

Van de Directeur Volksgezondheid

Begin 2021 heeft het ministerie van Volksgezondheid het beleidsplan voor 2021-2025 gepubliceerd. Dit plan beschrijft de problemen en op welke wijze het ministerie deze wil aanpakken. Gezien de situatie waarin we de gezondheidszorg hebben aangetroffen in 2020, gaat het om een aanzienlijke lijst en tal van acute problemen. Om het beleidsplan te kunnen realiseren zal er extra geïnvesteerd moeten worden in mensen en middelen. Daarom ben ik ook erg verheugd dat de regering heeft ingestemd met het voorstel om hiervoor een apart implementatieplan te ontwikkelen en een nieuwe organisatie voor in het leven te roepen: programma directie Herstelplan Zorg in het leven te roepen. Het is prijzenswaardig dat vele collega's de schouders eronder zetten. Alvast het eerste resultaat van dit mooie plan: een huisartsenspoedpost, geopend bij de RGD poli Limesgracht. Bij deze wens ik het hele team van HPZ veel succes toe met het doen slagen van dit herstelplan opdat onze landgenoten de vruchten hiervan zullen plukken!

Rakesh Gajadhar Sukul, MD., MSPH



Suriname implementeert HEARTS-model

De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) lanceerde in 2016 het Global Hearts Initiative en haar HEARTS Technical Package. Het doel is om behandeling en opname in ziekenhuizen of soortgelijke instellingen te voorkomen door de diensten in de eerstelijnszorg (zorg door o.a. huisartsen) te verbeteren. Die verbetering kan met behulp van effectieve en duurzame zorgresultaten (interventies, protocollen). Het HEARTS Technical Package biedt een nuttige, praktijkgerichte benadering om de cardiovasculaire (hart-en bloedvaten) gezondheid te verbeteren.

Het voornoemde pakket ondersteunt ministeries van Volksgezondheid om de monitoring van chronische ziekten (langdurige, aanhoudende ziekten) in de eerstelijnsgezondheidszorg te verbeteren.

Vanwege de stijgende ziektelast voor wat betreft chronische ziekten, is er een omslag gaande van curatieve (genezende) naar preventieve (voorkomende) zorg. Dit kan gebeuren door samenhang en versterking van de eerstelijnszorg. Daarbij is er ook meer aandacht voor health promotion (gezondheidsbevordering).

Het ministerie van Volksgezondheid heeft zich gecommitteerd om het HEARTS-model voor aanpak van vooral hypertensie (hoge bloeddruk), diabetes mellitus (suikerziekte) en het promoten van een gezonde leefstijl binnen de eerstelijnsgezondheidszorg als pilot voor te bereiden.

Dit zal de gang naar de tweedelijnszorg (zorg door o.a. specialisten in het ziekenhuis) moeten minimaliseren en hoge behandelkosten kunnen besparen.

De programma's van het Herstel Plan Zorg zullen dit initiatief ondersteunen.

HET WAS EEN WAAR GENOEGEN OM DE EERSTE NIEUWSBRIEF AAN TE MOGEN BIJEN EN AAN DE PRESIDENT. HIERBIJ ONTVANGT U ONZE TWEEDE NIEUWSBRIEF.

AFGELOPEN WEEK STOND IN HET TEKEN VAN HET BEZOEK VAN PREMIER RUTTE AAN SURINAME. SAMEN MET PRESIDENT SANTOKHI IS ER BESLOTEN DAT DE HELFT VAN DE RESTERENDE VERDRAGSMIDDELEN NAAR HET HERSTELPLAN ZORG GAAN. DAT IS GOED NIEUWS! OM DE ZORG DAADWERKELIJK TE KUNNEN VERNIEUWEN HEBBEN WE EEN NIEUWE INSTANTIE NODIG DIE DEZE VERANDERINGEN KAN UITVOEREN. ER WORDT AL LANGERE TIJD GEDACHT AAN HET INSTELLEN VAN EEN ZORGAUTORITEIT DIE ALS TAAK HEEFT HET HERSTELPLAN UIT TE VOEREN EN TEVENS GEZONDHEIDSZORG DATA TE VERZAMELEN EN ANALYSEREN.

