoefenen.

GERIATRISCHE ZORG (OUDERENZORG)

Uitbreiding van de AZV door de introductie van preventievezorg zal tot een aanzienlijke verbetering van de kwaliteit van de zorg voor ouderen leiden. In ons programma Sociale Zaken en Arbeid wordt beschreven hoe er gestalte wordt gegeven aan het stellen van minimale zorgvereisten. Bijvoorbeeld: het aantal ouderen die per m² in een tehuis mogen verblijven.

Gepensioneerden dienen voor wat betreft de eigen bijdrage, buiten beschouwing gelaten te worden. De kosten voor ouderenzorg stijgen jaarlijks met 5%. Een hoger percentage dan onze economische groei. Daarom is het belangrijk om in het ouderenzorgsysteem, de gebieden waar de kosten kunnen worden verlaagd, worden geïdentificeerd zoals:

- verbetering van de mantelzorg oftewel de verantwoordelijkheid voor de zorg van ouderen terugleggen bij familieleden;
- uitbreiding van de thuiszorg ten behoeve van ouderen zodat de periode van ziekenhuisverblijf wordt ingekort;
- het percentage van personen die lijden aan dementie is schrikbarend namelijk een derde van de lokale bevolking. Daarom is het van belang om te onderzoeken welke veranderingen wij dienen aan te brengen in onze levenswijze om de kans op dementie te minimaliseren;

7 Arubaanse Beroepen In de Gezondheidszorg

8 Medico Interno residente

- de EPI⁹ dient een bijdrage te leveren aan de verbetering van de zorg voor ouderen met een chronische ziekte;
- stimulering van de voornemens van de SABA¹⁰ om in samenwerking met het HOH¹¹ -academie, een opleiding op Hbo-niveau op poten te zetten;
- spoedeisende zorg aan 65-plussers dient thuis te geschieden;
- erkennen dat de SABA in wezen een klein ziekenhuis runt en hierdoor structureel financiële middelen behoeft;
- verbeterde zorg voor ouderen met fysieke en/of mentale aandoening;
- verbeterde regulering van (de controle op) de ouderenzorg waaronder tehuizen;
- minimale grenzen stellen aan het aantal ouderen dat - afhankelijk van de grootte - in een bepaald tehuis mogen wonen.

INSTITUTO MEDICO SAN NICOLAS (IMSAN)

Accion21 applaudisseert de ontwikkelingen bij de Imsan die van een klein medisch instituut aan het uitgroeien is tot een middelgroot ziekenhuis. Imsan is één van de weinige medische instellingen in de regio die op het punt staat de JCI¹² accreditatie te ontvangen. De Imsan treedt in sommige gevallen complementair op voor het HOH maar in andere gevallen zijn zij elkaars concurrenten. Voor onze partij is het van belang dat de AZV, de verzekeren vrijlaat in hun keuze van het ziekenhuis (HOH of Imsan) voor behandeling.

Tot slot wenst Accion21 voor een verbinding tussen de geautomatiseerde systemen van het HOH en de Imsan zodat onnodig dubbelwerk kan worden vermeden.

INNOVATIE IN DE ZORG

Accion21 wenst dat er overeenkomsten wordt gesloten met Nederlandse universiteiten om plaatsen ten behoeve van Arubaanse studenten te reserveren voor hun faculteit geneeskunde. Overigens is zo'n overeenkomst ten behoeve van studenten uit Curaçao met Nederlandse universiteiten inmiddels gesloten.

Onze partij een verhoogde bewustwording van het belang van goede voeding ter bevordering van de gezondheid. In dit kader dient gedacht te worden aan bijvoorbeeld campagnes voor gezonde voeding op scholen.

Accion21 wenst een diabetes centrum op te richten waar patiënten met suikerziekte specialistische behandelingen kunnen ondergaan en hun genezingsproces digitaal kunnen monitoren.

Onze partij wenst uitbreiding van de digitalisering van de gezondheidszorg waarbij de diverse geautomatiseerde systemen van medische zorginstellingen op elkaar zijn aangesloten, met elkaar communiceren en onderling informatie uitwisselen.

9 Educacion Profesional Intermedio (Middelbaar beroepsonderwijs)

10 Stichting Algemeen Bejaardenzorg Aruba

11 Horacio Oduber Hospitaal

12 Joint Commissioner International, zeer erkend Amerikaans instituut ter verbetering van de kwaliteit en veiligheid van gezondheidszorg voor alle patiënten ter wereld



ACCION21

Solucion ta cuminsa cu #Accion!