



Anton de Kom Universiteit van Suriname

Bibliotheek

APPROVAL

NAAM: *Baran Nalini*

verleent aan de AdeKUS kosteloos de niet-exclusieve toestemming om haar/zijn afstudeerscriptie via de catalogus full-text beschikbaar te stellen aan gebruikers binnen en buiten de AdeKUS.

Plaats en datum, *Paramaribo, 30 november 2021*

Handtekening, *Baran N*



Anton de Kom Universiteit van Suriname
Faculteit der Maatschappijwetenschappen

**Een kwalitatief onderzoek naar de invloed van COVID-19
op de toerisme sector in Suriname**

Thesis ter verkrijging van de graad van Bachelor of science in de Public Administration

Studierichting : Public Administration

Student : Baran Nalini

Begeleider : Drs. R. Joemratie

Paramaribo, november, 2021

Voorwoord

Ter afronding van de studie Public Administration, met Bestuur Beleid en Management als special aan de Anton de Kom Universiteit van Suriname, is het vereist een onderzoek te verrichten waarbij er een bachelor afstudeerthesis wordt geschreven. De bedoeling van het onderzoek is om de aangeleerde theorieën en methodes toe te passen en een koppeling te maken met de praktijk. In dit onderzoeksrapport is er een onderzoek gedaan naar de effecten van de overheidsmaatregelen ter beheersing van de COVID-19 pandemie op de toerisme sector. Ik heb voor dit onderwerp gekozen omdat het een actueel onderwerp is. De hele wereld is getroffen door het COVID-19 virus. Suriname is niet bespaard gebleven van de effecten van de COVID-19 pandemie. Verschillende sectoren in Suriname zijn zwaar getroffen door deze pandemie zoals de evenementensector, luchtvaartmaatschappijen en alle “niet-essentiële” bedrijven en diensten zoals de horecasector en de toerisme sector. De toerisme sector is naast lokale toeristen, ook afhankelijk van internationale toeristen. De COVID-19 pandemie beperkt het afreizen van toeristen van en naar Suriname. Voor mij was het, daarom boeiend om na te gaan wat de gevolgen zijn van deze pandemie voor de toerisme sector. De kennis en inzichten die zijn opgedaan tijdens mijn studie, in het bijzonder de kennis en inzichten van de onderzoek vakken, hebben ertoe geleid dat ik dit onderzoek heb kunnen verrichten.

Het verloop van het onderzoek was naar tevredenheid. De respondenten hebben ondanks de beperkte beschikbare tijden interviews afgestaan voor de totstandkoming van dit onderzoek.

Het einderesultaat van dit onderzoek is te danken aan de respondenten die hebben bijgedragen aan dit onderzoek door interviews af te staan en ook door tips en additionele informatie met mij te delen. Daarnaast gaat mijn hartgrondige dank uit naar mijn begeleider mevrouw Reita Joemratie, die naast motivatie ook altijd snel en accuraat feedback en richtlijnen heeft gegeven om dit onderzoek te kunnen afronden. Ook gaat mijn dank uit naar mijn richtingscoördinator die mij niet alleen de moed heeft ingesproken, maar ook begrip heeft getoond in mijn donkere dagen. Tot slot wil ik mijn dank betuigen aan mijn familie en vrienden voor de aanmoediging en morele steun.

Paramaribo, 30 november 2021

Baran, N

Lijst met afkortingen

COVID-19	Corona Virus Disease 2019
SHATA	Suriname Hospitality and Tourism Association
UTGS	United Tour Guides Suriname
TCT	Transport, Communicatie en Toerisme
BOG	Bureau Openbare Gezondheidszorg
WHO	World Health Organization
DNV	Directoraat Nationale Veiligheid
DC	Districtscommissaris
OMT	Outbreak Management Team
VSBB	Vereniging Surinaams Bedrijfsleven
UNWTO	The World Tourism Organization

Inhoudsopgave

Voorwoord	
Lijst met afkortingen	
Inleiding	6
Hoofdstuk 1 Het openbaar bestuur en beleid	9
1.1 Inleiding	9
1.2 Het openbaar bestuur	9
1.3 Actoren van het openbaar bestuur.....	9
1.4 Beleid	10
1.5 Beleidsfasen	11
1.5.1 Beleid met fasen.....	11
1.5.2 Beleid zonder fasen: Netwerkbenadering	12
1.6 Beleidsinstrumenten.....	13
Hoofdstuk 2 De COVID-19 pandemie en de toerisme sector	15
2.1 Inleiding	15
2.2 Verspreiding van het COVID-19 virus	15
2.3 Besmettingsrisico's	15
2.4 Effecten van de COVID-19 pandemie op de toerisme sector	16
2.5 COVID-19 kleurcode.....	18
Hoofdstuk 3 COVID-19 pandemie en de toerisme sector in Suriname	19
3.1 Inleiding	19
3.2 COVID-19 uitbraak in Suriname	19
3.3 Toerisme in Suriname	19
3.4 Overheidsmaatregelen.....	20
3.5 Protocollen voor de toerisme sector.....	21
3.6 Vaccinatie als preventiemaatregel	22
Hoofdstuk 4 Onderzoeksopzet, resultaten en analyse	24
4.1 Inleiding	24
4.2 Methodische karakterisering van het onderzoek.....	24
4.3 Actoren analyse.....	24
4.3.1 Het Ministerie van Volksgezondheid.....	24
4.3.2 Het Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme.....	25
4.3.3 Suriname Hospitality and Tourism Association	25

4.3.4 United Tour Guides Suriname	25
4.3.5 Bureau Openbare Gezondheidszorg	25
4.4 Dataverzameling en Dataverwerking.....	26
4.5 Onderzoeksresultaten & analyse van het onderzoek	26
4.4.1 Overheidsactoren en actoren uit de toerisme sector: netwerkbenadering.....	26
4.5.2 COVID-19 maatregelen en de toerismesector: het effect	27
4.5.3 Beleidsinstrumenten.....	27
Conclusies en Aanbevelingen.....	28
Aanbevelingen	29
Geraadpleegde bronnen	30
Bijlage 1 Vragenlijst SHATA.....	33
Bijlage 2 Vragenlijst Ministerie van Volksgezondheid.....	35
Bijlage 3 Vragenlijst Ministerie van TCT.....	37
Bijlage 4 Vragenlijst BOG.....	39
Bijlage 5 Vragenlijst United Tour Guides Suriname.....	41
Bijlage 6 Interview resultaten Suriname Hospitality and Tourism Association.....	43
Bijlage 7 Interview resultaten Ministerie van Volksgezondheid	47
Bijlage 8 Interview resultaten Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme..	53
Bijlage 9 Interview resultaten Bureau Openbaar Gezondheidszorg.....	57
Bijlage 10 Interview resultaten United Tour Guides Suriname	60

Inleiding

Op 13 maart 2020 werd de eerste besmetting van COVID-19, ook wel het Corona virus genoemd, vastgesteld in Suriname. Dit geval dat geregistreerd werd als de eerste besmetting van het COVID-19 virus betrof een persoon die van Nederland was afgereisd naar Suriname. Dit geval werd onder de naam “import geval” geplaatst. De benaming “import geval” houdt in dat de uitbraak van het virus in Suriname heeft plaatsgevonden doordat een persoon die besmet was met het virus, het land is binnengekomen. Nadat de eerste COVID-19 besmetting werd vastgesteld in Suriname, sloot het land meteen de ingang via grenzen voor het verkeer van alle reizigers zowel over land als water als via lucht. Om de import en export van goederen niet te belemmeren, werd het vrachtverkeer via water en lucht toegestaan. Daarnaast werden alle scholen en werkruimtes onmiddellijk gesloten ter voorkoming van verdere transmissie van het virus. Voordat er sprake was van een uitbraak van het virus in Suriname, was het Ministerie van Volksgezondheid bezig met de voorbereiding voor het instellen van een COVID-19 managementteam. Dit werd gedaan omdat er een dreiging heerste dat er ook een uitbraak van het virus in Suriname zou plaatsvinden aangezien Frans-Guyana al COVID-19 besmettingen had geregistreerd. Het COVID-19 managementteam werd in het leven geroepen om in te grijpen voor het geval het virus Suriname zou bereiken. Dit team, onder leiding van toenmalig directeur van het Directoraat Nationale Veiligheid (DNV) Daniella Veira, kondigde maatregelen aan tijdens de persconferentie van 15 maart 2020 om verdere transmissie van het virus zoveel mogelijk tegen te gaan. Enkele maatregelen waren het stoppen van het fysieke onderwijs, het sluiten van restaurants, hotels en andere plekken waar mensen in grote groepen bij elkaar komen en de instelling van een avondklok. De avondklok hield in, dat men zich na een bepaald tijdstip niet over straat mocht bevinden. De samenleving werd door het COVID managementteam gevraagd om zoveel mogelijk thuis te blijven (SHATA, 2020). In opdracht van het managementteam en de overheid hebben de recreatieoorden, hoteliers, horecabedrijven hun deuren moeten sluiten voor zowel lokale als internationale gasten. Touroperators hebben hun tours moeten opschorten vanwege het COVID-19 virus. Volgens *The World Tourism Organization* (UNWTO) is toerisme zwaar getroffen door de COVID-19 pandemie, in het bijzonder internationaal toerisme (UNWTO, 2021).

De toerisme sector van Suriname is daarop geen uitzondering. Net als andere sectoren, draagt de toerisme sector ook bij aan de ontwikkeling van Suriname. De toerisme sector levert een belangrijke bijdrage voor de economie van het land. Deze sector is arbeidsintensief, creëert

werkgelegenheid en heeft raakvlakken met vrijwel alle andere sectoren (Regering van Suriname, 2020).

De overheid heeft maatregelen getroffen in strijd tegen het virus. Deze maatregelen hebben gevolgen gehad voor de toerisme sector.

Naar aanleiding van het bovenstaande is de volgende probleemstelling geformuleerd:

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Doelstelling

Het doel van dit onderzoek is om middels een descriptief onderzoek inzicht te verschaffen in de invloed van de overheidsmaatregelen ter beheersing van de COVID-19 crisis, op de toerisme sector.

Maatschappelijke Relevantie

Maatschappelijk gezien levert dit onderzoek een bijdrage aan het verkrijgen van kennis en inzicht over de gevolgen van het invoeren van strikte maatregelen voor de toerisme sector. De resultaten van dit onderzoek kunnen gebruikt worden om na te gaan hoe de toerisme sector beschermd kan worden tijdens een pandemie. De aanpak van de verbeterpunten kan van grote betekenis zijn voor zowel de overheid als de toerisme sector. De maatregelen kunnen steeds aangepast worden, rekening houdende met de invloeden ervan op de toerisme sector. Dit onderzoek draagt ook bij aan het ontwikkelen van overheidsbeleid ten aanzien van COVID-19. Dit onderzoek draagt ook bij aan het ontwikkelen van overheidsbeleid ten aanzien van COVID-19 maatregelen met in acht neming van het belang van de toerisme sector.

Wetenschappelijke Relevantie

Het onderzoek bevat wetenschappelijke theorieën en inzichten die als leidraad gebruikt kunnen worden bij het beheersen van een pandemie. De resultaten van dit onderzoek kunnen gebruikt worden om effectieve maatregelen te treffen voor de beheersing van een pandemie, op een zodanige wijze dat de toerisme sector zoveel als mogelijk beschermd kan worden.

Onderzoeksstrategie en methode

Dit onderzoek is een kwalitatief descriptief onderzoek. Het gaat om het beschrijven van invloeden van de COVID-19 maatregelen die zijn doorgevoerd door de overheid. De methodische aanpak voor dit onderzoek is gebaseerd op een empirisch onderzoek. Het empirisch onderzoek heeft plaatsgevonden middels mondelinge interviews met semigestructureerde vragen. De interviews zijn afgenomen met mevrouw K. Kartaram, de penningmeester van de Suriname Hospitality and Tourism Association (SHATA). Verschillende grote hotels zoals Royal Torarica, Courtyard Marriott, Queens Hotel en touroperators zijn verbonden aan deze organisatie. Daarnaast is er ook gesproken met mevrouw S. Mormon, een vertegenwoordiger van de United Tour Guides Suriname (UTGS). Vervolgens is er gesproken met de heer A. Ramadhin, de Minister van Volksgezondheid en de heer R. Ori van Bureau van Openbare Gezondheidszorg. Ook is de directeur van toerisme van Het Ministerie van Transport Communicatie en Toerisme (TCT), de heer R. Boeddha, geïnterviewd voor dit onderzoek. Dit Ministerie is belast met beleid en andere zaken over de toerismesector in Suriname

Indeling van de thesis

Deze thesis is ingedeeld in vier hoofdstukken. In hoofdstuk één (1) worden het openbaar bestuur, actoren van het openbaar bestuur, beleid en de totstandkoming ervan beschreven. Verder wordt in dit hoofdstuk de beleidsinstrumenten beschreven. In hoofdstuk twee (2) wordt de COVID-19 virus en de pandemie als gevolg belicht. Daarnaast worden de effecten van de COVID-19 pandemie op de toerisme sector wereldwijd, beschreven. Hoofdstuk 3 gaat over het COVID-19 virus in Suriname en de effecten van de COVID-19 pandemie op de toerisme sector. Daarnaast worden ook de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus en de protocollen voor de toerisme sector behandeld. In hoofdstuk vier (4) worden de resultaten en de analyse van de onderzoeksresultaten die betrekking hebben op dit onderzoek gepresenteerd. Tenslotte komen de conclusies en aanbevelingen op basis van die conclusies aan de orde.

Hoofdstuk 1 Het openbaar bestuur en beleid

1.1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt het openbaar bestuur, actoren van het openbaar bestuur, beleid en de totstandkoming van beleid beschreven. Daarnaast worden het beleidsinstrumenten in dit hoofdstuk omschreven.

1.2 Het openbaar bestuur

Het openbaar bestuur omvat het geheel van organisaties en activiteiten die gericht zijn op de besturing van de maatschappij (Bovens, Hart 't & Twist van, 2012, p.20). Zo geeft Bovens et al. (2012, p.15) aan dat: “De inrichting en de werking van het openbaar bestuur is ontstaan uit een lange historische ontwikkeling waarin de verhouding tussen ‘staat’ en ‘samenleving’ weer opnieuw wordt omschreven”. Tot het openbaar bestuur behoren organisaties die taken en bevoegdheden hebben die een verband hebben met de besturingsfunctie. De overheidsorganisaties bestaan uit politieke ambtsdragers en ambtenaren. De politieke ambtsdragers zijn direct of indirect verantwoording schuldig aan de democratisch gekozen vertegenwoordigende organen en opereren op afstand. Zo zijn de ambtenaren ondergeschikt aan de politieke leiding die worden gesteund in het voorbereiden en uitvoeren van politieke beslissingen en komen ook vaak in contact met de burgers (Bovens, Hart 't & Twist van, 2012,p.21).

Het openbaar bestuur wordt door Oosten (2014) beschreven als het geheel van structuren en processen dat met behulp van bindende beslissingen richting geeft aan maatschappelijke ontwikkeling. Het bindende karakter van de beslissingen houdt in dat mensen zich niet aan die beslissingen onttrekken. De regels worden door het openbaar bestuur gemaakt en het openbaar bestuur is ook gebonden aan regels. Die regels beschermen de burgers van een land tegen de staat en ze waarborgen het gebruik van staatsmacht. Daarnaast is openbaar bestuur er om structuur te brengen binnen de maatschappij en zorgt ook voor orde en rust (Oosten, 2014, p.14).

