



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Curatieve Zorg
Team B

Ontworpen door

Aan

Min VWS

Deadline: 10-09-2025

nota

(ter beslissing) een regeling vanuit provincies waarbij huisartsen
subsidie kunnen krijgen voor het (ver)bouwen van huisartsenpraktijken

Datum Document

Kenmerk

4139194-1084203-CZ

Bijlage(n)

1. Aanleiding

- Voor twee van de AZWA-afspraken over de huisartsenzorg zijn er tussen- en eindproducten opgeleverd. Met deze brief informeert u de Tweede Kamer over deze producten.
- Op 26 mei jl. heeft uw voorganger, toenmalig minister Agema, het nota-overleg met de vaste Kamercommissie voor VWS gevoerd over de initiatiefnota van het lid Bushoff (GL-PvdA) "*Stop de commercie, steun de huisarts. Een plan voor toekomstbestendige huisartsenzorg*".
- In dit notaoverleg zijn een aantal moties ingediend, waarvan uw voorganger er enkele heeft ontraden. Bij de stemming op 3 juni jl. zijn drie ontraden moties aangenomen. De Tweede Kamer heeft verzocht om een toelichting van MVWS op de uitvoering van deze drie moties.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd bijgaande brief naar de Tweede Kamer te sturen.
- U wordt geadviseerd bijgaande brief na 10 oktober uit te sturen in verband met het afstemmingsproces rondom de Handreiking Huisvesting huisartsen en gezondheidscentra.

3. Kernpunten

Huisartsenzorg algemeen

- De huisartsenzorg staat onder druk. Er is een groep mensen die zich niet bij een huisartsenpraktijk kan inschrijven (circa 1 op 150 inwoners) en een grotere groep mensen die – bijvoorbeeld vanwege een verhuizing – wil wisselen van praktijk (circa 1 op 20 inwoners).



- Er zijn verschillende redenen voor de druk op de toegankelijkheid van huisartsenzorg, waaronder:
 - Lokale en regionale tekorten aan huisartsen.
 - De procentuele en absolute afname van het aantal praktijkhouders en toename van het aantal waarnemers/zzp'ers.
 - De toegenomen zorgvraag en complexiteit van het vak en (daarmee gepaard gaande) werkdruk, waardoor (jonge) huisartsen drempels ervaren bij de stap naar het praktijkhouderschap.
- Over heel Nederland gezien zijn er voldoende huisartsen om elke inwoner te koppelen aan een vaste huisarts. Daarvoor moeten wel meer huisartsen met een vaste patiëntenpopulatie gaan werken.
- De afgelopen jaren is met afspraken in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en AZWA ingezet op het verhogen van het aantal huisartsen dat met een vaste patiëntenpopulatie werkt:
 - Verhoging van aantal opleidingsplekken (IZA).
 - Verlichting van werkdruk en verhoging werkplezier door invoering en financiering van 'meer tijd voor de patiënt', betere organisatie spoedzorg en extra uren praktijkondersteuners ggz (IZA).
 - Oplossingen voor huisvestingsproblematiek van huisartsenpraktijken (IZA en AZWA).
 - Gerichte afspraken over een landelijk ruil- en inschrijfsysteem voor patiënten, financieel maatwerk per regio, spreiding van huisartsen over het land en over toekomstbestendige bekostiging (AZWA).

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
4139194-1084203-CZ

AZWA

- In bijgaande brief gaat u kort in op de afspraken die u heeft gemaakt over de huisartsenzorg in het AZWA. Daarnaast informeert u de Tweede Kamer over twee (tussen)producten die inmiddels zijn opgeleverd:
 1. *Onderzoek om inzicht te vergaren in de regionale herkomst van huisartsen, artsen en geneeskundestudenten.*
 2. *De Handreiking Huisvesting Huisartsen en gezondheidscentra (hierna: handreiking).*
 - Met het opleveren van de handreiking heeft u dit punt van de Werkagenda Huisartsenzorg (AZWA-afpraak D3) afgerond.

Uitvoering moties

- In de brief gaat u in op drie aangenomen moties. Uw voorganger heeft deze moties ontraden. Zodoende heeft de Tweede Kamer u gevraagd toe te lichten hoe u invulling gaat geven aan deze moties.
- Aan twee van de ontraden moties geeft u middels deze afspraken uitvoering:
 - Motie van het lid Van Dijk c.s. over de betrokkenheid van verzekeraars versterken bij het zorgen voor betaalbare en passende huisvesting voor huisartsen
 - Motie van het lid Dijk over de NZa de opdracht geven om bij de nieuwe tariefberekeningen voor 2026 ook toekomstscenario's mee te nemen
- Aan één motie geeft u geen uitvoering. U licht toe dat u de motie onwenselijk vindt en overbodig acht door de gemaakte afspraken in het AZWA. Dit betreft:
 - Motie van het lid Dijk over een regeling vanuit provincies waarbij huisartsen subsidie kunnen krijgen voor het (ver)bouwen van huisartsenpraktijken



