

De “Ontstaansgeschiedenis van de Inspectie Verplegende en Verzorgende beroepen”, IVV, en de huidige situatie.

Plaats van de verpleegkundige toen:

De plaats van de verpleegkundigen in de organisatie structuur van het Ministerie van Volksgezondheid was één waarbij verpleegkundigen niet als gelijkwaardige partners van de andere deskundigen in het ziekenhuis werden beschouwd, maar meer als een verlengstuk / verlengde arm. De verpleegkundige had wel een plaats binnen het eigen ziekenhuis op uitvoerend niveau.

De oprichting van de verplegingsraad:

De Nationale Ziekenhuisraad was een organisatie van de Directies van de verschillende ziekenhuizen, die de Minister adviseerde over het beleid ten aanzien van ziekenhuizen.

Naar analogie hiervan werd de Verplegingsraad opgericht op **maart 1971**. Deze Verplegingsraad adviseerde alles m.b.t. verplegingsaangelegenheden. Zr. E.Finck was toen Voorzitter van de Verplegingsraad die bestond uit **Verpleegkundig Directeuren** van de verschillende gezondheidszorginstellingen.

Ontstaan van het hoofd van de verpleegkundige dienst op het Ministerie van Volksgezondheid:

Het was volgens de verpleegkundigen (van de Verplegingsraad) toen meer dan nodig dat het Ministerie een speciale afdeling voor de “verpleging” of voor de “verpleegkundige” in het leven riep. Er zou een coördinerend verpleegkundige aangesteld moeten worden om het werk van de verschillende ziekenhuizen te coördineren, de verschillende opleidingen te coachen en te coördineren en tevens supervisie krijgen over de extramurale verpleegkunde.

De opzet, bemanning en integratie binnen de structuur zag er toen als volgt uit:

- De functionaris zal meer een rol van verpleegkundig inspecteur moeten vervullen. Deze zou dan op één niveau moeten zijn met het niveau van de Geneeskundig Inspecteur en de Economisch Inspecteur. Zij zou dan moeten beschikken over twee (2)

verpleegkundigen waarvan één belast wordt met de curatieve en preventieve zorg en de andere met de opleidingen.

- Verder zal zij de werkzaamheden tussen de verschillende ziekenhuizen en het Ministerie moeten coördineren.
- Planning van opleidingen en van de samenwerking tussen de verschillende ziekenhuizen
- Adviseren van de Minister in zaken de verpleging rakende
- Het doen aan research en evaluatie

Het doel van de werkzaamheden van deze functionaris was:

- Het bevorderen van de gezondheidszorg
- Het op een hoger niveau brengen van de beroepsuitoefening

De functionaris moest ook onafhankelijk zijn van een politieke groepering en het zakenleven

De verpleegkundigen wilden hun beroep als volgt uitoefenen:

- Zij wilde graag de status van zelfstandige discipline. Ze wilden preventief zowel curatief (intra- en extramurale) functioneren en het bereiken door:
 - Studeren
 - Waardering voor elkaar leren opbrengen en elkaar leren respecteren
 - Het beroep op waardige wijze uitdragen en uitoefenen
 - Leiding kunnen geven
 - Het kunnen opstellen van verpleegkundige programma's
 - Het kunnen samenwerken met andere disciplines

Benoeming Hoofd van de Verpleegkundige Dienst op het Ministerie van Volksgezondheid:

Uit de vergadering van de Verplegingsraad op **23 januari 1975** werd zr. Finck voorgedragen als het Hoofd van de Verpleegkundige Dienst. De WHO adviseert overigens aan elke regering om

op het Ministerie een verplegende te benoemen die zich bezighoudt met de verantwoordelijkheid voor de verpleging van het land.

Op **01 februari 1975** werd zr. Elsje.Finck benoemd tot Hoofd van de Verpleegkundige Dienst van het Ministerie van Volksgezondheid waarbij zr.G.de Mees benoemd werd tot Hoofd van de Centrale Opleiding voor Ziekenverzorgenden.