1.3 Actoren van het openbaar bestuur

Actoren zijn politieke ambtsdragers en ambtenaren, instellingen of organisaties die van doorslaggevende invloed zijn in een bepaald proces. Tot de actoren van het openbaar bestuur behoren:

- De publieke sector: hiertoe behoort de overheid, die op zijn beurt bestaat uit het politiek systeem en het ambtelijk apparaat. Daarnaast maken zelfstandige bestuursorganen ook deel uit van deze sector
- Private organisaties (met deels publieke taken)
- Particuliere organisaties (zonder publieke taakuitvoering en zonder winstoogmerk)
- Private sector: hiertoe behoort het bedrijfsleven (particuliere organisaties met winstoogmerk) en alle organisaties met een privaatrechtelijk grondslag (Bovens et al, 2012, p.23).

1.4 Beleid

Beleid is een belangrijk woord in de politiek, het openbaar bestuur en ook in het bedrijfsleven. Beleid is het werken aan de realisatie van doelstellingen, met behulp van een tijdplanning en met de inzet van bepaalde middelen. Door middel van een beleid wordt er getracht om een verandering te brengen in een bepaalde situatie. Beleid is dus het doelgericht handelen. Het is een samenstelling van doelen en middelen. Doelen en middelen vormen de basis van een beleid (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.17). Het overheidsbeleid is in wisselwerking met het beleid van bedrijven, particuliere organisaties en individuele burgers. Elk beleid kan in veel opzichten op dezelfde manier als een overheidsbeleid geanalyseerd worden (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.14). Beleid kan omschreven worden als het streven naar het bereiken van bepaalde doeleinden met bepaalde middelen en tijdskeuzes. Kortom is beleid het doelgericht handelen en daartoe behoren zowel activiteiten als denkbeelden over wat haalbaar en wenselijk is. Daarnaast is beleid ook een antwoord op een probleem, met de bedoeling om een probleem weg te werken, te reduceren of de preventie ervan (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.17).

Beleid kan ook gedefinieerd worden als het concreet worden van sturing op specifieke maatschappelijke terreinen. Bestuurders moeten zich politiek verantwoorden voor hun beleid en zijn genoodzaakt weloverwogen keuzes te maken. Er moeten voortdurend maatschappelijke en politieke afwegingen gemaakt worden waarbij machtsuitoefening van belang (Bovens et al., 2012, p.70).

Hoogerwerf en Herweijer (2014, pp. 15-17) beschrijven beleid als het werken aan de realisatie van doelstellingen, met behulp van een tijdplanning en met de inzet van bepaalde middelen. Beleid houdt in het behandelen of de wijze van behandelen van een zaak. Het betekent ook overleg, bedachtzaamheid en omzichtigheid.

1.5 Beleidsfasen

Er zijn twee vormen van beleid, namelijk beleid met fasen en beleid zonder fasen. Bij beleid met fasen wordt er gewerkt volgens een beleidsproces dat onderverdeeld kan worden in verschillende deelprocessen. Bij beleid zonder fasen wordt er gewerkt met netwerken en dit wordt het netwerkmodel oftewel netwerkbenadering genoemd. (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.20).

1.5.1 Beleid met fasen

Bij beleid met fasen zijn er verschillende deelprocessen te onderscheiden. Deze deelprocessen worden ook wel beleidsfasen genoemd. Er zijn zes (6) beleidsfasen volgens Hoogerwerf en Herweijer (2014), te weten:

- De agendavorming: het bepalen van de agenda. Bij deze fase worden problemen aangekaart en op de agenda geplaatst. Bij deze gaat het om maatschappelijke problemen die aandacht nodig hebben van de beleidsbepalers en het publiek en aangepakt moeten worden. De ruimte op de agenda is beperkt waardoor actoren en onderwerpen tegen elkaar concurreren bij het agendavormingsproces.
- De beleidsvoorbereiding: bij deze fase wordt er zoveel mogelijk informatie omtrent een probleem verzameld. Deze informatie wordt vervolgens geanalyseerd en op basis van de analyse worden er adviezen geformuleerd omtrent het beleid dat uitgevoerd moet worden om het probleem aan te pakken. Bij dit proces is er sprake van een systematische beleidsvoorbereiding, ook wel planning genoemd, waarbij men kennis en inzichten uit de wetenschap als leidraad gebruikt.
- De beleidsbepaling: deze fase van besluitvorming houdt in het nemen van beslissingen over de inhoud van een beleid. Bij deze fase worden er specifieke beslissingen genomen omtrent het doel van het beleid, welke middelen er nodig zijn om het doel te realiseren en de tijdstippen.
- De invoering en uitvoering – de implementatie – van het beleid: bij de beleidsuitvoering moeten de gekozen middelen van de eerdergenoemde fase, in werking gebracht worden. Bij de beleidsinvoering worden de organisaties die het beleid gaan uitvoeren, gereed gemaakt voor de werkelijke toepassing van de middelen van een beleid.
- De naleving van het beleid en handhaving: bij deze fase wordt er op gelet dat de door het beleid vastgestelde gedragsnormen worden nageleefd. Naleving is een belangrijke pijler om de effectiviteit van een beleid te meten. Handhaving kan omschreven worden als een manier of manieren waarop naleving van de regels door de samenleving of

andere instellingen bevorderd kan worden. Het opleggen van sancties is een handhavingsinstrument. Er kan onderscheid gemaakt worden tussen bestuursrechtelijk, strafrechtelijke en privaatrechtelijke handhaving. Dit onderzoek beperkt zich tot bestuursrechtelijke en strafrechtelijke handhaving. Volgens de handhavingspyramide van Aynes en Braithwaite (1992) is bestuursrechtelijke handhaving de lichtste vorm van handhaving, deze houdt in informeren, adviseren, overtuigen, waarschuwen, bestuurlijke boete, dwangsom, intrekking van vergunning. Het zwaarste handhavingsinstrument is strafrechtelijke sanctie, deze houdt in geldboete, werkstraf, gevangenisstraf (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.142).

- De beleidsevaluatie: het beoordelen van de inhoud, het proces en vooral de effecten van het beleid aan de hand van bepaalde criteria. Het doel van deze fase is om na te gaan in welke mate het beleid effectief is geweest. Uit deze bevindingen kan er nagegaan worden als het beleid aangepast of beëindigd moet worden. Dit wordt ook wel onder de noemer terugkoppeling of feedback geplaatst (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.151).

1.5.2 Beleid zonder fasen: Netwerkbenedering

Het ontwerpen van beleid is een denkproces tussen groepen en instanties. Beleidsvoorbereiding in netwerken is beleidsvoorbereiding in een ruime zin. Hierbij is er niet alleen sprake van een denkproces maar ook sociaal en politiek proces. Een sociaal proces omdat er sprake is van wederzijdse sociale interactie en een politiek proces omdat er sprake is van macht en belangen. Wanneer er sprake is van beleidsvoorbereiding in netwerken, wordt er gekeken naar actoren of stakeholders die betrokken worden bij deze voorbereiding om een beleid tot stand te brengen. Kortgezegd wordt er in de netwerkbenedering de beleidsvoorbereiding gezien als een interactie tussen verschillende partijen die betrokkenheid hebben (Hoogerwerf & Herweijer 2014, p.85).

De overheid heeft verschillende motieven om samen te werken met actoren of stakeholders. Draagvlak, financiële overwegingen en kennis zijn de primaire motieven van de overheid. Draagvlak is belangrijk voor de effectiviteit van een beleid. Vandaar dat beleid in overleg met de doelgroep wordt voorbereid. Er is sprake van een zekere mate van samenwerking. Financiële overwegingen zijn van belang bij de keuze om beleid in samenwerking met maatschappelijke groepen voor te bereiden. Het is mogelijk dat de overheid niet beschikt over genoeg kennis. Het motief van de overheid is bij deze om kennis en inzicht waarover de doelgroep beschikt, te mobiliseren. Private organisaties hebben de overheid ook nodig, met andere woorden de overheid en maatschappelijke groepen zijn wederzijds afhankelijk van elkaar. De

doelstellingen van de ene partij is afgestemd op de andere partij (Hoogerwerf & Herweijer, 2014, p.84).

De netwerk benadering wordt ook wel interactief beleidsvoorbereiding genoemd. Bij deze vorm van beleidsvoorbereiding wordt er beleid ontworpen door middel van onderhandelingen. De betrokken actoren brengen verschillende beslissingen naar voren. Het beleid komt geleidelijk tot stand. De netwerk benadering heeft betrekking op de manier waarop de overheid samen met de desbetreffende actoren een effectief beleid kan vormen. Volgens Hoogerwerf en Herweijer (2014) werkt de netwerk benadering volgens een stappenplan te weten:

- Verkennen van de inhoud van het beleidsprobleem
- Verkennen van de bij het beleidsprobleem betrokken partijen
- Vaststellen van de procesarchitectuur
- Overleg over de probleemdefinitie
- Overleg over de oplossingsrichting
- Vaststellen van de aanpak

1.6 Beleidsinstrumenten

Om een beleid uit te voeren wordt er gebruik gemaakt van beleidsinstrumenten. Een beleidsinstrument wordt door van de Heuvel (2017, p.25) omschreven als een middel dat een beleidsactor aanwendt om een bepaalde sturingsprestatie (goederen of diensten) of een beoogd sturingseffect (gedrag bij de doelgroep) te bereiken. Een beleidsinstrument kan volgens Hoogerwerf en Herweijer gedefinieerd worden als hetgeen dat door een actor gebruikt wordt om een bepaald doel te bereiken door middel van een beleid. Deze beleidsinstrumenten zijn gericht op de beïnvloeding van het gedrag van burgers, bedrijven of particuliere organisaties. Hoogerwerf en Herweijer (2014, p. 189-192) geven aan dat de overheid gebruik maakt van vier typen beleidsinstrumenten, ook wel gedragsbeïnvloeding gerichte instrumenten genoemd, te weten:

- Juridische beleidsinstrumenten: beïnvloeding van gedrag door expliciete rechterlijke voorschriften (regels en wetten)
- Economische beleidsinstrumenten: financiële prikkels; voor –en nadelen van bepaalde keuzemogelijkheden worden beïnvloed door financiële consequentie
- Communicatieve beleidsinstrumenten: de overheid tracht via het overdragen van informatie het gedrag van de burger te beïnvloeden

- Fysieke beleidsinstrumenten: de overheid tracht om door middel van rigoureuze (strengere en ingrijpende) maatregelen het gedrag van de burgers te beïnvloeden

Samenvatting

Binnen het Openbaar Bestuur speelt de overheid een belangrijke rol. De overheid geeft door middel van beleid richting aan de maatschappij. Bij het uitstippelen van beleid kan de overheid op twee manieren te werk gaan, beleid maken volgens het beleidsfasen model of beleid maken zonder fasen, het werken in netwerken. In deze thesis zal de definitie van Hoogerwerf en Herwijer (2014), gehanteerd worden, omdat de overheid met de inzet van bepaalde middelen en tijdkeuzen een bepaalde invloed heeft door de getroffen overheidsmaatregelen, ter beheersing van de Covid -19 pandemie, op de toerismesector. Vervolgens wordt de nadruk gelegd op het beleid zonder fasen of te wel de netwerk benadering. Bij de netwerkbenadering gaat het om een samenwerking tussen actoren. De actoren binnen het beleidsveld zijn bij een complex probleem van elkaars medewerking afhankelijk. Binnen dit onderzoek wordt gekeken hoe de overheid met behulp van actoren binnen de toerismebranche beleid maakt en uitvoert.

Hoofdstuk 2 De COVID-19 pandemie en de toerisme sector

2.1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt de COVID-19 pandemie in relatie tot de toerisme sector belicht. De impact van de pandemie op de toerisme sector en de beheersingsmaatregelen die gepaard gaan met het COVID-19 virus op wereldwijde schaal, komen in dit hoofdstuk aan de orde.

2.2 Verspreiding van het COVID-19 virus

Het corona virus, ook wel bekend als COVID-19, werd eind 2019 in Wuhan, China voor het eerst opgemerkt. Deze besmettelijke ziekte heeft zich relatief snel kunnen verspreiden in verschillende delen van de wereld. Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) was er als gevolg van de snelle verspreiding van het virus, sprake van een pandemie, ook wel de coronapandemie genoemd. Volgens de WHO is er sprake van een pandemie omdat het virus zich wereldwijde schaal verspreidt. Dit vanwege de afwezigheid van immuniteit bij de lokale bevolking (WHO, 2020).

COVID-19 is een infectieziekte die wordt veroorzaakt door het SARS-CoV-2-virus. De overdracht van het virus vindt plaats via druppelinfectie. De kans om besmet te raken met het virus is het grootst als je te dichtbij iemand die besmet is met het virus bent. De verspreiding van het virus kan voorkomen worden door afstand van elkaar te houden en samenshopping van grote groepen mensen zoveel mogelijk te vermijden. Het COVID-19 virus verspreidt zich makkelijk onder de bevolking. Gelet op de manier waarop het virus zich verspreidt, hebben verschillende landen de grenzen gesloten om verspreiding van het virus te beperken. Daarnaast werden de grenzen gesloten om ervoor te zorgen dat reizigers uit het buitenland het virus niet met zich meenemen. Het sluiten van de grenzen zorgt voor reisbeperkingen (WHO, 2021).

2.3 Besmettingsrisico's

Er zijn verschillende besmettingsrisico's namelijk asymptomatische besmettingen, besmettingsrisico na het overlijden en besmettingsrisico bij bloedtransfusies en transplantaties. Asymptomatische besmettingen gaan via patiënten die asymptomatisch zijn, met andere woorden patiënten die geen symptomen vertonen. Patiënten die asymptomatisch zijn, zijn veel minder besmettelijk voor anderen dan mensen die wel symptomen vertonen (WHO, 2020).

Om ervoor te zorgen dat personen die besmet zijn, het virus niet verder overdragen aan anderen worden de besmette patiënten in quarantaine of isolatie geplaatst. Quarantaine is het afscheiden van mensen voor een bepaalde periode. Het doel van de quarantaineperiode is om het risico van besmetting onder mensen te verminderen of in te dammen. Wanneer het gaat om ziektes

die leiden tot een pandemie of epidemie, waarbij de besmettingsgevaar hoog is, is er sprake van quarantaine om de verdere besmetting tegen te gaan. Wanneer iemand in quarantaine wordt geplaatst, wilt dat zeggen dat de persoon wordt afgezonderd van andere mensen. Dit wordt gedaan om te voorkomen dat deze persoon op zijn of haar beurt anderen kan besmetten. Er zijn verschillende richtlijnen uitgeschreven voor gezondheidsmedewerkers. De gezondheidsmedewerkers dienen deze regels te volgen in hun omgang met een persoon die in quarantaine is (WHO, 2021). Het volgen van de richtlijnen is in voordeel van zowel de patiënt als het gezondheidspersoneel. Enkele van de quarantaine richtlijnen zijn het gebruik van mond en neus bedekking zoals maskers, gezichtsscherm, handschoenen en overjassen en een strikte schoonmaak routine. Quarantaine wordt niet alleen toegepast om besmetting van één individu op de andere in te dammen maar ook wanneer er sprake is van besmetting in grote aantallen in een gebied. In dit geval kan er een reisbeperking of reisverbod ontstaan van en naar dat gebied. In dit geval is er ook sprake van afzondering (WHO, 2020).

2.4 Effecten van de COVID-19 pandemie op de toerisme sector

Toerisme kan gedefinieerd worden als het reizen naar een plaatselijke bestemming buiten de normale woonomgeving. Dit kan verschillende doelen hebben zoals recreatie of zakelijke doeleinden. Toerisme wordt als één van de meest winstgevende bedrijfstakken in de economie gezien. Toerisme kan economisch veel voordelen opleveren voor een land zoals werkgelegenheid, meer inkomsten en ontwikkelingen voor het land (Toerismevlaanderen, 2020).

Volgens *The World Tourism Organization* (UNWTO) is toerisme een sociaal, cultureel en economisch fenomeen dat de verplaatsing van mensen naar landen of plaatsen buiten hun gebruikelijke omgeving voor persoonlijke of zakelijke en professionele doeleinden met zich meebrengt. Deze mensen worden bezoekers genoemd en toerisme heeft te maken met hun activiteiten, waarvan sommige toeristische inkomsten met zich meebrengen (UNWTO, 2020).

