jo vandeurzen

vlaams minister van welzijn, volksgezondheid en gezin

antwoord

op vraag nr. 20 van 5

van fatma pehlivan

1. Het principe om optimaal rekening te houden met de gebruiker en zijn netwerk geldt als een kwaliteitseis in de Vlaamse hulpverlening. In die zin worden de voorzieningen die het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin erkent, geacht (ook) rekening te houden met de gebruiken en belangen van allochtone ouderen.

Artikel 4 van het Woonzorgdecreet bepaalt hieromtrent expliciet dat erkende voorzieningen, woonzorgnetwerken en verenigingen die onder dit decreet ressorteren, ondermeer volgende werkingsprincipes in acht moeten nemen:

* de toegankelijkheid van de woonzorg waarborgen zonder discriminatie op grond van ideologische, godsdienstige en filosofische overtuiging of lidmaatschap of enig ander criterium op grond waarvan kan worden gediscrimineerd;
* de persoonlijke levenssfeer van de gebruiker en zijn mantelzorgers eerbiedigen zonder discriminatie op grond van ideologische, godsdienstige en filosofische overtuiging of lidmaatschap of enig ander criterium op grond waarvan kan worden gediscrimineerd;
* bijzondere aandacht hebben voor diversiteit;
* bijzondere aandacht besteden aan specifieke doelgroepen.
1. De koepelorganisaties in de zorg organiseren geregeld studiedagen met betrekking tot het verlenen van (de juiste) zorg aan allochtonen, en het toegankelijker maken van de ouderenzorg voor deze doelgroep. Zo organiseerde Zorgnet Vlaanderen op 14 oktober 2011 nog de studiedag ‘Goede Zorg bij Etnisch-Culturele Diversiteit’. Een aantal van deze studiedagen worden financieel ondersteund door de Vlaamse overheid.

Verder hebben in Vlaanderen 34 gemeenten een door de Vlaamse Gemeenschap erkende en gesubsidieerde integratiedienst. De integratiediensten adviseren hun gemeentebestuur bij het voeren van een etnisch-cultureel diversiteitsbeleid. Ze ondersteunen de gemeentelijke diensten en werken samen met lokale verenigingen en voorzieningen. Ze focussen o.m. op het verhogen van de toegankelijkheid van voorzieningen via interculturalisering.

In 2006 was “*De optimalisering van de kwaliteit van thuiszorg aan allochtone personen door tijdelijke bijkomende inspanningen op het vlak van methodiekondersteuning en deskundigheids­bevordering van professionelen in door de Vlaamse overheid erkende en/of gesubsidieerde voorzieningen”* een projectthema. De Vlaamse Liga tegen Kanker werd zo in staat gesteld de “*gids voor hulpverleners die allochtone kankerpatiënten begeleiden*” te ontwikkelen. Deze gids wordt nog steeds aangeboden door de Vlaamse Liga tegen Kanker (derde druk 2010).

De vzw Familiehulp kon dankzij deze projectsteun op zoek gaan naar aangepaste wijzen om het brede aanbod in de thuiszorg aan de allochtone doelgroep beter kenbaar te maken en de "zorg op maat" te verfijnen. De bevindingen en oplossingen uit het project werden zowel in hun methodiek van hulpverlening als in hun beleid geïntegreerd.

De vzw Thuishulp West-Vlaanderen investeerde in:

* deskundigheidsbevordering: verzorgenden en begeleidend personeel vorming geven met als doel hen meer inzicht te laten verwerven in de leefwereld van andere culturen en hanteren van optimale communicatiestijl;
* bekendmaking en toegankelijkheid: hulpverlening van de dienst binnen bereik brengen en hieruit afleiden waar de zorgbehoeftes zich bevinden bij allochtonen.
1. We hebben geen gegevens over het aantal mantelzorgers in Vlaanderen en wie daar een beroep op doet.
2. Het aandeel bewoners van allochtone afkomst in woonzorgcentra is niet gekend.

Cijfers van de Vlaamse Zorgverzekering leren dat het aandeel van personen met een buitenlandse nationaliteit die op 31 december 2006 ten laste waren binnen alle vormen van residentiële zorg die binnen de zorgverzekering gelden (dat betreft zowel de woonzorgcentra, als de rust- en verzorgingstehuizen en psychiatrische verzorgingstehuizen), 4,5% bedroeg. Van het grootste deel hiervan kon het vaderland niet achterhaald worden, van de overige vormden Nederlanders en Fransen de grootste groep. Het aantal Marokkanen en Turken is in dit segment verwaarloosbaar. Het betreft natuurlijk enkel personen met een buitenlandse nationaliteit. Over 'nieuwe Belgen' heeft ook de Vlaamse Zorgverzekering geen gegevens.

1. Er zijn geen gegevens beschikbaar over de allochtone afkomst van gebruikers die een beroep doen op de gesubsidieerde thuiszorgzorgvoorzieningen.

Bij de ontwikkeling van VESTA (een systeem dat de elektronische gegevensuitwisseling tussen de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, en het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid mogelijk maakt) is getracht om met het oog op het diversiteitsbeleid, informatie te verzamelen over nationaliteit van gebruikers. In dat kader werd aan het sectoraal comité van het Rijksregister (dat toeziet op de veiligheid en de bescherming van de gegevens in het Rijksregister en het gebruik van het identificatienummer van het Rijksregister) een machtiging gevraagd om toegang te krijgen tot het gegeven “nationaliteit”. De toegang tot dat gegeven werd echter geweigerd omdat:

* *allochtonen slechts één van de doelgroepen zijn van het diversiteitbeleid;* en
* *de "nationaliteit" van de betrokkene niet toelaat om te besluiten of een persoon allochtoon is in de zin van het diversiteitsbeleid.*
1. Opleidingscentra voor polyvalente verzorgenden organiseren opleidingen waarin cursisten de elementaire kennis en vaardigheden leren om als verzorgende kwaliteitsvolle en professionele hulp te kunnen bieden in een residentiële of een thuiszorgvoorziening. De opleiding bestaat uit 600 uur theoretische en praktische vakken over omgangsdeskundigheid, verzorgingskunde, zorg voor de woon- en leefsituatie, participatie aan de arbeidswereld en het leren kennen van de verschillende doelgroepen. Daarnaast loopt elke cursist ook 600 uur stage, zowel in residentiële als thuiszorgvoorzieningen. In omgevingen met veel allochtone ouderen komen de toekomstige hulpverleners tijdens hun opleiding dus al meermaals in contact met deze specifieke doelgroep.

De vorming van een verzorgende stopt niet bij de opleiding. De diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg kunnen 2% van hun urencontingent spenderen aan bijscholing van hun verzorgend personeel. De hulpverlening aan allochtone gebruikers kan daarbij een onderwerp zijn.