

MOTIE C

Een hospice in Dijk en Waard

unaniem

De volgende partijen dienen een motie in bij: agendapunt Motie vreemd aan de orde van de dag



Floris de Boer



Hudson Louis



Soledad van Eijk



Joke van Ruitenbeek



Mike Walter

50 PLUS
FVD

Rob Lute

We stellen vast dat:

- Een hospice een gespecialiseerde zorginstelling is waar terminaal zieke patiënten in een huiselijke omgeving kunnen verblijven en waar hoogwaardige palliatieve zorg wordt geboden.
- Er op dit moment geen zelfstandige hospices in Dijk en Waard zijn en dat dit een groot gemis is binnen de zorg voor onze kwetsbare medemens wanneer de palliatieve en stervensfase is aangetreden.
- De vraag naar zorg in de palliatieve en terminale setting groot is en in de nabije toekomst zal toenemen.
- De meeste mensen en hun familie er de voorkeur aan geven om in de nabijheid van hun naasten en in huiselijke omgeving te sterven en dit als gevolg van de noodzakelijke verzorging niet altijd thuis kan.

We hebben nagedacht over en houden rekening met:

- Mantelzorgers niet zijn opgeleid voor palliatieve zorg.
- Een hospice er niet alleen is voor de patiënt, maar ook voor de mantelzorgers. Het ondersteunt en begeleidt de naaste familie in deze moeilijke periode.
- Zorgverleners momenteel patiënten doorverwijzen naar omliggende hospices wat vaak problematisch is door de afstand.
- Hospices overvol raken en wachtlijsten oplopen (NHD 19 maart 2025).

We vinden dat:

- Inwoners van Dijk en Waard de wens om in je eigen omgeving te kunnen sterven gerespecteerd moet worden.
- Een hospice in Dijk en Waard bijdraagt aan de leefbaarheid van onze omgeving en familie / mantelzorgers ontzorgt.
- De kracht van een hospice een goede aanvulling is op het zorglandschap van Dijk en Waard.
- Een hospice in Dijk en Waard voorziet in een lokale behoefte.

We vragen het college om:

- Voor 1 oktober 2025 een bijeenkomst te organiseren met en voor zorgaanbieders, welzijnsinstellingen, geïnteresseerde ondernemers en vrijwilligersorganisaties in Dijk en Waard en omgeving (zoals bijvoorbeeld Oasepalliatievezorg.nl en Noordwest Ziekenhuis) om gezamenlijk te onderzoeken hoe de ondersteuning en zorg tot het realiseren van een hospice in gang gezet kan worden.

- Te onderzoeken welke actieve rol de gemeente Dijk en Waard hierbij kan spelen.
- De raad voor 1 november 2025 te informeren over de resultaten van de bijeenkomst.

Dit hebben we besloten in de openbare vergadering van 15 april 2025.

Bijlage Artikel NHD

Hospices raken overvol en vrezen voor toekomst

Dianne Bleeker

Amsterdam ■ De wachtlijsten in hospices lopen de komende jaren op. CU-leider Mirjam Bikker springt in de bres voor structureel meer geld, nu een tijdelijke subsidieregeling na 2027 dreigt te verdwijnen. „Vrijwilligers zijn essentieel voor ons voortbestaan”, waarschuwt ook Ingrid Heidema van branchevereniging AHZN.

„Julie zijn wel de vijftiende bezoeker die binnengekomen is”, grapt Anne Dijkstra. Ze zit in haar pyjama op een stoel met haar voeten in de lucht. Haar zoon en broer zijn ook op bezoek. „Als ik had geweten dat de krant langs zou komen, had ik me mooier aangekleed. Waar is mijn lippenstift?”

Dijkstra woont sinds drie weken in hospice Kuria in Amsterdam-Zuid. Alleen mensen met een verwachte levensduur van maximaal drie maanden kunnen hier terecht. „Ik voelde me niet meer veilig thuis”, zegt ze. „Ik was bang voor de benauwdheid.” Dijkstra kreeg twee keer kort achter elkaar een klaplong. „Ik kreeg eerst palliatieve zorg, ik kan het moeilijk zeggen, maar het is zo.” Nu is ze terminaal.

Het christelijke hospice Kuria werd in 1992 opgericht om voornamelijk aids-patiënten te begeleiden in hun laatste levensfase. Het was het eerste hospice in Amsterdam. Iedere Amsterdamer is er welkom.

Uitvaartondernemer

In het karakteristieke pand aan het Valeriusplein sterven iedere maand ongeveer elf Amsterdammers, in totaal 130 per jaar. Patiënten worden er met de ambulance gebracht en gaan vaak niet meer naar huis, maar wor-

den opgehaald door de uitvaartondernemer.

Directeur Jaap Gootjes zag de behoefte aan hospicezorg het afgelopen anderhalf jaar veranderen. Waar bewoners eerder voor een langere periode verbleven, verblijven ze nu korter. „Dat maakt het zwaar voor collega’s.” De werkdruk ligt daardoor hoger. „Het is lastiger om cliënten te leren kennen”, zegt José van Nus, manager informele zorg. „Daardoor is er minder tijd om vrouwen op te bouwen.”

De druk op hospicezorg in Nederland neemt toe. Uit een rapport van brancheverenigingen AHZN en VPTZ Nederland blijkt dat 7.500

hospicezorg bekostigd via een vast bedrag per dag (lumpsum), terwijl dat daarvoor per handeling was. „Dat is enerzijds heel fijn”, zegt de directeur. „Dat scheelt heel erg in de administratieve lasten.”

Aan de andere kant vindt Gootjes het 'ingewikkeld'. Hij ziet namelijk ook dat ze spullen als naalden, katheters en wondmateriaal nu zelf moeten inkopen. „We leven nu eenmaal in een tijd dat zorgverzekeraars over die dagtarieven onderhandelen en die tarieven zijn best aardig, maar als er een hap uitgaat, dan hakt dat er behoorlijk in.”

Dagtarieven

Die nieuwe manier van bekostigen is vooral nadeliger voor kleine hospices. Zo sloot het oudste hospice in Rotterdam met vier bedden onlangs de deuren, omdat de dagtarieven voor hen niet meer houdbaar waren.

CU-leider Mirjam Bikker bezoekt Kuria om ideeën uit te wisselen over hoe het beter kan. Ze diende eind vorig jaar nog een amendement in dat voor 3 miljoen euro extra subsidie zorgde voor het behoud van vrijwilligers, waarop veel hospices draaien. „Elke keer krijgt de palliatieve zorg weer een tijdelijk budget, nu is het onzeker vanaf 2027. Dat moet snel anders en is hard nodig.”

Het kabinet reserveert tot en met 2027 150 miljoen euro subsidie voor palliatieve zorg. Als de subsidieregeling wegvalt na 2027, kan bestuurder Ingrid Heidema van branchevereniging AHZN 'het financieel niet meer rondbreien'. Het geld uit de subsidie is uitsluitend voor de inzet van de vrijwilligers, zoals coördinatie en opleiding. „Vrijwilligers zijn essentieel voor ons voortbestaan. Zonder hen kunnen we geen goede hospicezorg leveren.”

“
Zonder
vrijwilligers
kunnen we
geen goede
hospicezorg
leveren

mensen die in 2024 in een hospice wilden overlijden, daar geen bed konden krijgen. En naar verwachting stijgt dat tekort in 2040 met zo'n 375 bedden, mede door de oplopende vergrijzing, blijkt uit het rapport van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg, dat de hospicecapaciteit in Nederland in kaart bracht.

Daarnaast neemt het aantal vrijwilligers af. Sinds 1 januari wordt