Het was de eerste keer dat zo een benoeming plaatsvond en deze functie hield in dat zr.Finck de leiding had van de intra- en extramurale zorg wat betrof de verpleegkundige en verloskundige opleidingen. Zr. Finck moest aan deze dienst gestalte geven.

In **1978** werd er een begin gemaakt met de aanpassing en modernisering van het opleidingsreglement welke in **1983** gepubliceerd werd. Hierbij werd een belangrijke rol toebedeeld aan verpleegkundigen bij het afnemen van de eindexamens.

Spoedig werd de bezetting van deze dienst uitgebreid met br.R.Rodrigues, br.G.Wolff, zr.A.Slagveer-Sylvester en zr.H.Heymans-Soeters.

Splitsing van de Dienst

In **1980** werd de dienst gesplitst in twee diensten t.w.:

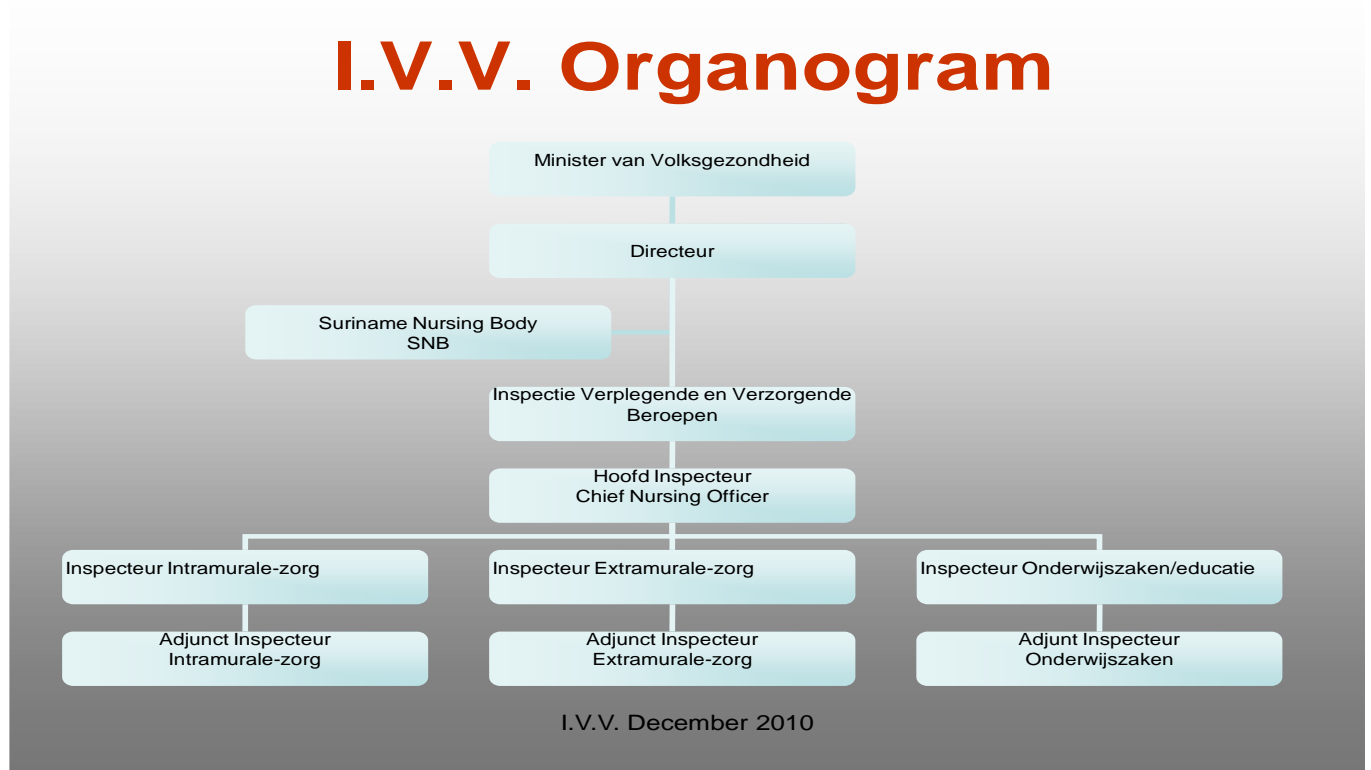
1. De Inspectie Verplegende en Verzorgende Beroepen (IVV) met aan het hoofd mw. A.Slagveer-Sylvester
2. De Regionale Dienst met aan het hoofd mw. Th.Deets-Kolf

