

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

380

Vragen van het lid **Leijten** (SP) aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het actiecomité Nubasta*. (Ingezonden 29 september 2009)

1 Bent u bekend met het actiecomité in Friesland «Nubasta»?¹

2 Hoe oordeelt u over de bevindingen van de initiatiefnemers dat er geen tijd meer is voor menselijk contact in de zorg? Kunt u uw antwoord toelichten?

3 Kunt u ingaan op de samenhang van de constatering dat er geen tijd meer is en de wens voor kwaliteitszorg? Denkt u dat kwaliteit van zorg kan worden vorm gegeven zonder tijd voor mensen die zorg nodig hebben?

4 Wat is uw reactie op de vraag van Nubasta of de indruk klopt dat de werkvloer zich niet meer betrokken mag voelen bij mensen die zorg behoeven?

5 Hoe acht u de medewerkers in de zorg in staat tot aandacht, als uw uitspraak «aandacht op zich is echter geen functie in het kader van de AWBZ» daarnaast wordt gelegd?²

6 Hoe oordeelt u over dit initiatief dat aangeeft dat er te weinig tijd is in

relatie met uw stelling dat er 5000 handen aan het bed zijn bijgekomen?³

¹ <http://nubasta.nl/>

² Aanhangsel Handelingen, vergaderjaar 2006–2007, nr. 2714.

³ Handelingen II, vergaderjaar 2008–2009, nr. 75, blz. 5897–5899.

Antwoord

Antwoord van staatssecretaris **Bussemaker** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 16 oktober 2009)

1 Ja.

2 Dat verschilt van instelling tot instelling en is vaak afhankelijk van hoe de zorg georganiseerd wordt. Er zijn uitstekende instellingen waar cliënten, familie en verzorgenden heel tevreden zijn maar er zijn ook instellingen waar de kwaliteit nog onder de maat is. De Inspectie gaf in haar «Rapport Verpleeghuiszorg op de goede weg» in mei 2008 aan dat dit in ieder geval nog 149 verpleeghuizen betrof.

3 Ik ben het niet eens met de initiatiefnemers dat er geen tijd meer is of gemaakt kan worden voor zorg van goede kwaliteit. De inspectie signaleert in het «Rapport Verpleeghuiszorg op de goede weg» een vooruitgang van kwaliteit. En daarbij nemen ze mee wat cliënten van de zorg vinden.

4 Nee, ik wil die betrokkenheid versterken en investeer daar ook in, bijvoorbeeld door het programma «het goede gesprek» van Vilans te subsidiëren. (zie www.hetgoedegesprek.nl)

5 Mijn geciteerde uitspraak ging over het bestrijden van eenzaamheid van ouderen die thuis wonen. Normaal contact en aandacht voor deze ouderen valt onder welzijn en de Wmo en niet onder zorg en AWBZ.

6 Ik beschouw het signaal van Nubasta als extra stimulans om de aandacht voor cliënten in de zorg meer ruimte te geven. Zoals de minister en ik in de arbeidsmarktbrief 2008¹ hebben geschreven groeit het aantal mensen dat in de zorg werkt sinds 1995 sneller dan de totale werkgelegenheid in Nederland. De cijfers van Regiomarge 2008² laten zien dat er door mijn investering van € 248 miljoen structureel meer dan 5000 mensen extra werken in de verpleging en verzorging van ouderen dan begin 2007. Het CBS constateert over het tweede kwartaal van 2009: «Opvallend is verder de groei van het aantal banen in de collectieve sector met 58 duizend. Het grootste deel van deze groei zit in de

zorg, met een plus van 38 duizend»³.
Maar als instellingen de zorg niet anders gaan organiseren dan zullen verpleegkundigen en verzorgenden het gevoel blijven houden dat zij tijd tekort komen.

¹ Tweede Kamer vergaderjaar 2008–2009, 29 282, nr. 79.

² Tweede Kamer, vergaderjaar 2008–2009, 29 282, nr. 75.

³ Persbericht CBS 24 september 2009.