Voor de COVID-19 pandemie verwachtte UNWTO dat het wereldwijde toerisme in 2020 zou groeien met 3% - 4%. Door de pandemie en daaropvolgende lockdowns en reisrestricties werd dit niet gerealiseerd en zijn de toeristische aankomsten wereldwijd gedaald met 73% in 2020. Hiermee is het internationale toerisme terug op het niveau van 30 jaar geleden. Reisrestrictie is een gemeenschappelijk maatregel die veel landen hebben getroffen in strijd tegen het COVID-19 virus. Deze maatregel heeft gezorgd voor derving van inkomsten binnen de toerisme sector in alle landen (UNWTO, 2020). Volgens de statistieken van de UNWTO

hebben landen aan het begin van de pandemie een daling van inkomsten gezien binnen het toerisme van gemiddeld 85%. Volgens de statistieken van de UNWTO behoort de toerisme sector tot één van de zwaarst getroffen sectoren. Over het jaar 2020 is een verlies van 1.3 biljoen US-dollars gecalculeerd. Het aantal bezoeken wereldwijd is met 72% teruggevallen in 2020 (UNWTO, 2020).

De aanpak van COVID-19 pandemie is in grote lijnen gemeenschappelijk in bijna alle landen. Naast reisrestrictie hebben vele landen het dragen van mond en neusmasker, het houden van afstand (*social distancing*) en het sluiten van grenzen als belangrijkste maatregel aangekondigd. Enkele landen hebben ook een avondklok ingesteld om de bijeenkomst van mensen in grote groepen te vermijden. Bijkans alle landen hebben preventiemaatregelen getroffen. Landen hebben internationale reizen stopgezet om verspreiding door reizen tegen te gaan. Reizen werd alleen toegestaan onder bepaalde voorwaarden en protocollen. Deze voorwaarden en protocollen gelden voor alle landen. Een van de belangrijkste voorwaarde is dat men op vertoon van een negatieve *Polymerase Chain Reaction* test, ook bekend als de PCR- test, mag reizen. Indien iemand van het buitenland het land binnenkomt moet die persoon een quarantaineperiode uitzitten om zeker van te zijn dat die persoon niet besmet is met het COVID-19 virus (WHO, 2020). Er zijn ook partiële en algehele lockdowns ingesteld in landen om de transmissie van het virus zoveel mogelijk te voorkomen. Het dragen van een mond-en neusbedekking, het ontsmetten van handen en het houden van afstand zijn preventiemaatregelen die in bijna alle landen wordt toegepast om verspreiding van het virus tegen te gaan (Rijksinstituut van Volksgezondheid en Milieu, 2020).

De COVID-19 pandemie heeft gevolgen gehad voor de toerisme industrie. Ecotoerisme, massatoerisme, medisch toerisme en binnenlands toerisme zijn getroffen door deze pandemie. Als gevolg van reisrestrictie kunnen landen geen inkomsten genereren door toerisme. Er is niet alleen sprake van restrictie op het internationaal reizen maar door de lockdown is er ook sprake van restrictie op het lokaal reizen waardoor het binnenlands toerisme oftewel het lokaal toerisme ook te kampen heeft met de gevolgen van de COVID-19 pandemie. Landen die bekend staan om hun ecotoerisme, hebben inkomstenderving van ongeveer 50% vanwege de stopzetting van internationale vluchten waardoor toeristen het land niet kunnen binnentreden (Abbas, J. et al. 2021).

2.5 COVID-19 kleurcode

Om het besmettingsrisico per land aan te duiden wordt er gebruik gemaakt van een kleurcode. Elke kleurcode wordt beschreven en deze beschrijving geeft aan wat voor risico er heerst per land. Deze kleurcode is vastgesteld door de WHO en wordt door alle landen gebruikt. De kleurcode ziet er als volgt uit:

- Groen : geen dreiging, nul risico
- Geel : alert fase, laag risico
- Oranje : sporadische casussen, matig risico
- Rood : verspreiding binnen de gemeenschap waarvan de bron onbekend is, hoog risico
- Paars : beheersing van verspreiding niet mogelijk
- Blauw : afkoelingsfase

De indeling van de kleurcode is gemaakt op basis van het aantal besmettingen per honderd duizend inwoners, het aantal testen en daarvan afgeleid het aantal positieve testen. Welke maatregelen bij de verschillende kleuren volgen, hangt af van het beleid van het land. Op basis van de kleurcode wordt er reisadvies gegeven aan de reizigers. Ook wordt er op basis van de kleurcode de quarantaine regels bepaald voor reizigers. Een reiziger die uit een land met code oranje komt, moet een kortere quarantaineperiode uitzitten dan een passagier die uit een land komt met code paars (WHO, 2020).

Hoofdstuk 3 COVID-19 pandemie en de toerisme sector in Suriname

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt het COVID-19 virus, de COVID-19 pandemie en de effecten van deze pandemie op de toerisme sector beschreven. Verder worden de overheidsmaatregelen om de verspreiding van het virus te beheersen omschreven. Daarnaast worden de protocollen voor de toerisme sector omschreven.

3.2 COVID-19 uitbraak in Suriname

Sinds begin maart 2020 waren er al speculaties dat het corona virus vroeg of laat ook in Suriname terecht zou komen. De onrust over de uitbraak van het corona virus in Suriname begon toen in het begin van maart 2020 de eerste besmettingen werden vastgesteld in Frans-Guyana, dichtbij de oostgrens van het land met Saint-Laurent. Op vrijdag 13 maart 2020 werd de eerste corona case geregistreerd in Suriname. De overheid heeft per direct maatregelen getroffen om de veiligheid van de burger te garanderen. Dit betekende dat onderwijsinstellingen op alle niveaus, openbaar vervoer, overheidskantoren, particuliere bedrijven, recreatieoorden, horecasector en hoteliers hun deuren moesten sluiten tot nader order. Het luchtruim werd ook gesloten voor internationale vluchten (Covid-19.sr, 2020).

Alhoewel het corona virus pas in maart in Suriname uitbraak, was er in januari al een managementteam in het leven geroepen om de uitbraak van het virus te beheersen. In januari 2020 werd door de toenmalig waarnemend directeur van het Ministerie van Volksgezondheid een response team opgezet. Dit team werd getraind door de *Pan American Health Organization (PAHO)*. Het team werd voorbereid op een eventuele uitbraak van het corona virus in Suriname. Daarnaast werd het medisch personeel en het Bureau Openbare Gezondheidszorg (BOG) getraind. In maart 2020 werd het COVID-19 Crisis Management Team ingesteld onder leiding van de toenmalige directeur van het Directoraat Nationale Veiligheid (DNV), mevrouw Daniella Veira, en nam de rol van het voorbereidingsteam over. In april 2020 kwam de leiding van het COVID-19 managementteam in handen van de vice-president (Ministerie van Volksgezondheid, 2020).

3.3 Toerisme in Suriname

Toerisme in Suriname omvat bezoeken uit binnen- en buitenland en bestaat uit vrijetijdsbesteding en zaken doen. De toerismebranche ontwikkelt zich in Suriname en heeft een stabiliserende invloed op de Surinaamse economie. Toerisme zorgt voor buitenlandse valuta en creëert werkgelegenheid voor de lokale bevolking (Vereniging Surinaams

Bedrijfsleven, (2021). Volgens de bevindingen van de UNWTO kan er geconstateerd worden dat COVID-19 een zwaarwichtige invloed heeft op de toerisme sector. De invloed van de pandemie is ook te merken in Suriname. De pandemie als gevolg van het COVID-19 virus heeft ervoor gezorgd dat ondernemers in Suriname zich meer zijn gaan richten op lokale toerisme. Door de COVID-19 pandemie zijn sommige bedrijven in Suriname gedwongen om hun deuren te sluiten terwijl sommige gedeeltelijk nog hun operations kunnen voortzetten met hun financiële reserves. De toerisme sector in Suriname bereikt een grote economische terugslag als gevolg van deze pandemie (Vereniging Surinaams bedrijfsleven, 2020).

De overheidsmaatregelen in strijd tegen het COVID-19 virus beperkt de toerisme sector om inkomsten te genereren. De overgang van ondernemers in de toerismebranche van internationaal toerisme naar lokale toerisme kan niet volledig tot uiting komen vanwege de aangekondigde maatregelen zoals avondklok en beperkte samenshopping (Vereniging Surinaams bedrijfsleven, 2020). Afhankelijk van het aantal besmettingen worden de maatregelen soms versoepeld en soms verscherpt. Met de versoepeling kunnen resorts, restaurants, hotels en andere toerisme bedrijven voortgang geven aan hun dienstverlening (SHATA, 2020).

3.4 Overheidsmaatregelen

Na de officiële registratie van de eerste COVID positieve patiënt, heeft de overheid per direct acties ondernomen om de verdere transmissie van het virus tegen te gaan en de situatie beheersbaar te maken. De overheid heeft voor verschillende branches protocollen uitgeschreven, zoals de transportsector, huisartsen, laboratoria, markten, apotheken, bettingkantoren, casino's, winkels, supermarkten, fysiotherapie, contactsport, sportscholen, overheidsinstanties, reisbureaus en boekingskantoren. Ook werden commerciële vluchten per direct stopgezet door de overheid (Covid-19.sr, 2020). Na overleg met buitenlandse luchtvaartmaatschappijen heeft de overheid besloten om zo gauw als mogelijk niet ingezetenen terug te sturen naar hun land van herkomst middels repatriatie vluchten, omdat zoals verwacht ook andere airports hun deuren zouden sluiten. De repatrianten die terugkwamen naar Suriname, moesten bij aankomst meteen in quarantaine. In samenwerking met Nationaal Coördinatie Centrum voor Rampenbeheersing (NCCR), heeft de overheid voor quarantaine faciliteiten kunnen zorgen voor de ingezetenen die terug zouden keren van het buitenland. De toenmalige regering heeft de nodige maatregelen getroffen om gedurende de lockdown periode, de bevolking te voorzien van basis levensbehoeften en basisvoorzieningen. Ook keek

de overheid naar mogelijkheden dat nutsvoorzieningen en andere cruciale diensten van de overheid onverkort door kunnen gaan (Covid-19.sr, 2020).

De maatregelen zijn steeds afgestemd op het aantal besmettingen. Op basis van de besmettingsgraad werden algehele lockdowns en partiele lockdowns ingesteld waarbij het uitgangsverbod werd beperkt of verruimd (Ministerie van Volksgezondheid, 2020). De samenscholing en de avondklok werd ook steeds aangepast op basis van het aantal besmettingen. Het openstellen van de horeca en vliegverkeer hangen ook af van de besmettingen. De algemene preventiemaatregelen, zoals het dragen van mondkapje, handen reinigen en afstand houden bleven van kracht (Covid-19.sr, 2020).

3.5 Protocollen voor de toerisme sector

In mei 2020 hebben vertegenwoordigers van het COVID-19 Crisis Managementteam, het Ministerie van Volksgezondheid, DNV een gesprek uitgevoerd met vertegenwoordigers van *Suriname Hospitality and Tourism Association (SHATA)* en de *United Tour Guides Suriname (UTGS)* en de Stichting Uitgangscentrum Paramaribo (SUP). Dit gesprek ging omtrent veiligheidsprotocollen voor de horeca en andere toerisme organisaties. Echter bleven na dit gesprek de recreatieoorden gesloten, vooral in de risicogebieden. De touroperators en gidsen mogen city tours in Paramaribo houden, voor groepen niet groter als 10 personen, met inachtneming van de strenge COVID-19 richtlijnen (Bureau Openbare Gezondheidszorg, 2020)

De overheid heeft in samenwerking met vertegenwoordigers van verschillende toerisme gerelateerde organisaties, protocollen uitgeschreven voor recreatieoorden en resorts. Er komen steeds veranderingen aan de COVID-19 situatie, waardoor deze protocollen op elk moment aangepast kunnen worden (Bureau Openbare Gezondheidszorg, 2020). Deze protocollen zijn gestoeld op de zeven cruciale veilige gezondheidselementen te weten:

1. Fysieke afstand: social distancing met 1.5m afstand
2. Infectiepreventie: mond en neusbedekking, handhygiëne
3. Infectie controle: ventilatie, desinfecteren, schoonmaken
4. Monitoring: controle op temperatuur en controle op de naleving van de maatregelen
5. Snelle response en rapportage: hoe te handelen indien iemand ziek blijkt te zijn
6. Training: training van werknemers
7. Communicatie en instructie: duidelijke informatie en instructies voor een ieder

Op basis van deze zeven gezondheidselementen zijn er protocollen uitgeschreven voor recreatieoorden, resorts, horecabedrijven. Middels deze protocollen konden de verschillende bedrijven gefaseerd opengaan en weer gasten ontvangen. Afhankelijk van de beheersbaarheid van het virus en het aantal positieve gevallen werden de protocollen voor de toerisme sector waar nodig aangepast. Het luchtruim werd voor een bepaalde periode opengesteld voor niet alleen repatriatie en cargo vluchten, maar ook voor commerciële vluchten. Indien bleek dat de situatie in het land verergerde, werden commerciële vluchten weer stopgezet. De resorts mochten gasten ontvangen met een minimaal aantal personen per cabana, restaurants mochten open met afstand tussen de tafels en een minimaal aantal mensen per tafel. Ook deze versoepeling was voor een bepaalde periode. Bij toename van het aantal gevallen werd deze versoepeling ook teruggedraaid (Bureau Openbare Gezondheidszorg, 2020).

De minister van Volksgezondheid heeft tijdens COVID-19 persconferenties aangegeven dat de kennis en inzichten van de toerisme sector meegenomen worden om protocollen voor de sector samen te stellen (Bureau Openbare Gezondheidszorg, 2020). Deze protocollen zijn in categorieën verdeeld en reguleren de hotels, airlines, recreatieoorden en resorts, reisbureaus, eetgelegenheden en bars en protocollen voor reizigers. In deze protocollen zijn de volgende aandachtspunten uiteengezet door het Bureau Openbare Gezondheidszorg (2020), namelijk:

- Informatie voor werkgevers
- Algemene maatregelen
- Technische en organisatorische aanpassingen
- Bezetting en capaciteitsmaatregelen
- Educatie en communicatie van medewerkers
- Instructies voor medewerkers
- Stappenplan bij infectie van medewerker(s)
- Instructies voor bezoekers
- Controle en monitoring
- Checklist verantwoordelijken en handhavers

3.6 Vaccinatie als preventiemaatregel

Het ministerie van Volksgezondheid begon vanaf december 2020 met voorbereidingen van de COVID-19 vaccinatiecampagne. Volgens de minister van Volksgezondheid zal het vaccineren van de samenleving zorgen voor de overgang tot normalisatie. Volgens de Minister van Volksgezondheid moet minimaal 80% van de bevolking gevaccineerd zijn om over te kunnen

gaan tot normalisatie. COVID-19 heeft een epidemiologische bron. Een uitdaging met een epidemiologische bron moet met een epidemiologisch instrument aangepakt worden. In het kader van COVID-19 is dit instrument vaccinatie. Het vaccineren is een preventiemaatregel dat aangeboden wordt door de overheid (Ministerie van Volksgezondheid, 2021).

In Suriname is de vaccinatiecampagne begonnen met het vaccin Astrazeneca. Daarna werden er andere vaccins beschikbaar gesteld voor de samenleving zoals Sinopharm, Pfizer en Moderna. Aan het begin van de vaccinatiecampagne werden er prioriteitsgroepen gesteld. Deze prioriteitsgroepen bestond frontlinie medewerkers in de medische zorg en personen met onderliggende ziektes. De beschikbaarheid en de voorraad van de vaccins zorgde ervoor dat er steeds meer mensen in de gelegenheid werden gesteld om zich te laten inenten met de verschillende vaccins. Ook wordt er door de overheid booster prikjes gegeven om meer weerstand tegen het virus op te bouwen (Vaccineren, 2021).

