

22/5/25



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Curatieve Zorg
Team B

Ontworpen door

Aan

Minister VWS

Deadline: 19-05-2025

nota

(ter beslissing)

Inzake huisartsenzorg

Datum Document

Kenmerk
4104499-1081951-CZ

Bijlage(n)

1. Aanleiding

- Begin april heeft de Algemene Rekenkamer haar rapport 'Focus op huisartsentekort' naar de Tweede Kamer gestuurd.
- Het Nivel heeft in uw opdracht een onderzoek gedaan naar patiëntenstops bij huisartsenpraktijken. Dit rapport heeft u begin april naar de Tweede Kamer gestuurd.
- Naar aanleiding van beide rapporten hebben verschillende fracties in een Schriftelijk Overleg (SO) vragen gesteld. In deze Kamerbrief geeft u antwoord op deze vragen.
- De Kamer heeft u verzocht de beantwoording te verzenden voor het nota-overleg over de initiatiefnota van het lid Bushoff inzake de huisartsenzorg.
- U heeft gewacht met het verzenden van de brief om de Kamer zo volledig mogelijk te kunnen informeren over (uw inzet in) het AZWA met betrekking tot de huisartsenzorg.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd:

- In te stemmen met de beantwoording op deze vragen.
- Deze brief voorafgaand aan het notaoverleg te verzenden naar de Tweede Kamer.
 - In de brief informeert u de Kamer, bij hoge uitzondering, alvast over uw inzet op de AZWA-afspraken over de huisartsenzorg. De bij deze afspraken direct betrokken partijen zijn hierover geïnformeerd.
- Deze brief parallel te versturen met uw reactie op de initiatiefnota "Stop de commercie, steun de huisarts", in verband met het geplande Notaoverleg op 26 mei. Deze brief ligt in een aparte zaak aan u voor.



3. Kernpunten

In de vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport van de Tweede Kamer hebben de fracties PVV, GL-PvdA, VVD, NSC, D66 en BBB vragen gesteld over het rapport van de Algemene Rekenkamer en het rapport van het Nivel over patiëntenstops.

Belangrijke (nieuwe) informatie voor de Kamer:

- Met deze brief, en de parallel verzonden reactie op de initiatiefnota van het lid Bushoff, geeft u nadere toelichting op uw inzet in het AZWA over de huisartsenzorg.
- Enerzijds beoogt u een set landelijke maatregelen - de 'werkagenda' - af te spreken waarin er aandacht is voor onder andere:
 - Een ruil- en inschrijfsysteem voor mensen die een (nieuwe) huisarts zoeken;
 - Een extra stap in de aanpak van huisvestingproblematiek onder huisartsen;
 - Het gesprek met de NZa over toekomstbestendige bekostiging van de huisartsenzorg;
 - Het onderzoeken hoe huisartsen beter verspreid kunnen worden over het land;
 - Het vertalen van de kernwaarden van de huisartsenzorg naar werkbare en toetsbare uitgangspunten of normen voor de toezichthouders en zorgverzekeraars.
- Anderzijds beoogt u af te spreken met de partijen dat huisartsen, regionale huisartsenorganisaties (RHO's) en zorgverzekeraars gezamenlijk de verantwoordelijkheid nemen om de toegankelijkheid en continuïteit van huisartsenzorg in elke regio duurzaam te borgen. Uw inzet is dat zorgverzekeraars hier prioriteit aan kunnen geven middels maatwerk in hun contractering. Hiermee kunnen zij bijvoorbeeld investeren in werven, behouden of ondersteunen van praktijkhoudend huisartsen, het starten, overnemen of uitbreiden van praktijken of het introduceren van innovatieve vormen van werken in de regio. U gaat ook in op de budgettaire groeiruimte in het kader huisartsenzorg die volgt uit afspraken in het hoofdlijnenakkoord.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- In de Tweede Kamer is er regelmatig aandacht voor de huisartsenzorg. De afgelopen maanden zijn er door verschillende fracties Kamervragen gesteld over de toegankelijkheid van de huisartsenzorg, en daaraan gelieerde onderwerpen, zoals huisvestingsproblematiek, private equity in de huisartsenzorg en mensen zonder huisarts.
- In december 2024 heeft het lid Bushoff (GL-PvdA) zijn initiatiefnota "Stop de commercie, steun de huisarts" aangeboden. Het notadebat staat gepland op 26 mei. U wordt geadviseerd om, parallel aan deze brief, te reageren op de initiatiefnota.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Maatschappelijk is er veel aandacht voor de toegankelijkheid van de huisartsenzorg. Met regelmaat is er in de (regionale) media aandacht voor lokale huisartsentekorten, sluitingen van praktijken of mensen zonder huisarts.



