



**BINNENGEKOMEN
TEAM DOCUMENTSERVICES
D.D. 06-08-2019
No. 2019-23100
Portefeuillehouder de Graaf
Organisatieonderdeel Sociaal**

Aan het college van Burgemeester en Wethouders
Postbus 1992
6201 BZ Maastricht

Maastricht, 6 augustus 2019

Betreft: Art. 47 vragen van PVM m.b.t. tuberculose.

Geacht college,

Tuberculose is nog steeds de dodelijkste infectieziekte ter wereld. Naar schatting 1,7 miljoen mensen sterven jaarlijks aan deze aandoening. Een taai, zeer lastig uit te roeien ziekte die de volksgezondheid kan bedreigen. In tegenstelling tot de landelijke trends neemt het aantal tbc-patiënten in Limburg toe. Zuid-Limburg is na Den Haag en Amsterdam zelfs de regio met het hoogst aantal tbc-patiënten per honderdduizend inwoners. Een sluitende verklaring hiervoor is er niet. Grotendeels heeft dit toch te maken met de bevolkingssamenstelling. Driekwart van het aantal tbc-patiënten is in het buitenland geboren. Met name migranten en studenten. Ook in Noord- en Midden-Limburg waren er vorig jaar meer gevallen o.a bij arbeidsmigranten met name uit de Oost-Europese landen. Ook werd vorig jaar een uitbraak geconstateerd bij AMA'S uit Eritrea. De Limburger van 1 augustus jl. laat weten dat asielzoekers uit 'bepaalde' landen preventief gescreend worden. Migranten uit risicolanden krijgen via de IND een oproep om zich te laten screenen (mantoux prik en/of longfoto). Met enige regelmaat bestaat de kans dat een persoon een zgn. latente besmetting met de tbc-bacil heeft. Je bent drager, niet ziek maar vaak wel besmettelijk voor andere mensen. Met de komst van het AZC in Maastricht heeft de Partij Veilig Maastricht naar aanleiding van het krantenartikel de volgende vragen.

1. Worden de nieuwe bewoners van het AZC allemaal preventief gescreend? Zo ja, waar gebeurt dit? Zo niet, wie bepaalt er dan welke mensen preventief gescreend worden en welke mensen niet? En wat zijn hiervoor de genoemde criteria?
2. In de krant staat dat migranten uit bepaalde landen gecontroleerd worden. Welke landen zijn dat?
3. Migranten uit risicolanden worden door het IND opgeroepen. Welke 'risicolanden' zijn dit?
4. Waarom worden niet alle mensen uitgebreid gescreend, ook gezien het feit dat we regelmatig te maken hebben met de zgn. latente infectie?
5. Heeft de oproep van het IND een verplichtend karakter? En zo ja, wat gebeurt er, als vervolgens iemand geen gehoor geeft aan deze oproep?
6. Worden ook studenten uit risicolanden uitgebreid gescreend?
7. Zijn gegevens en/of informatie met betrekking tot het aantal gevallen van tbc bekend in onze stad?

In afwachting van uw antwoord verblijven wij,
met vriendelijke groet,

Namens Partij Veilig Maastricht,
Bert Garnier, raadslid.