OM HET HERSTELPLAN ZORG TE REALISEREN DIENEN ER CONCRETE PLANNEN TE WORDEN UITGEWERKT EN ZAL ER EEN TEAM MOETEN ZIJN DAT DE PLANNEN UITVOERT. DE AFGELOPEN MAAND HEBBEN WE VEEL VOORUITGANG KUNNEN BOEKEN OP BEIDE FRONTEN. WE HEBBEN NU WEER EEN AANTAL NIEUWE MEDEWERKERS KUNNEN AANTREKKEN OM SAMEN DE SCHOUDERS ONDER HET HERSTELPLAN ZORG TE ZETTEN. ZIE HIERVOOR EEN ORGANOGRAM VOOR DE HUIDIGE BEZETTING. VERDER IS HET OOK BELANGRIJK OM TE BESEFFEN DAT VOOR VERBETERINGEN IN DE ZORG OOK ANDERE MINISTERIES NODIG ZIJN, ZOALS BIJVOORBEELD ONDERWIJS. DAAROM HEEFT DE WERELDGEZONDHEIDSORGANISATIE (WHO) ALS UITGANGSPUNT 'HEALTH IN ALL POLICIES. IK BEN DAN OOK VERHEUGD DAT BERRYL TRUIDEMAN, DIE OP DIT GEBIED VEEL ERVARING HEEFT, HET TEAM OP DAT GEBIED GAAT VERSTERKEN.



	Naam	Functie
Programma 1: Modernisering Bazo	Vinoj Sewberath Misser	Programma Leider
	Ameerani Jarbandhan	Programma Coordinator
	Ilse Theunissen	programma adviseur
	Charlie Nederpelt	Stagiair
Programma 2: Integrale Bekostiging & Efficiency Intramurale Zorg	Angele Wallerlei	Programma Leider
	Lucien Govaard	Programma Coordinator
Programma 3: Preventie en Gezondheidsbevordering	Jerry Toelsie	Programma Leider
	Marina Bersaoui	Programma Coordinator
Programma 4: Modernisering Belonings Structuur & Opleiding gezondheidszorg	Nensy Bandhoe	Programma Leider
	Sasha Chikhoer	Programma Coordinator
	Sabrina Rootharam	Programma mede-Coordinator
Programma 5: Modernisering Geneeskundige Inspectie en Zorg-continuïteit	Pieter Voigt	Programma Leider
	Lucien Govaard	Programma Coordinator
	Marvin Madiksan	Procurement adviseur
Programma 6: Modernisering Eerstelijns Gezondheidszorg	Indra Moenesar	Programma Leider
	Sasha Chikhoer	Programma Coordinator
	Nisha Sanchit	HUSP coordinator
Programma 7: Verbetering Farmaceutische hulp	Anoep Gopie	Programma Leider
	Shireen Ilaahibaks	Programma Coordinator
Programma 8: Modernisering Zorgtechnologie	Rohma Banwari	Programma Leider
	Arti Vishnudatt	Programma mede-Coordinator
	Sheldon Simson	Programma mede-Coordinator
Programma 9: oprichten Public Health Autoriteit Suriname (PHAS)	volgt later	volgt later
Stafbureau	Marc Sprenger	Directeur programmadirectie
	Quendelien Fris	Management assistent
	Tania Sanrochman	Management
	Fara Pahalwankhan	Planning & Control
	Berryl Truideman	Health in All Policies officer
	Jeet Moenesar	Data analyse & ICT
	Roshni Manbodh	Webmaster
	Angela van der Kooye	Communicatie coordinator
	Avishka Jhinkoe	Finance officer
	Andjenie Achaibarsingh	Redacteur
	Safiera Lehman	Interieur verzorgster

AAN IEDERE PROGRAMMALEIDER IS GEVRAAGD OM EEN PLAN VERDER UIT TE WERKEN MET CONCRETE DOELLEN EN RESULTATEN. OP DIT MOMENT WORDT DAAR HARD AANGEWERKT. VOOR EEN DEEL ZAL DAAR OOK BUDGET VOOR NODIG ZIJN MAAR VOOR EEN DEEL OOK NIET. NIET ALLES KOST GELD. BIJVOORBEELD HET VERBETEREN VAN DE HUISARTSENZORG DOOR VEEL BETER DE PROTOCOLLEN TE VOLGEN, DOOR MEER RATIONEEL VOOR TE SCHRIJVEN (EN DAT OOK TE MONITOREN) KRIJGT U AL BETERE HUISARTSENZORG.