Samenvatting

Het COVID-19 virus bereikte Suriname in maart 2020. Suriname heeft net als alle andere landen ook drastische maatregelen getroffen om de verspreiding van het virus in te dammen. De getroffen maatregelen door de overheid hebben een grote impact op het sociaal- economisch leven van de samenleving gehad. Door ondernemers van de toerismebranche is de focus gelegd op lokale toerisme om faillissement te voorkomen. Ondernemers met onvoldoende financiële reserves hebben hun bedrijven moeten sluiten als gevolg van de inkomstenderving. Door middel van vaccinatie tracht de overheid over te gaan tot normalisatie.

Hoofdstuk 4 Onderzoekopzet, resultaten en analyse

4.1 Inleiding

In de vorige hoofdstukken is het theoretisch gedeelte over het corona virus aan de orde gekomen. Vervolgens wordt in dit hoofdstuk het empirisch gedeelte van het onderzoek besproken. In dit hoofdstuk komt het volgende aan de orde: in paragraaf 4.2 komt aan de orde de methodische karakterisering, het type onderzoek, het onderzoeksontwerp, de variabelen en de onderzoekseenheden. Vervolgens wordt in paragraaf 4.3 de actoren die betrokken zijn bij dit onderzoek, besproken. In paragraaf 4.4 worden de onderzoeksresultaten en analyse belicht.

4.2 Methodische karakterisering van het onderzoek

Door middel van een kwalitatief descriptief onderzoek wordt er antwoord gegeven op de probleemstelling. De probleemstelling luidt: “Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”. Er is nagegaan welke invloeden de getroffen maatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus heeft gehad op de toerisme sector. Dit onderzoek is tot stand gekomen door middel van literatuur onderzoek. Er is door middel van mondelinge interviews met semigestructureerde vragen en het bestuderen van bestaande documenten data verzameld om antwoord te geven op de probleemstelling. De onderzoekseenheden die betrokken zijn bij dit onderzoek, zijn bedrijven en ministeries die bijdragen aan de toerisme sector.

4.3 Actoren analyse

De actoren die betrokken zijn bij dit onderzoek zijn onder andere Het ministerie van Volksgezondheid, Het ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme, Suriname Hospitality and Tourism Association (SHATA), United Tour Guides Suriname (UTGS) en Bureau voor Openbare Gezondheidszorg. Hieronder worden de actoren in het kort besproken.

4.3.1 Het Ministerie van Volksgezondheid

De werkzaamheden van het Ministerie van Volksgezondheid worden bepaald door het beleid dat zij uitzet. In dit beleid staan de visie en de missie van het Ministerie voorop. Dit betekent dat alle beleid moet leiden tot een betere toegang tot gezondheidszorg voor iedereen en een goede kwaliteit van de zorg. Daarbij moeten soms lastige beslissingen genomen worden. Het Ministerie maakt deze beslissingen zo weloverwogen mogelijk op basis van onderzoek en consultaties met betrokkenen. In het kader van de COVID pandemie is Het ministerie van Volksgezondheid belast met het treffen van maatregelen ter bestrijden van het virus. Daaronder valt ook de vaccinatiecampagne (Ministerie van Volksgezondheid, 2020)

4.3.2 Het Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme

Naast het vergroten van transport- en communicatiemogelijkheden, is het Ministerie ook belast met het ontwikkelen van duurzame toerisme in Suriname. De toerisme sector is ook niet bespaard geweest van de gevolgen van de COVID-19 pandemie. In het kader van deze pandemie is het de taak van Het ministerie geweest om de toerisme sector, ondanks de heersende pandemie, in stand te houden (Ministerie van TCT, 2020).

4.3.3 Suriname Hospitality and Tourism Association

Suriname Hospitality and Tourism Association (SHATA): De Suriname Hospitality and Tourism Association (SHATA) is een organisatie voor de algemene horeca-en de toerismesector. Verschillende hotels, restaurants, resorts en recreatieoorden zijn lid van SHATA. Deze organisatie is opgericht door de particuliere sector en schept voordelen voor alle actoren in de horeca-en toerismesector op regionaal, nationaal en internationaal niveau. De missie van SHATA is om duurzaam toerisme in Suriname te promoten en gezamenlijk inkomsten te genereren. In het kader van de COVID-19 pandemie is SHATA bezig geweest met het uitzoeken naar mogelijkheden om de toerisme sector in stand te houden, met het doel op het oog dat zowel grote en vooral de kleine toerisme bedrijven kunnen voortbestaan (SHATA, 2020).

4.3.4 United Tour Guides Suriname

United Tour Guides Suriname is een toonaangevend kennis en kunde gedreven organisatie dat zich richt op het versterken van de Gids en de groeiende toegevoegde waarde van de gids in de toerisme sector. In het kader van de COVID-19 pandemie heeft de UTGS samen met diverse toerisme gerelateerde stakeholders plannen uitgeschreven voor het behoud van gidsen werk in Suriname (UTGS,2020).

4.3.5 Bureau Openbare Gezondheidszorg

Bureau voor Openbare Gezondheidszorg (BOG): het BOG is het nationale instituut in de preventie gezondheidszorg dat zich concentreert op de bevordering en bewaking van de algemene gezondheid van een ieder in Suriname. Na de uitbraak van het COVID-19 virus in Suriname, is BOG ook verantwoordelijk geweest voor het uitschrijven van protocollen voor diverse sectoren en ook voor de reizigers. Daarnaast zorgt BOG ook voor voorlichting, het uitvoeren van swabtests en het bijhouden van situation reports (BOG Suriname, 2020)

4.4 Dataverzameling en Dataverwerking

De actoren die betrokken zijn bij dit onderzoek zijn telefonisch en per mail benaderd om een mondeling interview af te staan. Alle respondenten hebben hun medewerking verleend. Voor dit onderzoek zijn er interviews afgenomen met de heer A. Ramadhin, de Minister van Volksgezondheid op 11 mei 2021, de heer R. Boeddha, Directeur van toerisme van het Ministerie Transport, Communicatie en Toerisme op 7 mei 2021, het waarnemend hoofd epidemiologie, de heer R. Ori van het Bureau Openbare Gezondheidszorg op 4 mei 2021, de penningmeester van Surinam Hospitality and Tourism Association, mevrouw K. Kartaram op 26 april en lid van de United Tour Guides Suriname, mevrouw S. Mormon op 24 mei 2021.

4.5 Onderzoeksresultaten & analyse van het onderzoek

De onderzoeksresultaten die betrekking hebben op de centrale vraag en de analyse van deze resultaten worden achtereenvolgens gepresenteerd.

4.4.1 Overheidsactoren en actoren uit de toerisme sector: netwerkbenadering

Het Ministerie van Volksgezondheid heeft nadat het corona virus Suriname had bereikt meteen COVID-19 maatregelen aangekondigd. Het onderzoek heeft uitgewezen dat deze maatregelen negatieve gevolgen hebben gehad op verschillende sectoren, ook de toerisme sector. Het Ministerie van Volksgezondheid heeft samen met het Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme (TCT) en andere belanghebbende stakeholders binnen de toerisme sector protocollen uitgeschreven voor de sector. Deze samenwerking duidt aan dat de overheid gebruik heeft gemaakt van de netwerkbenadering oftewel het netwerkmodel om de protocollen in kaart te brengen. Volgens de minister van Volksgezondheid, de heer A. Ramadhin (persoonlijke communicatie, 11 mei 2021) en de Directeur van Toerisme van het Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme, de heer R. Boeddha (persoonlijke communicatie, 7 mei 2021) is er sprake geweest van kennisuitwisseling tussen de ministeries en de verschillende toerisme organisaties om de protocollen correct te formuleren. De toerisme organisaties SHATA en UTGS hebben voorstellen gedaan om die in acht te nemen tijdens het formuleren van de protocollen en maatregelen die betrekking hebben op de toerisme sector. Volgens de penningmeester van SHATA, mevrouw K. Kartaram (persoonlijke communicatie, 26 april 2021) en vertegenwoordiger van UTGS, mevrouw S. Mormon (persoonlijke communicatie, 24 mei 2021) heeft de toerisme sector niet altijd gehoor gegeven aan de voorstellen. De overheidsquarantaine werd gecoördineerd door BOG en SHATA in opdracht van het Ministerie van TCT. Op die manier konden de accommodaties die verbonden zijn aan SHATA, inkomsten genereren. Naast coördinatie van quarantaine accommodaties, heeft BOG

ook voorlichtingen gegeven via televisie, radio en verschillende *social mediakanalen*. De heer Ori (persoonlijke communicatie, 4 mei 2021) heeft ook in samenwerking met het Ministerie van Volksgezondheid ondersteuning aangeboden bij de vaccinatiecampagnes. De overheid heeft ook getracht om de sector tegemoet te komen door middel van een eenmalige subsidie, maar niet een ieder kon in aanmerking komen voor deze subsidie omdat er verschillende documenten in orde gemaakt moesten worden om in aanmerking te komen voor deze subsidie. Het was niet haalbaar voor alle bedrijven om de opgevraagde documenten binnen een kort tijdsbestek in orde te maken.

4.5.2 COVID-19 maatregelen en de toerismesector: het effect

De COVID-19 crisis heeft ervoor gezorgd dat er sprake is van inkomstenderving binnen de toerisme sector. Het onderzoek heeft uitgewezen dat het uitgangsverbod, beperking op samenscholing, sluiten van horeca ervoor hebben gezorgd dat de bedrijven minder en soms helemaal geen inkomen hebben. Als gevolg van de eerdergenoemde maatregelen kan lokale toerisme niet volledig ontplooid worden zoals het zou moeten. De maatregelen zorgen voor beperkingen als het gaat om het ontplooiën van binnenlands toerisme. Als gevolg van het sluiten van het vliegverkeer konden toeristen niet afreizen naar Suriname en ook konden Surinamers niet naar het buitenland. Dit zorgde ervoor dat vooral de touroperators en travel agents weinig tot geen inkomen hadden. De minister van Volksgezondheid geeft aan dat indien minimaal 80% van de bevolking gevaccineerd is, kan Suriname overgaan tot normalisatie.

4.5.3 Beleidsinstrumenten

Uit het onderzoek blijkt dat het Ministerie van Volksgezondheid en het Ministerie van Transport Communicatie en Toerisme gebruik hebben gemaakt van juridische beleidsinstrumenten door het uitschrijven van protocollen. Indien de protocollen en maatregelen niet worden nageleefd, wordt dat gekoppeld aan een boete. Het opleggen van boetes duidt aan dat er sprake van economische (financiële) beleidsinstrumenten. Het Ministerie heeft ook gebruik gemaakt van communicatieve beleidsinstrumenten, omdat er via het Ministerie steeds voorlichting wordt gegeven via de radio en televisie en verschillende *social mediakanalen*. Naast het Ministerie, heeft BOG ook bijgedragen aan voorlichtingen voor de samenleving. Er is wederom sprake van communicatieve beleidsinstrumenten. De overheid heeft financiële steun aangeboden aan de toerisme bedrijven in de vorm van subsidie. Hierbij is er gebruik gemaakt van economische (financiële) beleidsinstrumenten in de vorm van subsidie.

Conclusies en Aanbevelingen

Hier worden de conclusie en aanbevelingen gepresenteerd. De centrale vraag van het onderzoek is:

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Op basis van het onderzoek kan worden geconcludeerd dat de overheidsmaatregelen ter beheersing van de covidcrisis hebben gezorgd voor inkomstenderving van de bedrijven binnen de toerisme sector. Bedrijven die niet genoeg financiële reserves hadden, zijn failliet verklaard. Andere bedrijven hebben hun bedrijfsvoering op lang termijn moeten stopzetten. Het sluiten van de luchtruim, beperking op samenscholing, het houden van anderhalve meter afstand en het instellen van avondklok en lockdowns heeft ertoe geleid dat bedrijven beperkt hun diensten konden verlenen en als gevolg hiervan niet genoeg en soms helemaal geen inkomen hadden.

Aanbevelingen

Aan de hand van de onderzoeksresultaten en de conclusies kunnen de volgende aanbevelingen gedaan worden voor de toerisme sector en voor de overheid:

- De toerisme sector moet zich concentreren op het bevorderen van lokale toerisme. De actoren binnen de toerismebranche kunnen gebruik maken van de pandemie om de lokale bevolking aan te trekken. Op die manier kunnen toerisme bedrijven inkomsten genereren om te kunnen overleven en niet failliet te raken
- De overheid moet de avondklok versoepelen zodat de toerisme bedrijven in het bijzonder de horecabedrijven langer hun diensten kunnen verlenen met inachtneming van de dan geldende COVID-19 maatregelen
- De overheid moet het vliegverkeer openstellen voor commerciële vluchten zodat toeristen kunnen afreizen naar Suriname. Zodoende kunnen de toerisme bedrijven inkomsten genereren. Het Ministerie van Volksgezondheid moet in dit kader zodanig beleid formuleren dat de volksgezondheid niet in gevaar komt, maar dat de toerisme bedrijven wel hun inkomsten kunnen genereren. Hierbij zou kunnen worden gedacht aan het toelaten van alleen gevaccineerden.

Geraadpleegde bronnen

Bovens, M. A.P., 't Hart, van Twist.(2012).*Openbaar bestuur:beleid, organisatie en Politiek*, (Achtste, herziende druk).Deventer:Wolters Kluwer.

D. Sharman, A. Gajadien, E. Sampie (2020), *Wet Uitvoering Burgerlijke Uitzonderingstoestand*

Hoogerwerf A., Herweijer M. (2014), *Overheidsbeleid: een inleiding in de beleidswetenschap*, 9de druk, uitgeverij Alphen aan den Rijn

J.H.J van den Heuvel (2017), *Beleidsinstrumentatie; Sturingsinstrumenten voor het overheidsbeleid* (3^e druk)

Oosten,W. (2014). *Inleiding bestuurskunde* (vijfde herziene druk), Den Haag: Boom Juridische Uitgevers.

