

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

106

Vragen van de leden **Fritsma** en **Agema** (beiden PVV) aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *een verpleegafdeling voor alleen Marokkanen*. (Ingezonden 13 augustus 2009)

1
Bent u bekend met het bericht «Marokkaans verpleeghuis loopt goed»?¹

2
Wat vindt u van de conclusie dat de Marokkaanse afdeling goed loopt, terwijl er maar 4 van de 12 plaatsen bezet zijn?

3
Wat zijn hiervan de gevolgen voor niet-Marokkaanse ouderen die op zoek zijn naar een plek in een verpleeghuis? Worden deze 8 vrije kamers vastgehouden tot zich een Marokkaanse cliënt meldt? Worden cliënten met alleen de Nederlandse nationaliteit geweigerd?

4
Hoe verklaart u het dat er op deze afdeling uitsluitend 1-persoonskamers met eigen sanitair zijn, terwijl de rest van het huis het ook met 2- en zelfs 3-persoonskamers moeten doen met gezamenlijk sanitair?

5
Deelt u de mening dat het onacceptabel is dat op deze afdeling

alleen personeel werkt dat Marokkaans spreekt? Staan vacatures voor iedereen open, ook voor autochtonen?

6
Is hier sprake van met gemeenschapsgeld gefinancierde discriminatie van autochtonen? Zo nee, waarom niet?

7
Deelt u de mening dat deze afdeling per direct moet worden gesloten en dat de islamisering van de zorg moet worden gestopt en teruggedraaid? Zo nee, waarom niet?

¹ RTV Utrecht, 10 augustus 2009: «Marokkaans verpleeghuis loopt goed».

Antwoord

Antwoord van staatssecretaris **Bussemaker** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 24 september 2009)

1
Ja.

2
Er is onder de aanzienlijke groep allochtone ouderen in Utrecht behoefte aan passende zorg. Er is echter sprake van een drempel bij bepaalde allochtone groepen waaronder Marokkanen om gebruik te maken van de beschikbare (met name intramurale) zorgvoorzieningen. De betrokken

zorgaanbieder heeft in samenspraak met het zorgkantoor het initiatief genomen het intramurale aanbod voor AWBZ-verzekerden met een Marokkaanse achtergrond via een afdeling binnen een bestaand verpleeghuis uit te breiden, om een begin te maken met het slechten van deze drempel. De verwachting is dat de afdeling aan het eind van het jaar volledig bezet zal zijn.

3
Er zijn op dit moment in Utrecht geen wachtlijsten voor opname in een verpleeghuis. Er zijn recent enkele nieuwe voorzieningen beschikbaar gekomen. Bij capaciteitsontwikkeling moet men rekening houden met alle AWBZ-verzekerden. Daarbij mag men niemand uitsluiten. De instelling dient zelf te zorgen aantrekkelijk te zijn voor potentiële bewoners. Nationaliteit of etniciteit is geen leidraad bij opname. Het criterium voor opname is de verblijfsindicatie. Levensstijl is een bijkomend criterium om bij opname de beste plek te bepalen voor de cliënt binnen het verpleeghuis. Het huisvesten van cliënten in leefstijlgroepen is een beproefde en erkende manier om mensen met een vergelijkbare achtergrond in de zorg bij elkaar te brengen. Zo zijn er in verpleeghuizen leefstijlgroepen waar mensen

bijeengebracht worden die van oudsher een voorkeur hebben voor een stadse levensstijl of een boerse, een Indische, christelijke, of ambachtelijke levensstijl etc..

4

De instelling werkt aan een veranderproces van de verblijfsvoorziening. Met de instelling zijn afspraken gemaakt om voor eind 2010 de problematiek van de meerbedskamers op te lossen. De instelling heeft laten weten dat alle bewoners dan kunnen beschikken over een éénpersoonskamer of een splitsbare tweepersoonskamer. Er is dus geen sprake van, zoals de vraag suggereert, dat Marokkaanse ouderen zouden worden voorgetrokken.

5

Ik vind het noodzakelijk voor goede zorgverlening dat wordt zorg gedragen voor goede communicatie met cliënten. Als cliënten die recht hebben op zorg de Nederlandse taal niet, (of als gevolg van hun ziekte niet meer), beheersen acht ik het een logische keuze van de zorgaanbieder om personeel te werven dat naast het Nederlands ook de moedertaal van de cliënt beheerst. Daarbij is nationaliteit noch etniciteit een selectie criterium. Deze personeelsleden zijn binnen het totaal van de personele organisatie van het verpleeghuis ook noodzakelijk en inzetbaar bij de zorg op andere afdelingen van het verpleeghuis.

6

Nee.

Eenieder die recht heeft op zorg dient dit recht ook te kunnen verzilveren. Autochtonen maken al sinds jaar en dag gebruik van een zorgaanbod dat in het algemeen goed bij hun levensstijl aansluit. Ik streef ernaar de variatie in het aanbod te vergroten zodat meer mensen een bij hun situatie en levensstijl passende keuze kunnen maken. Het inrichten van afdelingen die beter aansluiten bij de belevingswereld van mensen met een allochtone afkomst past binnen het cliëntgericht bieden van zorg, net als voor homo's, mensen uit toenmalig Nederlands Indië, katholieken, protestanten, etc..

7

Nee, er is geen islamisering van de gezondheidszorg.