



Aan  
Van  
Via  
Kopie aan  
Afgestemd met

R  
Beschermt persoonlijke levenssfeer

**TER BESLISSING**

**Datum**  
21-09-2022

**Onze Referentie**  
2022Z15487

**Opgesteld door**  
Beschermt persoonlijke levenssfeer

**Plandatum/Deadline Kamer**  
30-08-2022

**Binnengekomen op**  
09-09-2022

# nota

Vragen van het lid Simons (BIJ1) over de situatie in Suriname

## Aanleiding

Op 9 augustus heeft het lid Simons (BIJ1) twee sets vragen ingediend over (i) verslag van staatskasfraude in Suriname aan M, MP en MinFin en (ii) de situatie in Suriname, aan M en R.

## Geadviseerd besluit

Uw akkoord met de voorgestelde beantwoording van de vragen over de situatie in Suriname.

## Kernpunten

- De vragen gaan over de problematiek rondom de wateroverlast en de gezondheidszorg in Suriname en over bestaande en eventuele aanvullende Nederlandse inzet op deze gebieden.
- Op verzoek M zullen de vragen worden beantwoord door R, mede namens M. Beantwoording van vragen 3 en 4 zijn uitgebreid en bevatten ook een nuancering m.b.t. de claim dat één Neonatale Intensive Care Unit in Suriname onvoldoende zou zijn.
- Op verzoek R is aan deze beantwoording informatie toegevoegd over inzet Verdragsmiddelen t.b.v. de gezondheidszorg n.a.v. bezoek MP en R op 12 en 13 september. Tevens is toelichting toegevoegd op proces rond besteding van de Verdragsmiddelen.
- Voor de beantwoording van de andere set Kamervragen is een apart dossier opgesteld (2022Z15487). Dit dossier gaat ter akkoord naar M, en ter info naar R.
- Op 1 september is een nieuwe set Kamervragen ingezonden door de leden Ceder en Simons die verder ingaan op de ernstige situatie in Suriname ten aanzien van de gezondheidszorg en het kabinet wordt gevraagd om Suriname hulp aan te bieden. Gezien thematische overlap in beide sets vragen worden deze parallel beantwoord.

## Toelichting

De vragen 3-8 lijken gebaseerd op een nieuwsartikel.<sup>1</sup> Het artikel gaat grotendeels over de huidige staat van de gezondheidszorg in Suriname en daarmee is het op dit

<sup>1</sup> [Dieptepunt voor gezondheidszorg in Suriname - Nieuw Wij](#)

moment inderdaad slecht gesteld. Om dit duurzaam aan te kunnen pakken is een grootschalige hervorming van de gezondheidszorg noodzakelijk. Dhr. Sprenger, oud-DG RIVM, gedetacheerd bij de Surinaamse overheid via het Makandra-programma, heeft recent plannen gepresenteerd voor die hervorming.

**Datum**

29-08-2022

**Onze Referentie**

2022Z15486

Het artikel beweert dat meer dan de helft van de Verdragsmiddelen besteed zijn aan een gezondheidszorg project genaamd 'Regeling Laagfrequente Aandoeningen' (RLA). Dit is niet correct: voor de RLA is ongeveer 68 miljoen gulden vanuit de Verdragsmiddelen (3,5 miljard gulden in totaal) ter beschikking gesteld. Tevens is het belangrijk om hierbij op te merken dat volgens het Verdrag Suriname zelf het recht heeft om voorstellen in te dienen voor de besteding van de Verdragsmiddelen.

Het artikel verwijst ook naar het evaluatie rapport 'Een Belaste Relatie' van Dirk Kruijt en Marion Maks over 25 jaar ontwikkelingssamenwerking Nederland-Suriname. Dit onderzoek is destijds in opdracht van het Ministerie van Buitenlandse Zaken uitgevoerd en aan de Tweede Kamer aangeboden. De Kamerbrief van 6 februari 2004 bevat de reactie op het rapport van toenmalig minister voor Ontwikkelingssamenwerking A. M. A. van Ardenne-van der Hoeven.<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> Brief minister inzake aanbieding rapport "Een belaste relatie, 25 jaar ontwikkelingssamenwerking Nederland-Suriname, 1975-2000" en de studie "Lessons learned" - Suriname - Parlementaire monitor