Tjon-Sack-Kie. Y(2020), *Analyse van de binnen het toerisme ontstane probleemsituatie na de lockdown met suggesties voor mogelijke oplossingen*

Abbas, J. et al (2021). Exploring the impact of COVID-19 on tourism: transformational potential and implications for a sustainable recovery of the travel and leisure industry. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666518221000206>, geraadpleegd op 24 november 2021

Bureau Openbare Gezondheidszorg (2020), geraadpleegd op 14 december 2020 van <https://bogsuriname.com/>

Bureau Openbare Gezondheidszorg (2020). *Protocollen COVID-19*, geraadpleegd op 6 januari 2021 van <https://bogsuriname.com/protocollen/>

Bureau Openbare Gezondheidszorg (2020). *Covid-19 preventie protocol*, geraadpleegd op 12 december 2020 van https://474992-1492482-raikfcquaxqncofqfm.stackpathdns.com/wp-content/uploads/2021/01/COVID-19-Protocol-recreatieoorden-en-Resorts_Versie-8_-28-sept-2020.pdf

Covid-19.sr (2020). *Corona in Suriname*, geraadpleegd op 5 februari 2021 van <https://covid-19.sr/corona-in-suriname/>

Covid 19.sr (2020). *Statement van het Ministerie van Volksgezondheid: Update Covid-19*, geraadpleegd op 7 januari 2021 van <https://covid-19.sr/statement-van-het-ministerie-van-volksgezondheid-update-covid-19/>

Ministerie van Volksgezondheid (2021). *Minister Volksgezondheid kondigt Covid-19 Vaccinatie Campagne aan*, geraadpleegd op 3 maart 2021 van <https://health.gov.sr/actueel/2021/minister-ramadhin-kondigt-start-covid-19-vaccinatiecampagne-aan/>

Ministerie van TCT (2020), geraadpleegd op 9 november 2020 van <http://www.mintct.sr/>

Ministerie van Volksgezondheid (2020), geraadpleegd op 14 december 2020 van <https://health.gov.sr/over-ministerie/>

Ministerie van Volksgezondheid (2020). *Tussentijdse evaluatie COVID-19 (2020)*, geraadpleegd op 18 oktober 2020 van <https://health.gov.sr/actueel/2020/tussentijdse-evaluatie-covid-19-situatie-toont-wederom-dalende-trend-besmettingen/>

Regering van Suriname (2020). *Suriname Moet Weer Inkomsten Genereren uit Toerisme (2020)* Geraadpleegd op 22 november 2021, van <http://president.gov.sr/actueel/2020/suriname-moet-weer-inkomsten-genereren-uit-toerisme/>

Rijksinstituut van Volksgezondheid en Milieu (2020). *COVID-19 richtlijnen*, geraadpleegd op 24 november 2020 van <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

SHATA (2020), geraadpleegd op 14 december 2020 van <https://www.shata.sr/en/members/about-us/>

SHATA (2020). *COVID-19 in Suriname*, geraadpleegd op 13 november 2020 van <https://www.shata.sr/en/members/covid-19-info/>

Toerismevlaanderen (2020), *Monitoring trends toerisme en coronavirus (2020)*, geraadpleegd op 26 oktober 2021 van <https://www.toerismevlaanderen.be/corona/monitoringcorona>

UNWTO (2021). *Guiding Tourism Recovery (2021)*, geraadpleegd op 28 oktober 2021 van <https://www.unwto.org/tourism-covid-19>

UNWTO (2020) *International Tourism and COVID-19*, geraadpleegd op 13 november 2020 van <https://www.unwto.org/international-tourism-and-covid-19>

UTGS (2020), geraadpleegd op 13 december 2020 van <https://unitedtourguidessuriname.wordpress.com/over/>

Vaccineren (2021), *Vaccinatie Campagne (2021)*, geraadpleegd op 21 november 2021, van <https://laatjevaccineren.sr/vaccineren/>

Vereniging Surinaams Bedrijfsleven (2020). *Effecten COVID-19 op het Surinaams Bedrijfsleven*, geraadpleegd op 7 november 2020 van <https://vsbstia.org/wp-content/uploads/2020/07/Effecten-Covid-19-op-Surinaams-Bedrijfsleven.pdf>

Vereniging Surinaams Bedrijfsleven (2021). *Toerisme in Suriname*, geraadpleegd op 24 november 2021, van <https://vsbstia.org/toerisme/>

WHO (2020), *World Health Organization Covid-19 pandemic*, geraadpleegd op 14 december 2020 van <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march->

[2020#:~:text=WHO%20has%20been%20assessing%20this,to%20use%20lightly%20or%20carelessly](#)

WHO (2021). *Statement by the International Commission on Occupational Health*, geraadpleegd op 8 januari 2021 van <https://www.who.int/news/item/29-06-2021-statement-by-the-international-commission-on-occupational-health>

WHO (2020). *Verspreiding van het COVID-19 virus (2020)*, geraadpleegd op 11 januari 2021 van https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1

WHO (2021). *Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19*, geraadpleegd op 27 april 2021 van <https://www.who.int/publications/i/item/critical-preparedness-readiness-and-response-actions-for-covid-19>

Bijlage 1 Vragenlijst SHATA

Naam organisatie : Suriname Hospitality and Tourism Association (SHATA)

Mijn naam is Baran S. Nalini en ik ben student van de Anton de Kom Universiteit Suriname. Momenteel ben ik bezig met mijn afstudeerthesis met als onderwerp Toerisme in Suriname. Ik doe een kwalitatief onderzoek naar de invloed van de COVID-19 op de toerisme sector in Suriname. Middels dit onderzoek wil ik nagaan wat voor gevolgen de COVID-19 maatregelen die getroffen zijn door de overheid, hebben gehad op de toerisme sector. De hoofdvraag van het onderzoek luidt als volgt :

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Om antwoord te kunnen geven op de centrale vraag zijn er een aantal vragen opgesteld. Middels deze verzoek ik u vriendelijk om de onderstaande vragen te beantwoorden, het liefst door middel van een persoonlijk gesprek. Uw antwoorden worden gewaarborgd en uw identiteit blijft anoniem.

Dank u wel voor uw medewerking.

Baran S. Nalini

1. Welke gevolgen hebben de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus gehad op de toerisme sector?
2. Volgens SHATA, heeft de overheid genoeg ingegrepen op de gevolgen van de COVID pandemie op de toerisme sector? Zo ja, wat heeft de overheid gedaan om de toerisme sector tegemoet te komen? Zo nee, wat zou de overheid kunnen doen om de sector tegemoet te komen?
3. Hoe is de sector om gegaan met deze gevolgen, met andere woorden, hoe heeft de sector geprobeerd om toch te kunnen overleven tijdens deze pandemie?
4. Wat is de bijdrage van SHATA geweest voor de sector in deze corona pandemie?
5. Heeft SHATA samenwerkingen gehad met de overheid na de uitbraak van het virus? zo ja, op welk gebied en wat is het resultaat geweest van deze samenwerking?
6. Op welke andere gebieden zou SHATA als organisatie nog kunnen samenwerken met de overheid ter bevordering van de toerisme in Suriname tijdens de Corona pandemie?
7. Volgens SHATA, hoe zou de overheid de maatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus kunnen treffen, dat de toerisme sector toch zou kunnen overleven?
8. Hoe ziet SHATA de toerisme sector na de COVID-19 pandemie?
9. Heeft SHATA voorstellen gedaan bij de overheid ten aanzien van de COVID maatregelen / protocollen die gelden voor de toerisme sector? Wat is de reactie geweest van de overheid op deze voorstellen? (aangenomen of niet). Zo ja, welke voorstellen?
10. Wat zou de overheid kunnen doen om de toerisme sector weer op gang te brengen tijdens en na de COVID pandemie, volgens SHATA?

Bijlage 2 Vragenlijst Ministerie van Volksgezondheid

Naam Ministerie : Ministerie van Volksgezondheid

Mijn naam is Baran S. Nalini en ik ben student van de Anton de Kom Universiteit Suriname. Momenteel ben ik bezig met mijn afstudeerthesis met als onderwerp Toerisme in Suriname. Ik doe een kwalitatief onderzoek naar de invloed van de COVID-19 op de toerisme sector in Suriname. Middels dit onderzoek wil ik nagaan wat voor gevolgen de COVID-19 maatregelen die getroffen zijn door de overheid, hebben gehad op de toerisme sector. De hoofdvraag van het onderzoek luidt als volgt :

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Om antwoord te kunnen geven op de centrale vraag zijn er een aantal vragen opgesteld. Middels deze verzoek ik u vriendelijk om de onderstaande vragen te beantwoorden, het liefst door middel van een persoonlijk gesprek. Uw antwoorden worden gewaarborgd en uw identiteit blijft anoniem.

Dank u wel voor uw medewerking.

Baran S. Nalini

1. Welke gevolgen hebben de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus gehad op de toerisme sector?
2. In welke vorm heeft Het Ministerie van Volksgezondheid steun aangeboden aan de toerisme sector?
3. Hoe ziet de stappenplan uit voor het vaccineren van de medewerkers in de toerisme sector?
4. Hoe effectief zou het vaccineren van de medewerkers binnen de toerisme sector zijn?
5. Zou de toerisme sector weer opgang kunnen komen na de vaccinatiecampagne?
6. Met welke toerisme gerelateerde instanties heeft Het Ministerie samengewerkt bij het voorbereiden en uitschrijven van de COVID-19 protocollen?
7. In hoeverre zijn de protocollen die betrekking hebben op de toerisme sector effectief geweest om de transmissie van het virus in te dammen / tegen te gaan?
8. Hoe effectief is het beleid ter bestrijding van het COVID-19 virus geweest?
9. Hoe denkt Het Ministerie de toerisme sector draaiende te houden met de huidige protocollen die gelden voor de toerisme sector tijdens deze pandemie?
10. In welke mate heeft het sluiten van het luchtruim en sluiten van de grenzen met de buurlanden bijgedragen aan de bestrijding van COVID gevallen in Suriname?

Bijlage 3 Vragenlijst Ministerie van TCT

Naam Ministerie : Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme

Mijn naam is Baran S. Nalini en ik ben student van de Anton de Kom Universiteit Suriname. Momenteel ben ik bezig met mijn afstudeerthesis met als onderwerp Toerisme in Suriname. Ik doe een kwalitatief onderzoek naar de invloed van de COVID-19 op de toerisme sector in Suriname. Middels dit onderzoek wil ik nagaan wat voor gevolgen de COVID-19 maatregelen die getroffen zijn door de overheid, hebben gehad op de toerisme sector. De hoofdvraag van het onderzoek luidt als volgt :

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Om antwoord te kunnen geven op de centrale vraag zijn er een aantal vragen opgesteld. Middels deze verzoek ik u vriendelijk om de onderstaande vragen te beantwoorden, het liefst door middel van een persoonlijk gesprek. Uw antwoorden worden gewaarborgd en uw identiteit blijft anoniem.

Dank u wel voor uw medewerking.

Baran S. Nalini

1. Welke gevolgen hebben de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus gehad op de toerisme sector?
2. Hoe is Het ministerie van TCT omgegaan met de gevolgen van de COVID maatregelen op de toerisme sector, met andere woorden, wat heeft Het ministerie gedaan om de sector tegemoet te komen?
3. Wat is de bijdrage van Het ministerie geweest tijdens de COVID pandemie aan de toerisme sector?
4. Heeft Het ministerie samengewerkt met andere instanties / NGO's na de uitbraak van het virus? zo ja, op welke gebied en wat is het resultaat geweest van deze samenwerking?
5. Welke structuren moeten in place zijn voordat Suriname over kan gaan tot het open stellen van het luchtruim voor commerciële vluchten?
6. Heeft Het ministerie voorstellen ontvangen van toerisme organisaties om de COVID protocollen voor de toerisme sector aan te passen? Zo ja, welke voorstellen en hoe is Het ministerie ingegaan op deze voorstellen?
7. Wat zou de overheid kunnen doen om de toerisme sector weer op gang te brengen tijdens en na de COVID pandemie?
8. Is Het ministerie bezig met projecten die eventueel zouden kunnen bijdragen aan de (weder)opbouw van de toerisme sector tijdens deze pandemie?
9. Is Het ministerie eens met de protocollen die gelden voor de toerisme sector? Welke maatregelen zouden anders geformuleerd kunnen worden in het voordeel van de toerisme sector?
10. Hoe ziet Het ministerie de toerisme sector na de COVID-19 pandemie?

Bijlage 4 Vragenlijst BOG

Naam organisatie : Bureau Openbare Gezondheidszorg

Mijn naam is Baran S. Nalini en ik ben student van de Anton de Kom Universiteit Suriname. Momenteel ben ik bezig met mijn afstudeerthesis met als onderwerp Toerisme in Suriname. Ik doe een kwalitatief onderzoek naar de invloed van de COVID-19 op de toerisme sector in Suriname. Middels dit onderzoek wil ik nagaan wat voor gevolgen de COVID-19 maatregelen die getroffen zijn door de overheid, hebben gehad op de toerisme sector. De hoofdvraag van het onderzoek luidt als volgt :

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Om antwoord te kunnen geven op de centrale vraag zijn er een aantal vragen opgesteld. Middels deze verzoek ik u vriendelijk om de onderstaande vragen te beantwoorden, het liefst door middel van een persoonlijk gesprek. Uw antwoorden worden gewaarborgd en uw identiteit blijft anoniem.

Dank u wel voor uw medewerking.

Baran S. Nalini

1. Wat is de rol van BOG tijdens de COVID-19 pandemie?
2. Op basis waarvan worden de protocollen voor de toerisme sector uitgeschreven?
3. Worden vertegenwoordigers van de toerisme sector meegenomen tijdens de voorbereiding van deze protocollen voor de sector?
4. Welke structuren moeten in place zijn om over te gaan tot het open stellen van het luchtruim voor commerciële vluchten?
5. Is er vanuit BOG controle op de naleving van de protocollen? Zo ja, hoe vindt deze controle plaats?
6. Heeft de toerisme sector zich gehouden aan de voorgeschreven protocollen? Indien nee, wat was de reden en wat zijn de gevolgen hiervan geweest.
7. Hoe ziet het stappenplan uit voor het vaccineren van de medewerkers in de toerisme sector?
8. Hoe ziet de toerisme sector uit, volgens BOG, na vaccinatie van medewerkers van de toerisme sector?
9. Met welke toerisme gerelateerde instanties heeft BOG samengewerkt bij het voorbereiden en uitschrijven van de COVID-19 protocollen?
10. In hoeverre zijn de protocollen die betrekking hebben op de toerisme sector effectief geweest om de transmissie van het virus in te dammen?

Bijlage 5 Vragenlijst United Tour Guides Suriname

Naam organisatie : United Tour Guides Suriname

Mijn naam is Baran S. Nalini en ik ben student van de Anton de Kom Universiteit Suriname. Momenteel ben ik bezig met mijn afstudeerthesis met als onderwerp Toerisme in Suriname. Ik doe een kwalitatief onderzoek naar de invloed van de COVID-19 op de toerisme sector in Suriname. Middels dit onderzoek wil ik nagaan wat voor gevolgen de COVID-19 maatregelen die getroffen zijn door de overheid, hebben gehad op de toerisme sector. De hoofdvraag van het onderzoek luidt als volgt :

“Welke invloed hebben de overheidsmaatregelen, ter beheersing van de covidcrisis gehad op de toerisme sector?”

Om antwoord te kunnen geven op de centrale vraag zijn er een aantal vragen opgesteld. Middels deze verzoek ik u vriendelijk om de onderstaande vragen te beantwoorden, het liefst door middel van een persoonlijk gesprek. Uw antwoorden worden gewaarborgd en uw identiteit blijft anoniem.

Dank u wel voor uw medewerking.

Baran S. Nalini

1. Wat zijn de gevolgen geweest voor UTGS van de getroffen COVID – 19 maatregelen door de overheid om de COVID – 19 gevallen in te dammen?
2. Hoe heeft UTGS ingespeeld op de COVID – 19 maatregelen?
3. Heeft de overheid UTGS betrokken bij het vaststellen van de protocollen die betrekking hebben op de toerisme sector?
4. Is de overheid UTGS tegemoet gekomen bij de beperking van de toerisme sector? Zo nee, hoe zou de overheid, UTGS tegemoet kunnen komen?
5. Heeft UTGS voorstellen gedaan bij de overheid in het kader van de COVID maatregelen? Zo ja, welke voorstellen?
6. Is de overheid ingegaan op deze voorstellen?
7. Op welk gebied zou UTGS samen kunnen werken met de overheid en andere toerisme gerelateerde organisaties om de toerisme sector draaiende te houden tijdens deze pandemie?
8. Hoe ziet UTGS de toerisme sector na de COVID-19 pandemie?
9. Wat zou de overheid kunnen doen om de toerisme sector weer op gang te brengen tijdens en na de COVID pandemie, volgens UTGS ?
10. Volgens UTGS, hoe zou de overheid de maatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus kunnen treffen, dat de toerisme sector toch zou kunnen overleven?

Bijlage 6 Interview resultaten Suriname Hospitality and Tourism Association

Welke gevolgen hebben de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus gehad op de toerisme sector?

In het begin, vanaf vorig jaar, heeft de overheid drastisch besloten we gaan dicht. Dat was voor de hele sector heel erg funest omdat er natuurlijk geen inkomsten waren. Alles was plat gelegd en niemand wist wat we moesten doen. Op den duur is bij de nieuwe overheid, hebben we protocollen geschreven. Die protocollen kan je ook op BOG vinden met wie we de protocollen samen hebben geschreven. Voor de resorts, voor de bars, voor de reisbureaus, tour operators enzovoorts. En toen mochten we langzaam maar zeker weer open maar met de criteria waaraan voldaan moeten worden. Natuurlijk overal signs, overal hand sanitizer stations, al dit soort dingetjes. Dat begon wel beter te gaan maar af en toe neigde de overheid ook wel drastische maatregelen te treffen door te zeggen oke we gaan weer dicht. Maar SHATA probeert zoals je merkt, ook wel gewoon uit te leggen van dat de feesten en de grenzen een ergere besmettingspercentage kunnen hebben dan bijvoorbeeld resorts.

