

Persbericht

Utrecht, 3 december 2009

Ouderenorganisatie NOOM: **‘Gezondheid oudere migranten heeft meer aandacht’**

Oudere migranten hebben door verschillende omstandigheden eerder en vaker gezondheidsklachten dan autochtone Nederlanders. Door zwaardere beroepen en de gevolgen van migratie komt ouderdom bij hen sneller met gebreken. Een voorbeeld is de beroepsziekte asbestkanker, die een direct gevolg is van werk waarvoor een groot aantal migranten destijds naar Nederland kwam. Dit signaleert ouderenorganisatie NOOM (Netwerk van Organisaties van Oudere Migranten) in haar vandaag gepubliceerde rapport *Bagaimana – hoe gaat het?* Het NOOM pleit daarom voor meer aandacht voor migranten.

De behoeften van migrantenouderen verschillen niet veel van die van autochtone Nederlanders. Iedereen wil zo gezond mogelijk oud worden in een herkenbare, passende omgeving. Wel hebben veel oudere migranten op meerdere fronten een achterstandspositie. Daarom zijn er extra inspanningen nodig, stelt het NOOM.

De achterstandspositie ontstaat deels doordat het vaak moeilijker is om bij oudere migranten een diagnose te stellen dan bij autochtone Nederlanders. Zaken als taalproblemen en weinig kennis van het eigen lichaam spelen hierbij een rol, maar ook het feit dat protocollen vooral op doorsnee Nederlandse ouderen gericht zijn. Dit geldt ook voor de indicatiestelling en het voorschrijven van medicijnen.

Een specifiek voorbeeld van de achterstandspositie is dat oudere migranten nauwelijks hulp zoeken bij psychische problemen. In hun omgeving rust daar vaak een taboe op en niet zelden worden de problemen ‘vertaald’ in somatische klachten, zoals rug-, buik-, of hoofdpijn. Dat ze onvoldoende uitdrukkingmogelijkheden in het Nederlands hebben, speelt hierbij een rol.

Een ander voorbeeld is het aantal demente migranten dat rap toeneemt, onder andere door hun verhoogde risico op vasculaire dementie, ten gevolge van hart- en vaatziekten of diabetes, ziektes die bij migranten vaker voorkomen dan bij autochtone Nederlanders. Sommige gemeenschappen bagatelliseren dementie of herkennen het ziektebeeld niet. De ziekte wordt nogal eens beschouwd als ‘gekke’ of van buitenaf veroorzaakt door geesten. Veel dementerende migranten vergeten het Nederlands en kunnen alleen nog in hun eerste taal communiceren, wat uiteraard ten koste gaat van de zorg die ze nodig hebben.

Een specifiek probleem blijft de materiële positie van veel oudere migranten. Wat betreft inkomen en financiële zekerheid staan ze er vaak slechter voor dan veel autochtone leeftijdsgenoten. Ook dit kan zijn weerslag hebben op het fysieke, psychische en materiële welbevinden van oudere migranten.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Yvonne Heygele, beleidsmedewerker NOOM te bereiken via 06-13354327

Het rapport *Bagaimana – hoe gaat het?* is beschikbaar op:

- ⇒ de website van het NOOM: www.netwerknoom.nl
- ⇒ de website van de koepel van ouderenorganisaties CSO:
www.ouderenorganisaties.nl

NOOM maakt deel uit van het project Krachtig cliëntenperspectief dat wordt uitgevoerd door de Centraal Samenwerkende Ouderenorganisaties (CSO). Meer informatie over dit project is te vinden op www.ouderenorganisaties.nl