- Op 2 april jl. heeft de Algemene Rekenkamer haar rapport 'Focus op huisartsentekort' gepubliceerd. Naar aanleiding van dit rapport is er in verschillende media aandacht geweest voor mensen die opzoek zijn naar een (nieuwe) huisarts.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

- De vragen in dit Schriftelijk Overleg zijn gesteld naar aanleiding van het Rekenkamerrapport 'Focus op huisartsentekort'. In eerdere bestuurlijke en beleidsmatige reacties op dit rapport heeft u aangegeven dat u genuanceerder naar dit vraagstuk kijken: Er is – zeker voor sommige groepen en in sommige regio's – sprake van een tekort aan huisartsenzorg. U deelt niet de conclusie dat er een landelijk tekort aan huisartsen is.

AZWA afspraken over de huisartsenzorg

- In het AZWA beoogt u afspraken te maken om de arbeidsmarkttekortten in de gehele zorgsector af te wenden. Met betrekking tot de huisartsenzorg wilt u met de partijen afspreken dat het werken met een vaste patiëntenpopulatie weer de norm moet zijn onder huisartsen. Het werken met een vaste patiëntenpopulatie leidt tot een efficiëntere inzet van personeel.
- Om de huidige groep werkzame huisartsen meer te laten werken met een vaste patiëntenpopulatie, beoogt u afspraken te maken die de drempels voor het praktijkhouderschap moeten verlagen, zoals benoemd onder kopje 3. Kernpunten.

Wet DBA en de huisartsenzorg

- Als gevolg van het gaan voldoen aan wet- en regelgeving met betrekking tot de juiste inzet van zzp'ers kan het gebeuren dat er op de korte termijn op bepaalde plekken (tijdelijk) gaten vallen doordat schijnzelfstandigen niet meer ingezet worden, en dit nog niet (volledig) kan worden opgevangen met medewerkers in loondienst. Ook voor de opheffing van het handhavingsmoratorium was het soms al heel lastig om de roosters rond te krijgen; de uitstroom van medewerkers in loondienst naar het zzp-schap is daarbij vaak als een van de oorzaken genoemd.

d. Financiële en personele gevolgen

- Zoals afgesproken in het hoofdlijnenakkoord zal het budgettair kader huisartsenzorg in 2027 en 2028 doorgroeien met dezelfde percentages als het laatste IZA-jaar (3,5%). Dit biedt zorgverzekeraars de ruimte om zowel de verwachte volumegroei als de beoogde AZWA-afspraken te realiseren via de contractering.
- De antwoorden beschrijven hoe we enerzijds meer huisartsen opleiden en anderzijds huisartsen zo effectief mogelijk inzetten.

e. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

f. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

- Intern zijn delen van de antwoorden afgestemd met de directies DMO, PZo, FEZ, MEVA en Z.
- Interdepartementaal zijn delen van de antwoorden afgestemd met De Belastingdienst en SZW.



- Over de AZWA-afspraken vindt doorlopend afstemming met FIN plaats.
- Extern zijn delen van de antwoorden afgestemd met de NZa en De Polderdokter

g. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

h. Toezeggingen

U doet geen toezeggingen af met dit SO. U doet één nieuwe toezegging:

- U zegt toe met het Nivel in gesprek te gaan over verdere verdieping op het rapport over patiëntenstops onder huisartsenpraktijken.

i. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

