

Taken en verantwoordelijkheden Programmadirecteur 'voorbereiding instelling van een Zorgautoriteit in Suriname'

Inleiding

De gezondheidszorg in Suriname bevindt zich op dit moment in een crisis. Initieel heeft dit te maken met een aantal macro-economische factoren, waardoor de waardevermindering van de SRD enorm is. Om uit deze crisis te komen, is er op verzoek van de President van de Republiek Suriname een Herstelplan Zorg (HPZ) geschreven. Dit Plan is door de Regeringsraad goedgekeurd, waarbij er een Programma Directie is aangesteld om samen met de Minister van Volksgezondheid, Drs. A. Ramadhin, de uitvoering van het Herstelplan ter hand te nemen. Uitgangspunt van het Plan is de focus te leggen op het -na evaluatie- tot uitvoer brengen van alle reeds bestaande plannen en het opvolgen van de vele adviezen die door experts zijn gedaan. Het Herstelplan Zorg bestrijkt de tijdsperiode 2022-2025.

In 2022 zijn door de respectieve regeringsleiders van Suriname en Nederland gesprekken gevoerd inzake de resterende verdragsmiddelen, en hierbij is het voorstel gedaan om het bedrag van 5 miljoen Euro uit de resterende verdragsmiddelen in te zetten voor het opzetten, bemensen en operationaliseren van een Zorgautoriteit in Suriname. De besteding van de 5 miljoen Euro zal uitgezet worden over de periode van vijf (5) jaar, waarna de financiering geleidelijk wordt overgenomen door de Staat Suriname.

In het projectplan inzake het instellen van de Zorgautoriteit Suriname d.d. 15 juni 2023 is voorgesteld dat er een orgaan wordt geïnstitutionaliseerd dat zich namens de Minister van Volksgezondheid moet toeleggen op de volgende taken en bevoegdheden:

- a) Beleidsanalyses en voorbereiden beleidsadviezen met betrekking tot specifieke focusgebieden van public health.
- b) Toezicht en voorbereiden beleidsadviezen met betrekking tot de kwaliteit van de zorgverlening, de kwalificaties van het zorgpersoneel/zorgprofessionals, alsook de kwaliteit en accreditatie van opleidingen.
- c) Toezicht op en advisering ten aanzien van het beleid en de wet- en regelgeving inzake zorgfinanciering, financieringsmechanismen en -modellen in de Zorg; het beleid en de wet- en regelgeving ten aanzien van (basis)zorgverzekering alsook investeringen in en strategische inkoop ten behoeve van de Zorg.
- d) Coördinatie van onderzoek en het gezondheidsinformatiesysteem ter ondersteuning van 'informed and evidence-based policy making'.

In algemene zin zal de Zorgautoriteit medeverantwoordelijkheid dragen voor ondersteuning van het toezicht, de monitoring en evaluatie van het (nationaal) beleid voor de gezondheidszorg. De samenwerking met internationale, regionale en nationale (wetenschappelijke) instituten en organisaties zal worden aangegaan, die vervolgens verder te verbreden en te consolideren.

Er is voor de modaliteit van een Zorgautoriteit Suriname (ZaS) gekozen omwille van de structuur en om een onafhankelijk functionerend instituut voor de Zorg in het leven te roepen dat wel verantwoording moet afleggen, doch zelfstandig opereert op basis van diverse taken en verantwoordelijkheden, waaronder actief toezicht binnen vastgestelde grenzen van het zorgdomein, e.e.a. te incorporeren in het wettelijk kader.

Het wettelijk kader voor het instellen van de Zorgautoriteit zal de details inhouden met betrekking tot de beleidscontouren, de organisatie, het operationeel gebied, de bevoegdheden en verantwoordelijkheden.

Voorts is ervoor gekozen om in de aanloop naar de formalisatie van de Zorgautoriteit, een tussenmaatregel te treffen door het instellen van een 'Zorgautoriteit in oprichting', die binnen een periode van ongeveer 1 jaar de voorbereidingen treft voor de formalisatie van de Zorgautoriteit.

Voor het eerste jaar wordt ervan uitgegaan dat er een formatieplan voor de Zorgautoriteit in oprichting wordt opgebouwd van uiteindelijk 35 fte. Deze zal dan na een jaar overgaan naar de Zorgautoriteit, waarna de formatie verder wordt opgebouwd tot in totaal ongeveer 100 fte in een periode van 4 jaar na de oprichting.

