

Vergaderjaar 2024–2025

36 600 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2025

Nr. 44

AMENDEMENT VAN HET LID BIKKER C.S. TER VERVANGING VAN DAT GEDRUKT ONDER NR. 42¹

Ontvangen 23 oktober 2024

De ondergetekenden stellen het volgende amendement voor:

De departementale begrotingsstaat wordt als volgt gewijzigd:

I

In **artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning** worden het verplichtingenbedrag en het uitgavenbedrag **verlaagd** met **€ 3.086** (x € 1.000).

II

In **artikel 3 Langdurige zorg en ondersteuning** worden het verplichtingenbedrag en het uitgavenbedrag **verhoogd** met **€ 3.086** (x € 1.000).

Toelichting

In de palliatieve terminale zorg is het werk van vrijwilligers onmisbaar. Zij verzorgen, ondersteunen en zijn cliënten in hun palliatieve fase nabij. Dit doen zij in hospices en bij cliënten thuis. Zij worden getraind en begeleid, en zijn zo toegerust om mensen in hun laatste levensfase nabij te zijn. Zonder vrijwilligers kunnen hospices en palliatieve en terminale zorg thuis niet bestaan.

De afgelopen jaren is het aantal geholpen cliënten toegenomen en gezien de ouder wordende bevolking zal dit aantal verder toenemen. Het subsidieplafond is echter voor 2025 licht afgenomen ten opzichte van afgelopen jaar. Hierdoor loopt het subsidiebedrag per cliënt terug en kunnen minder vrijwilligers worden ingezet.

¹ Vervanging in verband met een wijziging in de ondertekening.

Indieners beogen met dit amendement het totale subsidiebedrag voor de Regeling palliatieve terminale zorg en geestelijke verzorging thuis te verhogen met € 3.086.000,— om in 2025 voldoende middelen te hebben om elke cliënt in de palliatieve en terminale zorg te ondersteunen met vrijwillige zorg. De middelen hiervoor worden beschikbaar gesteld door een herordening van de verdeling van de middelen die het kabinet Rutte IV heeft gereserveerd voor een investering in de palliatieve zorg (€ 150 miljoen) en specifiek uit de middelen voor het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II.

Bikker
Diederik van Dijk
Slagt-Tichelman