Volgens SHATA, heeft de overheid genoeg ingegrepen op de gevolgen van de COVID pandemie op de toerisme sector? Zo ja, wat heeft de overheid gedaan om de toerisme sector tegemoet te komen? Zo nee, wat zou de overheid kunnen doen om de sector tegemoet te komen?

Je kan eigenlijk zeggen dat volgens SHATA de overheid heel erg heeft ingegrepen, omdat er soms bepaalde beslissingen worden genomen zonder te overleggen met de toerisme sector. Dat is niet alleen met SHATA maar met het volledig bedrijfsleven. De overheid zou ons een beetje kunnen helpen door echt naar ons te luisteren en niet naar ons te luisteren en daarna zelf weer maatregelen te treffen. Ook heeft de overheid geprobeerd om natuurlijk de covid noodfonds uit te keren maar niet de toerisme heeft hier bijna geen gebruik van kunnen maken omdat er een deadline is gesteld van documenten afleveren binnen een week. Dat was niet haalbaar voor de bedrijven.

Hoe is de sector om gegaan met deze gevolgen, met andere woorden, hoe heeft de sector geprobeerd om toch te kunnen overleven tijdens deze pandemie?

Hoe is de sector hiermee omgegaan? Heel veel bedrijven zijn over de kop gegaan. Als je ook kijkt naar de gidsen, die zijn dan voor hun zelf begonnen. Andere zijn natuurlijk begonnen door webwinkels te starten, anderen hebben moeten sluiten vanwege faillissement en het is heel zwaar omdat niet een ieder een buffer heeft en sommige bedrijven hebben ook nog aflossingsverplichtingen omdat niet alle banken hun een grace period hebben gegeven. Het is heel erg zwaar voor de kleine man omdat er geen leningen kunnen worden verstrekt, of omdat zij al geen lening kunnen afsluiten vanwege de strenge maatregelen die de bank treft. Hoe heeft de sector kunnen overleven? Focussen op lokaal toerisme en reisbureau's, er zijn momenteel al 2 gesloten en ik ben bang dat met deze nieuwe regels het meer zal worden.

Wat is de bijdrage van SHATA geweest voor de sector in deze corona pandemie?

Bijdrage van SHATA is eigenlijk dus geweest dat wij bij elke meetings als die ging over de toerisme sector, wij hebben geprobeerd input te geven. Wij hebben dit ook geformuleerd naar onze leden toe. We hebben dit geformuleerd naar buiten toe. We zijn ook gaan samenwerken met ASFA, VSB, ASRA om zo veel meer te bereiken. Ook hebben wij een hele goeie band gehad met Minister TCT , Albert Jubithana, waarmee we heel goed kunnen brainstormen als we in issues zijn. Verder hebben wij voor onze eigen leden, hebben wij geprobeerd om leningen met een zo laag mogelijke rente te proberen af te sluiten bij diverse banken en ook te kijken naar opties hoe onze leden kunnen uitkomen of hoe zij eventueel verder kunnen gaan met hun bedrijf.

Heeft SHATA samenwerkingen gehad met de overheid na de uitbraak van het virus? zo ja, op welk gebied en wat is het resultaat geweest van deze samenwerking?

Zoals bij vraag 4, heeft SHATA inderdaad samenwerkingen gehad. We hebben MOU's gesloten met VSB, we hebben MOU gesloten met ASFA. We hebben een samenwerking inofficieel met ASRA en mevr. Ang is heel goed bezig met lobbyen om met andere mensen te gaan samenwerken om te kijken hoe we het kunnen doen.

Op welke andere gebieden zou SHATA als organisatie nog kunnen samenwerken met de overheid ter bevordering van de toerisme in Suriname tijdens de Corona pandemie?

SHATA zou bijvoorbeeld ook met de buitenlandse toeristische centers kunnen werken, te denken valt aan American Airlines, Curaçao Tourism Board. We kunnen ook werken met WAO om betere richtlijnen te geven zodat wij een plan maken voor long term en niet dat we steeds opengaan, dichtgaan, dat zouden we bijvoorbeeld kunnen doen.

Vraag 7 Volgens SHATA, hoe zou de overheid de maatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus kunnen treffen, dat de toerisme sector toch zou kunnen overleven?

SHATA is meer van dialoog met de overheid. Volgens SHATA zou ik zeggen dat de overheid de bevolking moet vaccineren en alles open gooien zodat de economie en toerisme weer op gang kan komen. Een andere optie was dat de overheid de bedrijven subsidieert maar er is geen geld dus vaccinatie van de samenleving is enige optie. Voor wat betreft de protocollen zijn we op 1 lijn, maatregelen niet. De regering geeft niet aan waarom ze maatregelen nemen. Ik zie nu wel dat ze afstappen van lockdown want het werkt niet, het is bewezen want nu stijgen de positieve gevallen. Alles open, luchtruim ook en protocollen totdat iedereen of groot deel is gevaccineerd.

Hoe ziet SHATA de toerisme sector na de COVID-19 pandemie?

Als COVID voorbij gaat en als regels worden gesteld dat mensen die alleen gevaccineerd zijn naar Suriname mogen reizen denk ik dat wij toch binnen 2 jaar volledig gaan zitten op hoe we begin 2020 zaten. 2020 was heel erg rooskleurig en we hopen dat natuurlijk met de nieuwe regels en nieuwe normaal weer terug te krijgen binnen 2 jaar.

Heeft SHATA voorstellen gedaan bij de overheid ten aanzien van de COVID maatregelen / protocollen die gelden voor de toerisme sector? Wat is de reactie geweest van de overheid op deze voorstellen? (aangenomen of niet). Zo ja, welke voorstellen?

SHATA heeft inderdaad voorstellen gedaan. Niet alle voorstellen werden aangenomen. Niet alle voorstellen werden gehonoreerd, maar we hebben wel geprobeerd om samen met VSB bepaalde voorstellen te incorporeren zodat wij wel onze economie kunnen laten bloeien en niet laten dood gaan. En we hebben de voorstellen bijvoorbeeld om de resorts te openen , van 't aantal vluchten in Suriname, dat de restaurants tot laat mogen leveren en open mogen blijven voor levering en afhaal, dat we bijvoorbeeld met de komende lockdown dat 't 8 uur is in plaats

van Guur en we hebben voorgesteld dat alle protocollen in place zijn en SHATA heeft voorgesteld dat zij de accommodatie op zich neemt voor de quarantaine en we hebben samengewerkt met luchthaven beheer om dit alles te bewerkstelligen.

Wat zou de overheid kunnen doen om de toerisme sector weer op gang te brengen tijdens en na de COVID pandemie, volgens SHATA?

Wat de overheid zou kunnen doen, naar ons luisteren ten eerste en ten tweede toch wel een beter subsidie systeem opstellen voor ons. Hoeft niet veel te zijn maar dat we opnieuw kunnen opstarten. Dat is bijvoorbeeld nog meer doorgaan met belastingen maar ook voor de ondernemers dat we lagere rentes kunnen krijgen of minder kosten gaan maken dat ze bijvoorbeeld inkomen met nutsvoorzieningen, telefoonkosten en dat soort dingen.

Bijlage 7 Interview resultaten Ministerie van Volksgezondheid

Welke gevolgen hebben de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus gehad op de toerisme sector?

Belangrijke maatregel voor de toerisme sector was zeker het sluiten van het luchtruim, het internationaal toerisme, maar dat was wereldwijd een trend. Een behoorlijke afname in de mogelijkheden voor toerisme vanwege de pandemie sinds maart. Aan het begin van de pandemie zie je dat toerisme de verspreiding van het virus heeft bevorderd. Toerisme heeft COVID bevorderd. Dat is een belangrijke constatering van de WHO geweest. Sowieso gaan landen maatregelen treffen ter bestrijding van het virus. Het eerste wat ze gaan doen is het import van het virus proberen te remmen. Dat hebben heel veel landen gedaan met lockdowns, sluiten van het luchtruim. Ook Suriname heeft als één van de eerste maatregelen waren toen het luchtruim te sluiten. Wat een goede maatregel was naar mijn inziens. Zo een maatregel heeft kunnen voorkomen dat wij het virus zoveel mogelijk konden stoppen. Als we dat toen niet hadden gedaan, hadden we in april of mei 2020 al een eerste golf. De gevolgen hiervan zijn natuurlijk inkomsten derving voor zeker de reisagenten, de vlieg maatschappijen, de horeca maar overall. Elk toerist brengt deviezen in het land. Het stoppen van grote schaal toerisme heeft negatieve gevolgen gehad vooral op de economie. Aan de andere kant hadden wij een niet bevorderende maatregel voor toeristen genomen dat is die overheidsquarantaine of quarantaine plicht. Vele landen hebben geen quarantaine plicht, maar in Suriname hebben we een wet op de quarantaine van de jaren 1914. Die wet is duidelijk omschreven. Alle sectoren in de toerisme zijn getroffen van reisbureaus, vlieg maatschappijen, de hotels, horeca maar ook algemene handel. Ook de kleine man die verdient aan de toeristen. Het heeft sowieso een negatief effect gehad. Maar ook hebben we gezien dat toerisme in de hele wereld op de laagste niveau ooit in de geschiedenis is gedropt. Heel veel luchtmaatschappijen zijn over de kop gegaan. Heel veel kleine hotels ook konden personeel niet meer betalen. Kleine restaurants, bars etc. Je moet nagaan als je begrijpt hoe het virus zich verspreidt dan snap je ook waarom wij bepaalde maatregelen hebben getroffen die de toerisme sector zwaar getroffen hebben. Toeristen komen niet hier om in een hotel kamer te zitten en te kijken naar je gezicht. Toeristen komen hier om uit te gaan, om het land te leren kennen, om mensen te ontmoeten, om te eten, om te genieten. Bars, clubs en dancings waren vanaf het begin van de pandemie gesloten. Die hebben we nooit geopend. We hebben maatregelen genomen om hier en daar de economie te ondersteunen, maar bars, clubs en disco's zijn plekken waar mensen heel intiem met elkaar zijn

en je kan geen social distance daar garanderen. Ook zie je in de wereld dat mensen nooit een mondkapje in een bar opzetten. Daar is er een groot verlies geweest. De gevolgen zijn meer economisch van aard geweest. Ook maatschappelijk. Mensen verdienen aan toeristen. Je kent mensen die kleine appartementen hebben, mensen die taxi rijden. Zijn echt allemaal sociaal-maatschappelijk, economische gevolgen voor de maatschappij. De voordelen zijn wel dat wij zekere mate wel hebben kunnen voorkomen dat er ergere golven zich hebben voorgedaan dus je moet afwegen wat is belangrijker.

In welke vorm heeft Het Ministerie van Volksgezondheid steun aangeboden aan de toerisme sector?

Ministerie van Volksgezondheid heeft steun aangeboden in de vorm van het helpen organiseren, het helpen vastleggen in overleg met de toerisme sector van protocollen, werk protocollen. Om op een veilige manier de bedrijfsvoering of andere zaken toch te blijven doen. Toen ik minister werd waren er geen protocollen in place voor geen enkel bedrijf. Niemand wist wat te doen. We hebben intussen, als je kijkt op de website van de BOG, hebben we 40+ protocollen gemaakt. En dit allemaal in overleg met de diverse sectoren. We hebben heel hard gewerkt vanuit de werkgroep protocollen en we hebben de sectoren ook benaderd en ze hebben mee gewerkt. Praat je over bijvoorbeeld welk sector, we hebben protocollen. We hebben steun geboden aan de toerisme sector door protocollen in place te hebben, dus professioneel. Verder hebben we regelmatig overleg gehad met ze. We hebben hun concerns steeds aangehoord. Tot nu toe hebben we overleg met ze. Ze zijn het vaak niet mee eens omdat er een economisch belang bij zit. Wij kijken naar het algemeen belang, wij moeten de besluiten nemen. We houden niet alleen rekening met de toerisme sector. Zou je gewoon toerisme open laten zonder beperkingen dan vergt het heel veel commitment van een ieder in die branche om zich te houden aan de regels maar wat we zagen bijvoorbeeld we hebben de horeca vrij gegeven en de horeca liet het gaan. Er waren gewoon terrassen open met 10-20 mensen aan 1 tafel. Dat soort zaken hebben ertoe geleid dat wij steeds weer met intensief overleg bezig waren. Het economisch belang is heel erg essentieel als gevolg van een beleid. Behalve dat, er zijn mensen die ervan leven. Daar houden wij rekening mee en u kent de financiële situatie van het land dat wij niet genoeg middelen hebben, financiële middelen, om een ieder te steunen. Als je genoeg geld had, wat we ook gezien hebben in andere landen, als je als land genoeg geld hebt, reserves, hebben ze fondsen opgezet waar je tegen een zachte lening kan gaan lenen om je bedrijfsverliezen te compenseren. Wij hebben dat niet. Dat is een minpunt van Suriname want we hebben niet genoeg middelen.

Hoe ziet de stappenplan uit voor het vaccineren van de medewerkers in de toerisme sector?

Wij hebben een nationaal plan. We hebben een nationaal vaccinatie plan. En het nationaal vaccinatie plan, daarin hebben we dus prioriteitsgroepen. Wij kijken naar; wat is het doel van vaccineren. Het doel van vaccineren is het verminderen van ernstige ziekte en sterfte als gevolg van COVID-19 en wie wordt heel ziek en wie sterft. Dat zijn de kwetsbare groepen. Dat is de 60+, mensen met onderliggende aandoeningen, suikerziekte, hoge bloeddruk, overgewicht, rokers. Dit zijn mensen die kwetsbaar zijn. In ons plan hebben wij feitelijk alles uitgewerkt en eigenlijk kijken we meer vanuit een nationale bril naar die zaak. Elke sector is belangrijk maar in elke sector heb je ook 60 plussers, met onderliggende aandoeningen dus die mensen mogen zich vaccineren als ze voldoen aan de huidige criteria. Het is een fase , het is een traject. Naarmate we meer vaccins hebben, kunnen we meer openstellen. Als we minder hebben moet je je gewoon registreren als je voldoet aan de criteria. We hebben geen specifiek afspraak met de toerisme sector om te laten vaccineren. We hebben bijvoorbeeld wel de vliegmaatschappijen wel gevaccineerd, dus het personeel omdat deze mensen in contact komen met buitenlanders, toeristen die ze moeten vliegen. Neem maar het crew personeel van een vliegmaatschappij, of cabine personeel of front desk personeel bij in-check balies. Zijn mensen die veel in contact zijn met mensen. We stellen wel prioriteiten. We hebben gecategoriseerd. De horeca snapt het ook niet helemaal. We hebben ook niet zoveel vaccins om te zeggen dat we iedereen kunnen vaccineren. We hebben ondersteuning van de toerisme sector om vaccins binnen te halen. Dat kan ook een beetje helpen.

Hoe effectief zou het vaccineren van de medewerkers binnen de toerisme sector zijn?

Als je genoeg vaccins hebt, kan je de toerisme sector laten vaccineren. Medewerkers van de toerisme sector. Zodat de kans op ziekte maar ook besmetting minder is. Maar dat is alleen maar het personeel. Er komen daar ook mensen van allerlei huishoudens dus onderlinge besmetting. Bij ons gaat niet alleen om besmetting van personeel op een klant maar ook de klant zelf.

Zou de toerisme sector weer opgang kunnen komen na de vaccinatiecampagne?