Aanstellen Programmadirecteur 'voorbereiding instelling van een Zorgautoriteit in Suriname'

Het instellen van een Zorgautoriteit (in oprichting) zal gepaard gaan met organisatorische, wettelijke en veranderprocessen, en het is daarom noodzakelijk een functionaris aan te stellen die de processen in goede banen leidt. In deze is gekozen voor de functie van 'Programmadiirecteur' die een sturende rol terzake zal hebben. Deze functionaris zal de verantwoordelijkheid hebben voor het treffen van de nodige voorbereidingen ter verwezenlijking van het vastgesteld doel, het uitzetten van de strategie, het opstellen van de planning en de werkverdeling in verband met de instelling van de Zorgautoriteit; alles binnen dit kader uit te zetten tijdspad.

Taken en verantwoordelijkheden van de Programmadiirecteur

- i. het identificeren van de belangrijkste en verantwoordelijke actoren die besluiten moeten nemen en handelingen moeten plegen in het kader van het instellen van de Zorgautoriteit;
- ii. het overleg coördineren en/of leiden met de actoren genoemd in punt 1 inzake de stappen, besluiten en handelingen die genomen moeten worden in het kader van het instellen van de Zorgautoriteit;
- iii. het samenbrengen van de actoren in punt 1 genoemd om consensus te bereiken, afspraken te maken en besluiten te nemen inzake het instellen van de Zorgautoriteit;
- iv. het opstellen van een operationeel plan van aanpak met tijdslijn voor het instellen van de Zorgautoriteit;
- v. het coördineren dan wel uitvoeren van het plan van aanpak met name:
 - a. het doen opstellen van de wet- en regelgeving inzake de Zorgautoriteit (wie wordt daarmee belast, relatie met bestaande commissies die zich buigen over aanpassingen van medische wetgeving, financiering van het doen opstellen van de wet- en regelgeving, etc.);
 - b. het doen opstellen van de organisatiestructuur inzake de Zorgautoriteit (rechtsvorm, organisatievorm, interne en externe processen, etc.);
 - c. het uitwerken van de financiële stromen met name de verdragsmiddelen naar de Zorgautoriteit, met in achtneming van de vigerende financieel administratieve wet- en regelgeving in Suriname;
- vi. de dossiervorming en correspondentie inzake de instelling van de Zorgautoriteit.
- vii. Taken die nu belegd zijn in het Herstelplan Zorg integreren in het werkprogramma van de ZaS in oprichting en leiding aan geven.

Kwalificaties en werkervaring

1. Masteropleiding op het gebied van organisatiekunde en -management, publiek bestuurlijke wetenschappen of economische wetenschappen.
2. Tenminste acht jaar werkervaring op het gebied van organisatieveranderingen, change management, organisatie-evaluatie en herstructurering en/of reorganisatie van instituten of organisaties.
3. Enige (brede) kennis en ervaring in de Zorg en meer in het bijzonder met het functioneren van vergelijkbare zorginstituten elders is een pre.
4. Ervaring met herstructurering en/of re-organisatie van publieke instituten is een voordeel.

Competenties:

- Veranderingsmanagementervaring
- Resultaatgerichtheid
- Communicatievaardigheden
- Leiderschaps-ervaring
- Analytische vaardigheden
- Flexibiliteit en aanpassingsvermogen
- Probleemoplossend vermogen
- Samenwerkingsvaardigheid
- Visie en strategie kunnen ontwikkelen
- Emotionele intelligentie/empathisch vermogen

Overleg en Rapportage

De Programmadirecteur staat voor de uitvoering van de werkzaamheden in nauw overleg met de Minister en Directeur van Volksgezondheid en de Programmadirecteur Herstelplan Zorg. Wekelijks is er een vast overleg om de progressie te bespreken. Maandelijks wordt er een statusrapportage ingediend bij de Programmadirecteur HPZ. Vanuit HPZ wordt de Programmadirecteur ondersteund in het leggen van contacten met de belangrijkste en verantwoordelijke actoren.

Nadere informatie kan worden verkregen bij de Directeur Herstelplan Zorg, dhr. Marc Sprenger, te contacten via marc.sprenger@hpz.sr