NU BESEF IK HEEL GOED DAT ER GROTE PROBLEMEN ZIJN IN DE GEZONDHEIDSZORG. IN DIT SOORT SITUATIES IS MIJN ERVARING DAT ER SNEL EEN KLAGCULTUUR KAN ONTSTAAN. DAAR MOETEN WE OOK ALLEMAAL ALERT OP ZIJN OMDAT DAT DE ENERGIE VOOR VERBETERING ABSORBEERT. LATEN WE MET Z'N ALLEN DE SCHOUDERS ERONDER ZETTEN EN VOORAL OOK DE LICHTPUNTJES EN KLEINE SUCCESSEN VIJLEN. HET IS MOOI DAT DE PLANNEN OM EEN HUISARTSEN SPOEDPOST OP TE ZETTEN THANS GEREALISEERD IS. WE EVALUEREN NU DE EERSTE SPOEDPOST (BIJ DE RGD LIMESGRACHT) EN GAAN DAN DE VOLGENDE OPZETTEN BIJ MEERZORG.

IN DEZE NIEUWSBRIEF GEVEN WE EEN AANTAL VOORBEELDEN VAN WAARAAN WORDT GEWERKT.

MARC SPRENGER, DIRECTEUR HERSTELPLAN ZORG

26 september, 2022

Modernisering Beloningsstructuur & Opleiding Gezondheidszorg

In het kader van Programma 4 Modernisering Beloningsstructuur & Opleiding Gezondheidszorg is een aanvang gemaakt met het verzamelen van data en het voeren van gesprekken met verschillende stakeholders. Wij erkennen dat er in het verleden vele pogingen zijn gedaan om voornamelijk de beloningsstructuur in de zorg te structureren, maar om verscheidene redenen niet zijn geïmplementeerd. Concreet de volgende updates:

- Onderzoeken worden in kaart gebracht en doorgenomen. Er wordt in het bijzonder gekeken naar voorstellen en in hoeverre deze anno 2022 nog realistisch zijn.
- Voorlopende gesprekken met het Nederlandse advies- en onderzoeksbureau FWG Professional People teneinde te komen tot een nieuwe sectorbrede functiewaarderingssysteem. Extra geld uitgeven doen we niet, want de dienstverlening en participatie vanuit FWG zijn kosteloos!
- Inventarisatie van de opleidingsbehoefte in de zorg.
- Het in kaart brengen van erkende nascholingsinstituten betrekking hebbende op de zorg, zowel lokaal als internationaal, het curriculum aanbod, kostenplaatje en de mogelijkheden voor E-learning.

Indien er nog geen contact is opgenomen met uw organisatie of instelling, zal dat binnenkort geschieden, tenzij u zelf contact wenst op te nemen kan dat via de volgende e-mailadressen: nbandhoe@lobisuriname.org (Programmaleider) of sasha.chikhoer@hpz.sr (Programma coördinator).



Opening Huisartsen Spoedpost (HuSP) te RGD Limesgracht

Het doel van het Herstelplan voor de Zorg is: voor iedereen bereikbare, betaalbare en betrouwbare gezondheidszorg. In dat kader is een team van deskundigen bij elkaar gebracht om de verschillende vraagstukken duurzaam aan te pakken en te zorgen voor structurele oplossingen in de gezondheidszorg. Het Herstelplan voor de Zorg is onderverdeeld in negen programma's met elk een programmaleider, programma coördinator en een sterk ondersteunend team.

Opening HuSP Limesgracht per 1 September 2022 met het team



Programma 6 dat zich zal buigen over modernisering van de eerstelijnsgezondheidszorg is onderverdeeld in een zestal subdoelen. Een van deze subdoelen is het instellen van Huisartsen Spoedposten op drie verschillende locaties. Per 1 September 2022 is de eerste HuSP te RGD Limesgracht geopend. De bedoeling is om de grote toestroom van patiënten naar de Spoed Eisende Hulp (SEH) in het Academisch Ziekenhuis Paramaribo te ontmoedigen. Tevens de SEH te ontlasten en gedecentraliseerd medische hulp aanbieden. De HuSP Limesgracht is open van maandag t/m vrijdag tussen 20.00-24.00u in de avond, waar patiënten terecht kunnen voor spoed medische hulpverlening. De drempelkosten pogen wij zo minimaal als mogelijk te houden namelijk SRD 100,-. Wij roepen de samenleving op gebruik te maken van de spoedpost en deze informatie ook te delen met familie, vrienden en/ of collega's. Opening van de twee overige Huisartsen Spoedposten op de andere locaties zal binnenkort bekend worden gemaakt via de website: <https://hpz.sr> en Facebook: [www.facebook.com/ Herstel Plan Zorg](https://www.facebook.com/HerstelPlanZorg). Uw gezondheid telt!