Chief Nursing Officers (CNO) vanaf 1980:

Vanaf het jaar 1980 tot heden hebben wij de volgende Hoofdinspecteurs gehad:

1. Mw.A.Slagveer-Sylvester, 1980 tot 1999
2. Dhr. G.Wolff, 1999 tot 2001
3. Mw.H.Heymans-Soeters, 2001 tot 2006
4. Mw.H.Molijn, 2006 tot 2012
5. Mw.C.de Baas vanaf 2012 tot heden

Huidige situatie van de IVV:



Het organogram is niet meer valide, omdat er nog 3 adjunct Inspecteurs worden toegevoegd per sectie

Doel van de dienst (IVV):

Het niveau van de verpleging en verzorging op een zodanige peil te brengen, te houden en uit te bouwen, zodat de instellingen voor gezondheidszorg, de hun bij de bestaande geschreven en ongeschreven wetten en regelingen toegebrachte taken, naar behoren kunnen vervullen. (Bevorderen van de kwaliteit en het op een hoger niveau brengen van de beroepsuitoefening.)

Enkele Taken (Doelstellingen):

1. Controle op de naleving van de wettelijke voorschriften en regelingen
2. Controle op de kwaliteit van de zorg die geboden wordt aan de cliënten.
3. Controle op de opleidingen in de ruimste zin
4. Adviseren van instanties met betrekking tot verplegende en verzorgende aangelegenheden
5. Adviseren ten aanzien van bijstellingen en initiëren van nieuwe wettelijke regelingen
6. Vertegenwoordigen van het Ministerie van Volksgezondheid met betrekking tot verplegende en verzorgende aangelegenheden in commissies en andere werkgroepen interdepartementaal, interdisciplinair en internationaal.
7. Adviseren van de Directeur c.q. de Minister van Volksgezondheid met betrekking tot het uit te voeren verpleegkundig/verzorgend beleid
8. Het onderzoeken van klachten met betrekking tot de verplegende en verzorgende beroepen
9. Beoordeling van verpleegkundigen die afkomstig zijn uit het buitenland die geregistreerd wensen te worden in Suriname.

Ten aanzien va het hoofd van de IVV

- Het Hoofd van de IVV is de leidinggevende Verpleegkundige expert op het Ministerie van Volksgezondheid die verantwoordelijk is voor het bevorderen van de professionele Verpleegkundige bijdrage aan het gezondheidsbeleid, plannen en programma's.
- Het hoofd moet leiding geven aan de ontwikkeling van het beroep in het belang van de gezondheidszorg en de Directeur van het Ministerie helpen bij de ontwikkeling en management van het gezondheidszorg systeem.

Inhoud van de taakomschrijving

- Een adviserende en consulterende
- Eën van leiderschap
- Van informatie verzameling
- En een liaison officer

Leidinggevende Taken:

4 gebieden:

- Strategie
- Verpleegkundige praktijk
- Verpleegkundig onderwijs
- Wetgeving / regelgeving / registratie

De liaison taak:

Vormt de schakel tussen:

- De directeur
- De VVS
- Andere functionarissen
- Andere Ministeries
- De verpleegkundig directeuren
- Regionale en internationale organisaties

De IVV behelst drie gebieden (secties):

1. De Intramurale zorg
2. De Extramurale zorg
3. Het Onderwijs

De intramurale zorg:

De 2 gebieden van de intramurale Gezondheidszorg:

1. Gezondheidszorginstellingen
2. Bejaarden Centra
3. Thuiszorg met opvangmogelijkheid

De extramurale zorg

1. Gezondheidscentra
2. Poliklinieken
3. Hulp Poliklinieken
4. BedrijfsGezondheidszorg Poliklinieken
5. Thuiszorg

Sectie Onderwijs:

1. Het EFS College COVAB
2. Medische Zending
3. De opleidingsunit van het AZP en SVZ
4. SAO zorgrichting

Samenwerkingsverbanden:

De IVV heeft nauwe samenwerkingsverbanden met:

- De Raad voor Verpleging in Suriname, RaVeSu (vroeger viel deze raad onder de Suriname Nursing Body, SNB)
- De Regional Nursing Body
- PAHO / WHO
- En **alle** instellingen waar er zorg wordt geboden (intra en extra muraal)
- Het EFS College COVAB
- De overige instellingen waar er opleidingen m.b.t. de zorg worden onderwezen

Suriname Nursing Body, SNB

Historisch overzicht van de Suriname Nursing Body (SNB)

Omstreeks 1972 kwamen top verpleegkundigen bij elkaar onder de naam van Verplegingsraad. De raad heeft gedurende de jaren de volgende naamsverandering ondergaan. Op 23 februari 1984 werd de raad officieel bij beschikking ingesteld onder de naam Nationale Standaarden Commissie.

Met het oog op de gewijzigde filosofie en taakomschrijving is op 20 januari 1997 de aanduiding van dit lichaam ook aangepast en luidt als, Suriname Nursing Body,

De Suriname Nursing Body fungeerde als een adviserende, ondersteunende en monitorende groep van het verpleegkundig beroep.

De body was administratief verbonden aan de Verplegingsdienst op het Ministerie van Volksgezondheid en was verantwoording verschuldigd aan de Directeur van het Ministerie van Volksgezondheid.

Zij werkte nauw samen met en kreeg ondersteuning van de P.A.HO./W.H.O. ter bereiking van haar doelen.

Algemene bevoegdheden:

- Het uitstippelen van haar beleid
- Het instellen van commissies
- Inwinnen van advies van personen die niet betrokken zijn bij de gezondheidszorg
- Ongevraagd advies uitbrengen aan de Directeur

Taken van de SNB:

- Adviseren met betrekking tot veranderingen in de gezondheidszorg in het algemeen en de verpleging in het bijzonder
- Stimuleren en initiëren van activiteiten die moeten leiden tot verhoging van de kwaliteit van de geboden verpleegkundig zorg
- Tijdig signaleren van problemen en oplossingsmodellen ontwikkelen, implementeren, evalueren en vastleggen
- Researchprojecten binnen de verpleging initiëren, monitoren en begeleiden
- Regelmatige behoefte peiling met betrekking tot verpleegkundige zorgbehoefte uitvoeren
- Adviseren met betrekking tot het beleid in de gezondheidszorg op ieder niveau

In maart 2011 werd de commissie opgeheven door de toenmalige Vice President.

Hierna was er geen body meer die het beleid voor nursing moest uitstippelen.

Participerende instellingen waren:

- Inspectie Verplegende en Verzorgende beroepen (IVV)
- Regionale Gezondheids Dienst (RGD)
- 's Lands Hospitaal (LH)
- Diaconessenhuis (DH)
- Psychiatrisch Centrum Suriname (PCS)
- Academisch Ziekenhuis Paramaribo (AZP)
- Sint Vincentius Ziekenhuis (SVZ)
- Streek Ziekenhuis Nickerie (SZN)
- Else Finck-Sanichar College COVAB (EFS COVAB)

I.V.V. en Raad voor Verpleging in Suriname, RaVeSu

RaVeSu heeft een functionele inrichting

Deze bestaat uit alle verpleegkundig directeuren. Ook de Vereniging voor Verpleegkundigen in Suriname, VVS, thuiszorg, het EFS College COVAB, RGD en de MZ zullen zijn vertegenwoordigd.

