

Probleemrapportage Gezondheidszorg Suriname, December 2022 met feiten & oplossingen

Hieronder staan 4 feiten/problemen en realistische oplossingen geschetst, die in de periode 1 januari 2022 – 1 december 2022 hadden kunnen worden opgepakt. Dat is echter niet gebeurd.

De geschetste oplossingen bevatten vooral componenten van organisatieverbetering, procesverbetering, communicatie, ICT en internationale samenwerking. Het ontbreken van geld of budget houdt het realiseren van deze oplossingen niet tegen. De feiten/problemen en oplossingen zijn gerapporteerd aan de regering van Suriname en het ministerie van Volksgezondheid.

Probleem 1: Op te veel (afgelegen) plaatsen in Suriname zijn te weinig essentiële medicijnen en medische verbruiksartikelen beschikbaar, waardoor elke maand onnodig mensen overlijden of mensen onnodig lijden of verlaagde kwaliteit van leven hebben (bij de auteur zijn feiten door Surinamers aangedragen).

Oplossing 1: Dit is binnen een week op te lossen door richting Nederland, België en Frankrijk afspraken te maken over retourmedicijnen en medische verbruiksartikelen. Deze oplossingsrichting heeft in het verleden al gewerkt in Suriname.

Probleem 2: Alle ziekenhuizen, waaronder AZP, hebben hun belangrijkste bedrijfsprocessen niet of onvoldoende op papier staan en ze hebben geen (professionele) website, waardoor er in feite ad-hoc gewerkt wordt, schoonmaken slecht gebeurt, medewerkers te vaak niet precies weten hoe te handelen in noodsituaties, en patiënten zich onvoldoende kunnen informeren over aandoeningen en werkwijzen of kunnen voorbereiden op een verblijf in het ziekenhuis. Ook worden te vaak mensen vanuit de SEH naar huis gestuurd terwijl ze doodziek zijn en daarna thuis overlijden (bij de auteur zijn feiten door Surinamers aangedragen). Ook krijgen mensen vaak geen brochure over de bijzonderheden van hun aandoening of behandeling mee.

Oplossing 2: Dit is binnen een maand op te lossen door de tien belangrijkste bedrijfsprocessen te documenteren en visualiseren in BPMN en er trainingspresentaties voor medewerkers van te maken en voor alle ziekenhuizen een basale professionele website te laten maken met digitale pdf-brochures, zodat mensen zich kunnen voorbereiden op hun bezoek naar het ziekenhuis.

Probleem 3: Nog te veel mensen in Suriname, waaronder alleenstaande oude vrouwen en jonge ouders, hebben te weinig kennis en informatie over de hoe gebruik te maken van gezondheidszorg, hoe ze gezond moeten leven (qua eten en drinken) en hoe ze gezond moeten bewegen (sporten, actief leven).

Oplossing 3: Dit is binnen een maand op te lossen door een vitaliteitsprogramma op te starten in elk district en een goede website hiervoor te maken. Er zou veel beter over voeding en bewegen gecommuniceerd dienen te worden. Elke dag kunnen mensen in elk district gemotiveerd en geleerd worden om gezond te eten, drinken en te bewegen. Vele mensen hebben nu welvaartziektes door hun ongezonde leefgedrag en weten niet dat dat zo is.

Probleem 4: Nog te veel plaatsen in Suriname, zoals Santigron, hebben geen gezondheidscentrum waarin verschillende zorgfuncties georganiseerd zijn (denk aan huisarts, tandarts, apotheek, vroedvrouw, chiropractor, jeugdzorg, verslaafdenzorg, etc...)

Oplossing 4: Dit is binnen 3 maanden op te lossen door in 10 plaatsen een gezondheidscentrum op te zetten in samenwerking met Amerikaanse, Franse, Nederlandse en Belgische zorgorganisaties. We laten dan zoveel mogelijk lokale mensen trainen door specialisten, zodat zij werkzaam kunnen zijn in de lokale gezondheidscentra. De bevoorrading kan gedaan worden vanuit de samenwerkingspartners.