26 september, 2022

Programma 3: Preventie en gezondheidsbevordering

Programma 3 (P3) van het Herstelplan Zorg richt zich op preventie en gezondheidsbevordering. Dit programma bestaat vooralsnog uit drie thema's:

- 1) Chronische aandoeningen en healthy lifestyle;
- 2) Maternale en kindzorg, vaccinaties en;
- 3) Mental health

Het team van dit project richt zich niet op het opnieuw formuleren van een (beleids)plan, maar maakt gebruik van beschikbare informatie om acties in het veld te bewerkstelligen.

Op 16 september 2022 werd voor P3 een actieplan voorbereid met ondersteuning van Saskia Bleau, hoofd van de afdeling planning, evaluatie en monitoring van het ministerie van Volksgezondheid. De voorstellen, vervat in het actieplan, zijn geformuleerd op basis van de "Sustainable Development Goals" (SDGs), het beleidsplan, de strategische plannen van het ministerie van Volksgezondheid, de beschikbare rapporten, wetenschappelijke literatuur en de informatie verkregen uit gesprekken met de geïdentificeerde stakeholders.

Programma 3 zal zich voornamelijk richten op het ondersteunen van lopende programma's en projecten van het Ministerie en het invullen van de geïdentificeerde gaps.

Voor het realiseren en implementeren van de genoemde activiteiten in het actieplan is een goede samenwerking en betrokkenheid van de stakeholders in het veld van eminent belang. In de tussentijd zijn er reeds gesprekken gevoerd met stakeholders, waaronder verenigingen, bedrijfsleiders en andere (overheids)instellingen. Voor chronische aandoeningen bijvoorbeeld is er een samenwerking met Seshta Swetahal, Farisha Brispat en Savora Ommanette, werkzaam bij BOC. Ook voor het gedeelte, Health In All Policies (HIAP) als onderdeel van thema 1 van P3, zal Berryl Truideman, focal point van de afdeling HIAP van het ministerie opgestart, actief het plan gaan ondersteunen. Naast de lokale stakeholders worden er ook gesprekken gevoerd met buitenlandse stakeholders waaronder het Nederlandse Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) in verband met het beschikbaar stellen van specifieke expertise.

Bezoek aan VSB

Directie en programmaleiders Herstelplan Zorg op bezoek bij VSB voor aftastend gesprek

De directie en de programmaleiders van Herstelplan Zorg(HPZ) hebben op woensdag 21 september jl. een kennismakingsgesprek gehad met de directeur Sherida Mormon, onderdirecteur Kamlesh Ganesh en het bestuurslid Jan Van Charante van de Vereniging Surinaams Bedrijfsleven (VSB). De directeur van HPZ, dr. Marc Sprenger, heeft een presentatie gehouden voor de aanwezigen over het program en doel van HPZ. Hierbij gaf hij aan dat de herstructurering, het herstel in de Zorg en het acuut stabiliseren van de zorg prioriteiten zijn van HPZ. Marc Sprenger gaf ook uitleg over de 9 programma's en benadrukte dat de uitgangspunten van het HPZ mede gebaseerd zijn op o.a. de Duurzame Ontwikkelingsdoelen (de SDG's), bestaande beleidsdocumenten, het Nationaal Herstelplan alsook het beleidsdocument van het Ministerie van Volksgezondheid.

Een aantal maatregelen om de zorgsector te herstellen en een ieder duurzame, betaalbare, bereikbare en kwalitatief goede zorg te garanderen, zijn:

- Preventie en een efficiënte alsmede effectieve relatie tussen alle actoren van het zorgveld
- Het versterken van instituten
- Het beschrijven van de nodige processen en het implementeren daarvan

De programmaleiders kregen de gelegenheid voor het beantwoorden van vragen van de VSB. Er kwam een levendige discussie op gang. De ernst van de gezondheidszorg situatie, zoals het er nu voor staat, kwam naar voren. De VSB bood enthousiast aan om waar nodig en mogelijk zeker te willen helpen.

De bijeenkomst werd afgesloten met de afspraak dat de VSB een werkgroep zal instellen die, over de door de VSB te leveren bijdrage, advies zal uitbrengen. Eveneens dat de VSB in oktober a.s., wanneer zij een grote meeting zal houden, het team van HPZ zal uitnodigen om het Herstelplan Zorg te presenteren.

Wij van het HPZ zijn blij dat wij in VSB een partner hebben gevonden die hun schouders samen met ons onder het werk willen zetten.