Het voordeel is dat het uitgezet beleid makkelijker geïmplementeerd kan worden. Het nadeel is dat dit orgaan log is en dat het gevaar groot is dat er vanuit organisatie en niet vanuit de sector gedacht en gehandeld wordt.

Het verpleegkundig beroep bestaat uit drie componenten; verpleegkundige praktijk, onderwijs, Wet en regelgeving. Deze componenten zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden.

Het uitsnijden van de IVV kan als risico hebben dat er geen integraal beleid geformuleerd kan worden, maar ook dat de implementatie niet integraal zal geschieden. Dit is de reden dat het hoofd van de IVV eveneens vertegenwoordigd is in deze Raad.

De volgende taakstellingen zijn toegeschreven aan deze beleidsgroep:

- A. Leiderschap en management: adviseren bij het invullen van sleutelposities in nursing
- B. Strategie en beleid: ontwikkelen, implementeren en monitoren van een strategisch beleid en plan

- C. Standaarden voor praktijk en onderwijs: evalueren en sanctioneren van bestaande standaarden en ontwikkelen van nieuwe standaarden.
- D. Human resources: input geven voor de nationale HRH planning.
- E. Wet en regelgeving: finaliseren van de wet BIG, wetgeving voor onderwijs. beroepscode
- F. Bijdragen aan de ontwikkeling van procedures, modellen en standaarden voor het verpleegkundig beroep in Suriname.
- G. Het exploreren van mogelijkheden voor en stimuleren van het verpleegkundigen tot ontwikkeling van wetenschappelijk onderzoek
- H. Adviseren van de directeur en Minister van Volksgezondheid betreffende verpleegkundige zaken (gevraagd en ongevraagd)

De leden zijn op 31 januari 2019 per beschikking benoemd en geïnstalleerd door de Minister van het Ministerie van Volksgezondheid. Deze Raad is voor de periode van drie (3) jaar benoemd.

I.V.V. en RNB (Regional Nursing Body)

De RNB werd in 1972 gevestigd en is administratief verbonden aan het Caricom Secretariaat in Guyana. Zij is verantwoording verschuldigd aan de Caricom vergadering van ministers die verantwoordelijk zijn voor de volksgezondheid.

De leden van de RNB zijn de Chief Nursing Officers (CNO) van de volgende lidlanden:

- Antiqua en Barbuda
- Bahamas
- Barbados
- Belize
- Dominica
- Grenada
- Jamaica
- Montserrat
- St. Kitts and Nevis
- St. Lucia

- St.Vincent and the Grenedines
- Trinidad and Tobaco
- Suriname
- Haiti
- Anguilla
- Guyana
- Caymon Island

De huidige voorzitter is mw.Nester Edwards uit Greneda.

De bevoegdheden van de RNB:

- Bepalen van het beleid en de programma's
- Het maken van wetten en regels voor het uitvoeren van zaken en taken
- Benoemd indien nodig commissies naar eigen denken
- Trekt indien nodig adviseurs en personen aan van nationale, regionale en internationale organisaties in de gezondheidszorg en gerelateerde gebieden ter assistentie met het werk

De RNB komt jaarlijks bij elkaar voor de bestuursverkiezing, het kiezen van de leden van het uitvoerend orgaan en de leden van de onderwijscommissie.

Het gaat om twee (2) meetings:

1. Executieve meeting
2. Annual General meeting of the RNB

IVV en Wetten:

De IVV levert eveneens een belangrijke bijdrage bij het ontwikkelen en de implementatie van wetten voor de verpleegkundige praktijk en het verpleegkundig onderwijs.

IVV en klachten:

Alle klachten met betrekking tot gezondheidszorg in Suriname, in het bijzonder verpleging en verzorging rakende, worden serieus genomen en er wordt een onderzoek volgens de beschikbare procedure ingezet.

IVV

Juni 2019