Ja sowieso. De toerisme sector kan opgang komen, maar dat zou betekenen dat we rond 60-70% van de samenleving gevaccineerd moeten hebben. Er is een woord dat we vaak gebruiken, groepsimmunititeit. Groepsimmunititeit is als je kan verwerven doordat je grote delen van je samenleving, minstens 60-70% , meer zelfs, 80-90% vaccineert, krijg je eigenlijk dat het virus van de ene naar de andere persoon kan hoppen maar geen ziekte kan veroorzaken. Het virus gaat op een gegeven moment ook minder ruimte hebben. En dat noemen we groepsimmunititeit. Hoe meer mensen je vaccineert, hoe beter je landelijke immunititeit is, hoe minder ruimte het virus heeft om zich te verspreiden, hoe minder besmettingen. Dat zie je al in de wereld. In Isreal 90% bijna 100% gevaccineerd, Curaçao 72 %, Amerika 60%. Die landen hebben al een decline in besmettingen. We merken al die daling van besmettingen. Dus het is eigenlijk meer dan logisch. Niet alleen toerisme sector, heel veel sectoren gaan we normaal opgang kunnen komen. Maar daarvoor is wel wat tijd nodig. Gaat heel lang duren. Hangt af van je aanbod van vaccins. Nu is Suriname op 10%. Wij kunnen 15000 vaccins per week toedienen.

Met welke toerisme gerelateerde instanties heeft Het Ministerie samengewerkt bij het voorbereiden en uitschrijven van de COVID-19 protocollen?

SHATA, de luchtvaart maatschappijen, de horeca collectief, VSB, via TCT.

In hoeverre zijn de protocollen die betrekking hebben op de toerisme sector effectief geweest om de transmissie van het virus in te dammen / tegen te gaan?

Ze zijn effectief geweest zolang je ze naleeft. Als je niet na leeft, krijg je weer dwaling. Dat hebben we voornamelijk gezien ten tijden van de golven. Het moment dat het goed gaat en we zien door de protocollen dat het daalt, worden mensen laks. Ik als minister kan niet verantwoordelijk gesteld worden voor het niet naleven van de protocollen bijvoorbeeld bij een supermarkt of een terras. Dat noemen wij de collectieve verantwoordelijkheid die we met ons allen dragen maar wel gevormd wordt door de individuele verantwoordelijkheid van een ieder. Vanaf de bezoeker tot de terras houder tot de eigenaar die erop moet toezien. Wij kunnen onmogelijk overal tegelijk zijn om te controleren. We hebben afspraken lopen, we hebben een beleid gevoerd waarbij we continu in overleg zijn geweest met de stakeholders.

Hoe effectief is het beleid ter bestrijding van het COVID-19 virus geweest?

We hebben 2 golven gehad. We hebben beide golven in een tijdsspan van 6 weken kunnen reduceren tot een normale. We waren zelfs ver onder dat wat de WHO voorschrijft. Belangrijk is we kijken naar epidemiologische indicatoren, de R, het reproductie getal, het besmettingspercentage. Aantal absolute besmettingen. Elke besmetting is er 1 te veel, maar als we kijken naar de golven, zie je bij de derde golf weliswaar een minder aantal dan de eerste 2, maar vanwege het feit dat er varianten zijn, die meer ziekte en sterfte geven, maakt de golf wel complexer dan eerder. We hebben met verschillende maatregelen getracht om het virus buiten te houden. Met protocollen etcetra. We hebben met bepaalde inzichten gekeken naar de situatie in landen waar we contact mee hebben. Er zijn maar 2 vliegmaatschappijen die contact houden met het buitenland, deze zijn Fly Allways en Surinam Airways. Er zijn bekende destinations van waar mensen komen. We hebben een incidentie lijst gemaakt. Een incidentie lijst is niets anders dan alle landen waarmee we mogelijk in contact zijn, houden we wekelijks bij aan de hand van de ontwikkelingen in hun land. Er wordt geclassificeerd in 3 groepen. In die 3 groepen zie je op basis van een kleur. Kleuren geven aan wat de ernst is in dat land. Groen is alles wat gunstiger is dan jouw land. Blauw is je eigen land, in dit geval Suriname. Elke categorie geven we een bepaald advies. Dus als een vliegmaatschappij naar Canada wilt, ze dienen een verzoekschrift bij TCT, ze krijgen advies. We kijken naar de kleur, als Canada rood is, negatieve PCR test, 10 dagen quarantaine. Groen alleen negatieve PCR, geen quarantaine. Vanaf 2^e golf in September hebben we zo gewerkt en het heeft redelijk goed gewerkt. Natuurlijk heb je hier en daar wat excessen gehad. Situaties gehad waar we het mis hebben. Dit is in elk geval een structuur hoe we werken. We hebben geen algemeen beleid. Quarantaine hangt af van de situatie van het land waaruit de mensen komen naar Suriname. PCR test is standaard voor elk land. Protocollen zijn redelijk effectief geweest. Nu hebben we grote uitdagingen omdat veel mensen ziek worden, onze zorgsysteem kan de output niet aan. We proberen om alles te remmen maar besmettingspercentage is hoog. Iedereen die je tegenkomt is potentieel besmet vanwege de verschillende varianten.

Hoe denkt Het Ministerie de toerisme sector draaiende te houden met de huidige protocollen die gelden voor de toerisme sector tijdens deze pandemie?

Met goede naleving van de protocollen en het steeds weer bijstellen van de protocollen aan de hand van de ontwikkelingen en nieuwe inzichten die steeds komen. Wat veel mensen niet begrijpen het is een nieuwe ziekte, een nieuw virus. er bestaat geen handboek om COVID te managen. Er is geen guideline omdat niemand weet hoe het virus zich gedraagt. We hebben data tot nu toe en er zijn vaccins maar alles is the way forward. We kijken nu bijna niet meer

terug. Alles is, wat komt op ons af nu. Wat zal er gebeuren, welke varianten zijn de dreiging, welke situatie kunnen we verwachten. Het hangt ervan af dat de inzichten steeds worden bijgehouden. We hebben deskundigen die dat alles volgen voor ons. Nieuwe inzichten gaan komen, huidige protocollen worden aangepast in overleg met de toerisme sector waardoor ze operationeel kunnen zijn. Maar in het midden van een golf gaat er geen toerisme gestimuleerd kunnen worden. Toeristen komen niet naar landen waar er code rood is. Je moet commerciële testen hebben. Elke toerist die terug gaat, moet een negatieve PCR overleggen. De T-PCR test zou eerder gebruikt kunnen worden voor mensen die ziek zijn in Suriname. Als we straks geen test capaciteit hebben is het hek van de dam. Je moet kunnen garanderen dat er genoeg testen zijn. Continuïteit van testen.

In welke mate heeft het sluiten van het luchtruim en sluiten van de grenzen met de buurlanden bijgedragen aan de bestrijding van COVID gevallen in Suriname?

De grenzen zijn niet echt gesloten. Sluiten van luchtruim kunnen we beetje makkelijker controleren omdat wij daar beslissen welk toestel naar binnen komt. Sluiten van grenzen, oosten loopt niet zoals je dat zou willen. Het is een leefgebied. Je moet het niet als een grens zien. Je moet het zien als 1 verzorgingsgebied. Je probeert zoveel mogelijk maar mensen omzeilen alle systemen om het land binnen te komen. In elk land is al bewezen. Grensgebieden zijn moeilijk te beheersen. COVID gaat niet weg. Wij gaan moeten leren aanpassen. Massaal universeel vaccineren zal leiden tot afname van mondiale besmettingen en als mondiale besmettingen afnemen, zie je dat er meer risico's genomen kunnen worden. De PCR testen zullen vervangen worden met een vaccinatie passpoort. Wanneer je volledig gevaccineerd bent, mag je het land binnen komen.

Bijlage 8 Interview resultaten Ministerie van Transport, Communicatie en Toerisme

Welke gevolgen hebben de overheidsmaatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus gehad op de toerisme sector?

We weten dat het alleen maar negatieve gevolgen heeft gehad voor de toerisme sector. De reden waarom is, het luchtruim is voor 80-90% gesloten. Alleen repatriatie vluchten zijn toegestaan. Daarnaast heb je ook lockdowns gehad, dat heeft ook gemaakt dat samen met de lockdowns en al die andere maatregelen, hebben een negatief impact gehad op de bedrijven, op hun operations, op hun inkomsten, op hun personeel in zijn totaliteit. Aan de andere kant heeft de overheid ook gepoogd om in te komen om de sector tegemoet te komen. Samen met de sector zijn er protocollen ontwikkeld voor hotels, restaurant, oorden en waar er mogelijk was zijn de oorden en restaurants deels open gegaan. Ook heeft de overheid delivery mogelijkheden gecreerd tijdens de lockdown. Dat heeft ook geholpen in positieve zin. Ook is er met SHATA afgesproken dat de hotels als quarantaine hotels konden dienen. Dat heeft ook positief geholpen. Dus overheidsmaatregelen hebben positief en negatief gewerkt. Verder heb je ook dat een ieder, niet alleen de toerisme sector, kon registreren voor overheidssteun uit de covid fonds. Een groot deel heeft geregistreerd. Die mogelijkheden zijn gecreerd geworden.

Hoe is Het ministerie van TCT omgegaan met de gevolgen van de COVID maatregelen op de toerisme sector, met andere woorden, wat heeft Het ministerie gedaan om de sector tegemoet te komen?

In feite heb ik bij vraag 1 dat deels al beantwoord. De maatregelen zijn samen met de sector getroffen. Een deel heeft negatief gewerkt, een deel heeft positief gewerkt. Het waren tegemoetkomingen. Het is niet alleen Suriname, het is worldwide. Als je kijkt naar de cijfers van UNWTO dan zie dat het internationaal toerisme met bijkans 80% achteruit is gegaan. We are 50 years way back. Het gaat 2.5 tot 4 jaren duren, dat zegt de UNWTO, voordat wij het niveau van 2019 kunnen bereiken. Die prognose van UNWTO dat we rond 2030 1.8 miljard international travellers zouden hebben, dat lijkt nu niet meer haalbaar te zijn. Rond 2025 gaan we op het niveau van 2019 pas kunnen komen onder gunstige omstandigheden. Nu met al die varianten van COVID ben ik bang dat het nog erger gaat worden.

Wat is de bijdrage van Het ministerie geweest tijdens de COVID pandemie aan de toerisme sector?

Heb ik in feite ook al gezegd he. Die protocollen, die quarantaine hotels, en noem maar op.

Heeft Het ministerie samengewerkt met andere instanties / NGO's na de uitbraak van het virus? zo ja, op welke gebied en wat is het resultaat geweest van deze samenwerking?

Dat heb ik ook al gezegd. Met BOG, SHATA, de airlines, met de lokale airlines om binnenlandse vluchten toe te staan. Die internationale vluchten toe te staan, repatriatie, cargo vluchten. Dus TCT heeft overal waar mogelijk samen met BOG, BIBIS meegewerkt. Op dit moment, al maanden hebben wij vanuit toerisme 5 mensen ter beschikking gesteld bij consulaire zaken die meehelpten om die aanvragen die vanuit het buitenland komen om te helpen verwerken. We hebben vanuit TCT ook mensen toegevoegd om op de airport mee te helpen als die mensen komen, dat er snel wordt afgehandeld, COVID procedures al dat soort zaken. Dat hebben we allemaal gedaan vanuit TCT. We hebben projecten geschreven bij Comsec en we gaan een trainers workshop hebben voor Suriname en Guyana voor de sector om ze ready te maken straks als alles wat de controle is, dat de mensen voorbereid zijn, dat de faciliteiten voorbereid zijn, hoe je de post COVID periode tegemoet kan zien, een stukje readiness. Dus dat zijn allemaal zaken die we met BOG, met Buitenlandse zaken, airlines, SHATA, gidsen vereniging, met de horeca collectief hebben gedaan.

Welke structuren moeten in place zijn voordat Suriname over kan gaan tot het open stellen van het luchtruim voor commerciële vluchten?

Internationaal gaan de stemmen al op voor een COVID paspoort of een COVID vaccinatie boekje. Als onderzoek uitwijst dat je met zo een vaccinatie toch wel resistent bent en niet aan verspreiding kan doen, denk ik dat het heel gauw kan gebeuren dat wij ook die maatregel kunnen treffen. Maar om eerlijk te zijn, op dit moment hebben wij geen uitgesproken gedachten of besluit van wat er gaat gebeuren. Wij zelf in Suriname op dit moment nog niet zeker zijn van al die varianten en ons vaccinatie. We hebben maar 10-15% van de bevolking gevaccineerd. Jouw land moet veilig zijn en de mensen die komen, moeten ook veilig zijn. Pas dan kun je gaan mergen. Dat is een proces waarop noch ik noch iemand zicht heeft hoe dat verder kan uitpakken. Op dit moment geen uitgesproken gedachten.

Heeft Het ministerie voorstellen ontvangen van toerisme organisaties om de COVID protocollen voor de toerisme sector aan te passen? Zo ja, welke voorstellen en hoe is Het ministerie ingegaan op deze voorstellen?

We hebben gepraat met de SHATA, we hebben gepraat met horeca collectief, de DC'S, oordhouders, met de gidsen vereniging en overal waar wij protocollen konden versoepelen, konden aanpassen hebben we gedaan. Er wordt continu in overleg met de mensen de protocollen en maatregelen aangepast en waar nodig aangescherpt en waar nodig versoepeld.

Wat zou de overheid kunnen doen om de toerisme sector weer op gang te brengen tijdens en na de COVID pandemie?

We zijn bezig met het ready maken van de districten. Waar UNWTO zegt 2.5 tot 4 jaren gaat duren voordat het internationaal toerisme op gang komt, zeggen wij, wij houden dat in de gaten. Nu zijn we bezig het lokaal toerisme per district in kaart te brengen. En daar gaan wij kijken hoe wij elk district een eigen identiteit kunnen geven. Waar wij alle producten kunnen evalueren. Waar wij de mensen met trainingen en stukje upgrading kunnen ondersteunen, stukje marketing. Elke district een branding geven. Daarmee hebben we al een aanvang gemaakt. Ook is er een website, Visit Suriname is een portal. Daarop vind je DNV informatie, toerisme informatie, BIBIS informatie, BOG informatie. Daarop word je goed ge-guide. Kom je uit een land code rood dan volg je een andere procedure. Kom je uit een land code groen volg je een andere procedure en vragen, je wordt compleet begeleid met alle vragen en FAQ's. Dat doen we en dat Comsec project is er om bedrijven ready te maken voor de na COVID periode.

Is Het ministerie bezig met projecten die eventueel zouden kunnen bijdragen aan de (weder)opbouw van de toerisme sector tijdens deze pandemie?

Comsec heb ik al genoemd. We zijn bezig met Worldbank project. Daar heb je de wetgeving en de autoriteit die moet komen. Je hebt awareness, market intelligence, stadsverfraaiing. Dat zijn enkele componenten. Los van ons budget hebben we leningen. Thans zijn we ook bezig met de IDB om fondsen daar los te krijgen om Suriname te branden en marketen. Dat proces is ook al gaande. Verder hebben we een project van arbeid vanuit de Caribbean Development Bank. Daar gaan wij mensen in Paramaribo, Wanica en Saramacca trainen. Er zijn genoeg acties en activiteiten.

Is Het ministerie eens met de protocollen die gelden voor de toerisme sector? Welke maatregelen zouden anders geformuleerd kunnen worden in het voordeel van de toerisme sector?

Het Ministerie is helemaal eens omdat de protocollen vanuit het COVID management team waarin TCT zit, Minister en 1 medewerker, samen zijn ontwikkeld met de sector. Dus het is niet opgedragen ding. Niemand kan oneens zijn, is in overleg gedaan.

Hoe ziet Het ministerie de toerisme sector na de COVID-19 pandemie?

