Gemeente Súdwest-Fryslân

SCHRIFTELIJKE VRAGEN (artikel 32 RvO)

Van	:	*Mark Konst, PvdA*
Datum indiening	:	24-11-2025
Aan *(keuze)*	:	Het college van burgemeester en wethouders
Onderwerp	:	Rapport Gupta, hospices in Nederland
Wijze van beantwoording	:	Schriftelijk (binnen 30 dagen)
Datum tussenantwoord *(indien van toepassing)*	:	
	:	
	:	
Datum beantwoording	:	9-12-2025

Toelichting:

Recent is het rapport "Hospices in Nederland – Adviezen richting toekomstbestendige inrichting en bekostiging" (Gupta Strategists, oktober 2025), opgesteld in opdracht van het Ministerie van VWS onder het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II uitgebracht. Het rapport is openbaar beschikbaar via de website van Palliaweb en het Ministerie van VWS (https://palliaweb.nl/nieuws/2025/adviesrapport-over-toekomst-hospicezorg).

Uit het rapport komen belangrijke bevindingen naar voren over de toekomst van hospicezorg, de positie van gemeenten, regionale verschillen in capaciteit en knelpunten in de bereikbaarheid waaronder specifiek in delen van Súdwest-Fryslân. Daarnaast bereiken ons signalen dat er zorgen leven bij hospices en het Netwerk Palliatieve Zorg Friesland over de mogelijke gevolgen van dit rapport voor de dagelijkse praktijk en de borging van kwalitatief goede palliatieve zorg in onze regio.

Naar aanleiding hiervan stelt de PvdA-fractie de volgende vragen aan het college:

1.	Wat is de reactie van het college op het rapport, en hoe beoordeelt het college de daarin genoemde conclusies en aanbevelingen?
	Antwoord: Het college heeft kennisgenomen van het rapport "Hospices in Nederland – Adviezen richting toekomstbestendige inrichting en bekostiging" van Gupta Strategists. Wij herkennen de analyse dat palliatieve zorg onder druk staat door vergrijzing, toenemende zorgvraag en personeelstekorten. We vrezen dat de uitwerking van de conclusies en aanbevelingen grote gevolgen kan hebben waarop hospices werken. Deze conclusies en aanbevelingen staan haaks op de beweging die we als gemeente willen, namelijk het versterken van burgerinitiatieven in plaats van het overnemen door de (semi) overheid. In de noordelijke provincies leven zorgen dat de menselijkheid en de nabijheid, die zo kenmerkend zijn voor hospicezorg, onder druk komen te staan wanneer landelijke regels te zwaar worden aangezet. Als college steunen wij de gezamenlijke hospices en palliatieve zorgorganisaties in Noord-Nederland die de minister een brief hebben gestuurd, waarin wordt benadrukt dat hospicezorg vanuit de gemeenschap moet blijven komen, met het systeem als ondersteunend en niet leidend. Het college hecht sterk aan deze menselijke dimensie. Goede palliatieve zorg vraagt om rust, ruimte en aandacht. Dit is precies wat vrijwilligers, coördinatoren en regionale netwerken nu bieden.

2.	In het rapport wordt voorgesteld om hospices die geen 24-uurs formele zorg leveren onder verantwoordelijkheid van het sociaal domein te plaatsen, met een taak voor gemeenten bij het borgen van voldoende capaciteit. Hoe beoordeelt het college deze aanbeveling en welke gevolgen ziet het college voor de gemeente Súdwest-Fryslân als dit advies wordt opgevolgd?
	Antwoord: In onze gemeente heeft de palliatieve zorg een sterke gemeenschapsrol. De stichting Vrijwillige Palliatieve Terminale Zorg SWF (VPTZ) bestaat uit vrijwillige palliatieve zorg in de thuissituatie en in Hospice De Kime. De stichting VPTZ werkt al jarenlang vanuit vertrouwen en lokale kracht, door vrijwilligers aangevuld met professionele verpleegkundige die samen de zorg voor terminale patiënten op zich nemen. Wanneer de hospicezorg onder de veranwoordelijkheid valt van het sociaal domein dan vindt er een verschuiving plaats van een gemeenschapsvoorziening naar een zorgvoorziening met meer juridische en organisatorisiche verantwoordelijkheden. Als gemeenten verantwoordelijk worden voor het borgen van voldoende capaciteit, dan betekent dat we er beleidsmatig en financieel een nieuwe taak bij krijgen. De impact hiervan is nog niet uitgewerkt.
3.	Vanuit zowel Friese hospices als het Netwerk Palliatieve Zorg Friesland zijn zorgen geuit over de impact van het rapport. Is het college op de hoogte van deze zorgen? Op welke wijze onderhoudt het college contact met deze partijen en op welke manier worden hun signalen betrokken bij gemeentelijke beleidsvorming?
	Antwoord: We staan rechtstreeks in contact met de genoemde partijen. Het college wil ook in gezamenlijkheid met betrokken partijen en de minister in gesprek. Wij vinden dat het Rijk in zijn uiteindelijke besluitvorming nadrukkelijk rekening moet houden met de regionale verschillen en met het belang van gemeenschapskracht in de palliatieve zorg. Gelijktijdig gaan we op Fries niveau dit onderwerp agenderen, zodat we in gezamenlijkheid hierop kunnen acteren.
4.	Het Gupta-rapport constateert dat een deel van de inwoners in Nederland langer dan 30 minuten moet reizen naar het dichtstbijzijnde hospice, en benoemt hierbij specifiek het zuidwesten van Friesland, waar ook Súdwest-Fryslân onder valt. Dit geldt zowel voor algemene hospicezorg als voor locaties met 24-uurs formele zorg, waarvan de bereikbaarheid in de regio volgens het rapport onder druk staat. Wat is de reactie van het college op deze bevindingen? Op welke wijze geeft het college aandacht aan dit bereikbaarheidsprobleem en welke stappen worden eventueel overwogen om de beschikbaarheid van (24-uurs) hospicezorg voor inwoners van Súdwest-Fryslân te verbeteren?
	Antwoord: Zoals u weet, is onlangs Hospice De Kime uitgebreid van 4 naar 6 kamers. Alvorens is onderzoek gedaan of er behoefte is aan een Hospice in de omgeving van Koudum, Workum en omgeving. De conclusie van dit onderzoek was dat de huidige palliatieve zorg, ondermeer door huisartsen en thuiszorg goed geregeld is. Wanneer er landelijke criteria komen over een maximale afstand tussen woonplaats en hospice, dan komt dit mogelijk niet overeen met de lokale behoefte. Nader onderzoek is dan vereist.

Tussenantwoord (indien van toepassing):