We blijven optimistisch. We blijven werken om het internationaal toerisme zo snel als mogelijk op gang te brengen. We hebben vreemde valuta nodig. We werken hard aan het ontwikkelen van lokaal toerisme en het bevorderen van nationaal en lokaal toerisme. Het zijn Surinamers die naar het buitenland willen gaan maar kunnen niet, die zoeken vertier. En als je goeie opties geeft, kunnen de mensen ook naar de districten gaan. Mensen weten niet wat de opties zijn. We zijn bezig samen met de districten in werkgroepen te kijken van hoe kunnen wij zo een districten marketen en promoten en beter positioneren. Waar nodig gaan we werken aan nieuwe producten en/of verbeterde toerisme producten.

Bijlage 9 Interview resultaten Bureau Openbaar Gezondheidszorg

Wat is de rol van BOG tijdens de COVID-19 pandemie?

De rol van BOG hierin is dat vanaf de meldkamer waar de meldingen binnen komen tot testen, wordt op BOG gedaan. Met andere actoren regelen we ook transport totdat de patiënten worden opgenomen. Dat heel proces gaat via BOG. We doen ook contact tracing van de mensen die positief worden getest. We doen ook exit screening van de mensen wanneer ze de quarantaine periode hebben uitgezeten. Wij geven toestemming voor thuis quarantaine. Dat deel van quarantaine ligt bij BOG. Alle issues voor wat betreft quarantaine gaat via ons. Ook hotel quarantaine. Behandeling van patiënten gaat niet via BOG. BOG is een public health instituut, geen ziekenhuis. BOG is betrokken bij het schrijven van protocollen. Voor de protocollen is er een werkgroep. Alle protocollen hebben een standaard. Er worden ook richtlijnen van het buitenland gebruikt om de protocollen te formuleren.

Op basis waarvan worden de protocollen voor de toerisme sector uitgeschreven?

De toerisme protocollen worden uitgeschreven in samenwerking met de desbetreffende relevante actoren uit die sector en de geldende internationale guidelines bijvoorbeeld AIRLINES is geschreven in samenwerking met alle in Suriname operationale airlines en de guidelines: IATA guidelines ICAO guidelines CASAS guidelines SLM guidelines KLM guidelines. We hebben samengewerkt met diverse toerisme organisaties waaronder SHATA, UTGS, Het ministerie van TCT etcetra.

Worden vertegenwoordigers van de toerisme sector meegenomen tijdens de voorbereiding van deze protocollen voor de sector?

Yes, we werken met hun samen; de bijzondere informatie over hun sector worden door hun zelf aangeleverd bijvoorbeeld recreatie oorden en resorts. We hebben gewerkt met Cluster Recreatieoorden Para (CROP) en Surinam Hospitality & Tourism Association (SHATA).

Welke structuren moeten in place zijn om over te gaan tot het open stellen van het luchtruim voor commerciële vluchten?

Commerciële vluchten ga je nog niet kunnen doen. De landen met wie we zaken doen, Nederland en Miami, die landen hebben een hoger risico dan Suriname. Als je personen brengt uit een hoger risico land, dat wilt zeggen dat je je eigen risico vergroot. Als zij helemaal al vrij zijn, dan zou dat op zich geen probleem zijn. Maar op dit moment heb je een hoger risico in Nederland en Amerika.

Is er vanuit BOG controle op de naleving van de protocollen? Zo ja, hoe vindt deze controle plaats?

Voor controle op de protocollen op de werkplek is het cluster team. Dat valt onder Het ministerie van Arbeid. Als het gaat om andere activiteiten, niet werk gerelateerd, mensen die meetings organiseren en andere dingen, dat is voor COVID brigade, de politie. Controle van quarantaine gaat via BOG, zo ver we dat kunnen.

Heeft de toerisme sector zich gehouden aan de voorgeschreven protocollen? Indien nee, wat was de reden en wat zijn de gevolgen hiervan geweest?

Hierop kan ik je geen goed antwoord geven aangezien ik niet ga over de handhaving, maar uitgaande van het feit dat airlines vliegen, denk ik wel dat het alleen maar mag en kan omdat ze aan de protocollen houden. Dat geldt dus ook voor de reisbureaus en de reizigersprotocollen. Met betrekking tot de recreatie oorden en resorts kan ik je verwijzen naar bijvoorbeeld de DC's. Wat eetgelegenheden en bars betreft geldt dat het alleen maar toegestaan is voor outdoor eating; geen indoor en je ziet dat alleen outdoor en afhaal is toegestaan.

Hoe ziet het stappenplan uit voor het vaccineren van de medewerkers in de toerisme sector?

Er is een stappenplan voor heel Suriname, voor het vaccineren, op basis van risico's ingedeeld. De eerste groep is 60+. De tweede groep, dat zijn 40+ met onderliggende aandoeningen. Daartussen heb je ook politici. De mensen van internationale organisaties, die zijn er ook. Toerisme komt daarna langzaam. Daarna heb je specifieke beroepen zoals de politie. Nu zijn we bezig met het vaccineren van leerkrachten, onderwijs is belangrijk. Je hebt ook mensen die op de airport werken. Alles heeft te maken met de beschikbaarheid van het vaccin. Met 100.000

vaccins kan je 50.000 mensen kan vaccineren. Daarom moet je keuzes gaan maken. Het is een kwestie van geld.

Hoe ziet de toerisme sector uit, volgens BOG, na vaccinatie van medewerkers van de toerisme sector?

Laat me dit ervan zeggen, het is niet alleen de toerisme sector. als we naar normaal willen gaan, gaan we tenminste boven 80% van de samenleving moeten hebben gevaccineerd. Zolang we dat niet hebben, kunnen we niet overgaan tot normalisatie. Toerisme sector is 1 sector. De economie bestaat uit meerdere sectoren. Suriname verdient niet veel aan toerisme. Er zijn wel heel veel oorden, toeristische bedrijven die eronder lijden. De grote hotels zijn meestal vol. Daar is er geen sprake van teruggang. De teruggang ligt bij kleine en middel grote bedrijven. Wij zijn niet uniek in onze maatregelen. Alle landen hanteren min of meer de zelfde maatregelen. Je moet voorkomen dat te veel mensen bij elkaar komen.

Met welke toerisme gerelateerde instanties heeft BOG samengewerkt bij het voorbereiden en uitschrijven van de COVID-19 protocollen?

Het protocol is opgesteld aan de hand van CDC- en RIVM- richtlijnen, leidraad protocol Ministerie van Volksgezondheid, de input van de recreatieoorden en resorts, SHATA, Cluster Recreatie oorden Para (CROP), Caribbean Tourism Organisation (CTO) en United Nations World Tourism Organization (UNWTO).

In hoeverre zijn de protocollen die betrekking hebben op de toerisme sector effectief geweest om de transmissie van het virus in te dammen?

Nogmaals ik ben niet van de ordehandhaving, maar ik denk dat de strenge protocollen hebben zeker ervoor gezorgd dat ergers is voorkomen. Middels deze protocollen hebben we in elk geval de vliegroutes goed onder controle kunnen houden wat dus niet gezegd kan worden van de overige landsgrenzen anders zouden we nu niet zitten in de 3e golf met manus type.

Bijlage 10 Interview resultaten United Tour Guides Suriname

Wat zijn de gevolgen geweest voor UTGS van de getroffen COVID – 19 maatregelen door de overheid om de COVID – 19 gevallen in te dammen?

De gevolgen van COVID, gidsen zonder geld. Bij de UTGS staan momenteel ongeveer 90 gidsen geregistreerd. We kunnen ze verdelen in twee groepen . Ongeveer 60 van hen zijn zogenaamde freelancers, die door verschillende touroperators ingehuurd worden. Voor hun diensten ontvangen zij gemiddeld €40 per werkdag. Zij zijn zelf verantwoordelijk voor sociale voorzieningen e.d. De overblijvende 30 zijn in vaste dienst bij verschillende touroperators. Daar ontvangen zij over het algemeen een basissalaris van ongeveer SRD3000, met een toelage per tour dag. De secundaire voorzieningen zijn voor deze groep vaak door het bedrijf geregeld. Een gids werkt in het laagseizoen gemiddeld 10 dagen, en in het hoogseizoen gemiddeld 20 dagen op maandbasis. Als we uitgaan van 4 stille en 8 drukke maanden komen we op 200 werkdagen per jaar, met een gemiddeld maandinkomen van €665, wat ongeveer gelijk is aan SRD5600. Hoe lang kan dit duren? Ook als we heel positief denken zal de meerderheid van ons minimaal 3 maanden helemaal geen inkomen ontvangen. Stel dat er daarna weer gevlogen wordt naar Suriname, dan zal het zeker nog vele maanden duren voor de sector weer op normale kracht draait. April, mei en juni 2020 zijn heel stille maanden geweest, vanaf juli 2020 was er heel misschien 10 tot 20 procent van de normale inkomsten, we hadden gehoopt op een stijgend percentage langzaam tijdens de daaropvolgende maanden. Ondertussen gaan huur, EBS, SWM, Telesur en de hongerige mondjes door de lockdown.

Hoe heeft UTGS ingespeeld op de COVID – 19 maatregelen?

Er valt eigenlijk niets in te spelen. We hebben voorstellen gedaan bij de overheid om in te zetten maar dat is niet gebeurd.

Heeft de overheid UTGS betrokken bij het vaststellen van de protocollen die betrekking hebben op de toerisme sector?

UTGS heeft inderdaad protocollen geschreven. Die zijn dus wel meegenomen. Die protocollen zijn is samenwerking met protocollen team geschreven. In dit team zitten ook vertegenwoordigers van BOG, TCT en andere instanties.

Is de overheid UTGS tegemoet gekomen bij de beperking van de toerisme sector? Zo nee, hoe zou de overheid, UTGS tegemoet kunnen komen?

Deels wel. In de zin van, gidsen hebben wat financiële tegemoetkoming gehad. Van de 100 hebben 15-20 geld ontvangen. Dat was alles.

Heeft UTGS voorstellen gedaan bij de overheid in het kader van de COVID maatregelen? Zo ja, welke voorstellen?

Bij overleg bleek dat veel gidsen blij zouden zijn met een financiële tegemoetkoming om de eerste drie maanden te helpen overbruggen. We dachten daarbij aan een bedrag van SRD2000 per maand, met de mogelijkheid om wanneer zaken genormaliseerd zijn (hopelijk 2021) de aldus verkregen gelden in termijnen terug te betalen. Een van de oplossingen lijkt ons dat de overheid de komende 6 maanden waar mogelijk gidsen parttime inzet. Gezien onze veelzijdigheid kunnen we hiermee vele kanten op. We denken bijvoorbeeld aan Informatieverschaffing (eventueel COVID-19 gerelateerd). Sales en promo activiteiten, Community based activities, Jachtopzieners ondersteunen, Productontwikkeling, Onderzoeksassistent, Ondersteuning van het onderwijs, Tolk. Het opruimen van vooral plekken die veel door toeristen bezocht worden o Culinaire ondersteuning waar nodig. Verschillende gidsen zouden willen worden opgeleid tot Buitengewoon Agent Van Politie. Hoewel dit niet direct geld in het laatje brengt, werkt dit op lange termijn capaciteitsversterkend. Gidsen die vanwege de situatie andere bronnen zouden willen aanboren zouden graag in aanmerking komen voor business support. De genoemde branches zijn daarbij vooralsnog landbouw, veeteelt, horeca en crafts.

Is de overheid ingegaan op deze voorstellen?

De overheid heeft geluisterd maar niet ingegaan.

Op welk gebied zou UTGS samen kunnen werken met de overheid en andere toerisme gerelateerde organisaties om de toerisme sector draaiende te houden tijdens deze pandemie?

Door onze leden werden een paar suggesties gedaan. Een voorlichtingscampagne voor gemeenschappen in het binnenland. Na een training door bevoegde instanties zouden wij gidsen in kleine teams naar het binnenland kunnen trekken om huis aan huis voorlichting te geven over COVID-19 en de daarmee gepaard gaande gedragsaanpassingen. Het

zeeschildpaddenseizoen is in volle gang. We zouden de stranden kunnen helpen bewaken om stroperij tegen te gaan, nesten die onder de vloedlijn liggen kunnen verplaatsen, het strand helpen opruimen etc. Agrarisch idee als investering in de sector: Het planten van biologisch geteelde gewassen, hydroponics, thee, kruiden enz. toegespitst op de lokale toerisme sector. Wat we hiervoor nodig zouden hebben is grond. Is er een mogelijkheid dat een stuk grond aan UTGS wordt toegewezen om de stille maanden te gebruiken voor deze investering in de toekomst? Het online presenteren van inhoudelijke informatie over Suriname. Het Think Tourism idee, maar dan uitgebreider. Wij gidsen kunnen als geen ander de mooie en interessante weetjes identificeren en brengen. We denken aan Youtube filmpjes van 10 a 15 minuten, over medicinale planten, vogels, slangen, kikkers, insecten, culturele weetjes (diepergaand achtergrond info over nationale feestdagen bijvoorbeeld), enzovoort. Voor de gidsen die een schuld bij de bank hebben, zoals een bedrijfslening of hypotheek, zou het fijn zijn als er hulp was bij het onderhandelen met de banken om tijdens deze periode zonder inkomsten uitstel van betaling te krijgen zonder dat de borg of het onderpand in gevaar komt. Als het gaat om toerisme organisaties heeft UTGS ook voorstellen gedaan. En dat is ook recent geweest en dat is dus om mee te helpen in promo van de oorden. Maar aangezien alles nu op lockdown is, is dat nu ook van de baan.

Hoe ziet UTGS de toerisme sector na de COVID-19 pandemie?

Bloeiend. Maar wat er nu is, er is behoorlijk veel schade aan de oorden. Dus achterstallig onderhoud etcetra. Dus het is wel helemaal opnieuw starten en bedenken dat dus de schade op de verschillende locaties zo enorm is dat het een behoorlijke inhaal slag zal zijn. We verwachten een toename aan bezoekers. Alleen gaat het nu erom dat de oorden ook ready moeten zijn. En een belangrijk deel van de gidsen heeft ook een hoesel hier en daar en sommigen zijn werk gaan zoeken.

Wat zou de overheid kunnen doen om de toerisme sector weer op gang te brengen tijdens en na de COVID pandemie, volgens UTGS ?

Er is nu vaccin en ook daarvoor is er een COVID PCR test. Als de overheid het toelaat dat mensen met een negatief PCR en een volledige vaccinatie kunnen reizen naar beschermde area's zodat ze niet in contact komen met iedereen, dan zou daarmee de overheid ons door het luchtruim te openen, dat zou een enorme hulp kunnen zijn voor de sector. Mensen gewoon toelaten. Een beperkt aantal mensen toelaten, dat zou de overheid kunnen doen.

Volgens UTGS, hoe zou de overheid de maatregelen ter bestrijding van het COVID-19 virus kunnen treffen, dat de toerisme sector toch zou kunnen overleven?

Het gaat uiteindelijk erom, bestrijding van het virus heeft te maken met een aantal dingen. Het gaat om weerstand van mensen verhogen, vaccineren, informeren van mensen. Transparant zijn is belangrijk bij de overheid. Doordat er veel ruis is in de communicatie hebben mensen geen vertrouwen. Wat de overheid zou kunnen doen is het vertrouwen weer opboosten. En dat is door regulier informatie te verschaffen en transparant te zijn. Dat vermindert angst, dat zou de overheid kunnen doen, waardoor mensen bewuster omgaan met het virus en de mogelijke besmetting. En de overheid moet vooral de cijfers bekend maken waardoor we ook weten waar ontstaan de besmettingen. Zijn het alleen op feestjes of ook bij over bezette overheidskantoren. Waar komt het het meest voor. Wanneer je meer cijfers en data hebt kan je meer weten en daarop gericht maatregelen treffen. De poorten zijn deels open en dat ook illegaal via de grenzen. Als je het luchtruim open doet is de kans dat met strenge maatregelen, met quarantaine mogelijkheden dat mensen zich houden aan de regels. De overheid speelt een belangrijke rol dat de samenleving zich houdt aan de regels. De overheid zou het voorbeeld moeten geven. En dat is de laatste tijd minder en dat maakt dat mensen minder geneigd zijn om te luisteren naar de overheid.