4. Toelichting

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
4139194-1084203-CZ

a. *Draagvlak politiek*

- De Tweede Kamer heeft vaak aandacht voor de huisartsenzorg. In december 2024 heeft het lid Bushoff (GL-PvdA) zijn initiatiefnota "Stop de commercie, steun de huisarts" aangeboden. Het notaoverleg hierover heeft plaatsgevonden op 26 mei. Uit dit debat bleek veel draagvlak voor zowel de initiatiefnota zelf als de beleidsreactie/beleidslijn van de toenmalig minister van VWS. Deze lijn komt sterk terug in het net ondertekende AZWA.
- Motie van het lid Van Dijk c.s. over de betrokkenheid van verzekeraars versterken bij het zorgen voor betaalbare en passende huisvesting voor huisartsen:
 - Voor gestemd: PVV, GL-PvdA, NSC, D66, BBB, CDA, SP, CU, DENK, FVD, PvdD, SGP, Volt en JA21
 - Tegen gestemd: VVD
- Motie van het lid Dijk over de NZa de opdracht geven om bij de nieuwe tariefberekeningen voor 2026 ook toekomstscenario's mee te nemen
 - Voor gestemd: PVV, GL-PvdA, D66, SP, CU, DENK, FVD, PvdD, SGP, Volt en JA21
 - Tegen gestemd: VVD, NSC, BBB, CDA
- Motie van het lid Dijk over een regeling vanuit provincies waarbij huisartsen subsidie kunnen krijgen voor het (ver)bouwen van huisartsenpraktijken
 - Voor gestemd: PVV, GL-PvdA, SP, CU, DENK, PvdD, Volt en JA21
 - Tegen gestemd: VVD, NSC, D66, BBB, CDA, FVD, SGP

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. Op 7 juli jl. heeft de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) haar rapport 'Oplossingen zijn dringend nodig voor mensen zonder huisarts' gepubliceerd.
- Voor de afspraken over huisartsenzorg in het AZWA bleek tijdens de gesprekken hierover veel (bestuurlijk) draagvlak bij betrokken partijen.

c. *Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

In het AZWA heeft u afspraken gemaakt om de arbeidsmarkttekorten in de gehele zorgsector af te wenden. Met betrekking tot de huisartsenzorg spreekt u met de partijen af dat het werken met een vaste patiëntenpopulatie weer de norm moet zijn onder huisartsen. Het werken met een vaste patiëntenpopulatie leidt onder andere tot een efficiëntere inzet van personeel.

d. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

e. *Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

N.v.t.



f. *Juridische aspecten haalbaarheid*
N.v.t.

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
4139194-1084203-CZ

g. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

- De passage over het onderzoek naar regionale herkomst van huisartsen is afgestemd met de directie MEVA en het ministerie van OCW.
- De passage over de Handreiking Huisvesting huisartsen en gezondheidscentra is afgestemd met de Gemeente Leiden en de leden van de werkgroep: LHV, InEen, ZN, VNG, NZa en het ministerie van VRO.
- De passage over de motie van het lid Dijk over nieuwe tariefberekeningen is afgestemd met de NZa.

h. *Toezeggingen*

In deze brief doet u de volgende toezegging:

- U zegt toe om de Tweede Kamer begin 2026 te informeren over de uitkomsten van de gesprekken met de NZa over de wijze waarop de bekostiging nog beter kan bijdragen aan de gezamenlijke beleidsdoelen.

In deze brief doet u de volgende moties en toezeggingen af:

- *Kamerstukken II, 2024/25, 36 666, nr. 5.* Motie van het lid Mohandis c.s. over het opstellen van een uitvoeringsagenda huisartsenzorg
- *Kamerstukken II, 2024/25, 26 600 XVI, nr. 97.* Motie Bikker om in het beleid en de wet- en regelgeving ernaar te streven dat elke Nederlander terecht kan bij een huisarts in de buurt.
- *Kamerstukken II, 2024/25, 29 689, nr. 1290.* Motie Dijk om met een uitgewerkt plan te komen om wachttijden bij huisartsen te voorkomen.
- *Kamerstukken II, 2024/25, 33 578, nr. 129.* Motie van de leden Dobbe en Dijk over een Noodplan Huisartsenpraktijk om huisartsen zo snel mogelijk te helpen aan betaalbare, voldoende en geschikte praktijkruimtes
- *Kamerstukken II, 2024/25, 33 578, nr. 136.* Gewijzigde motie van het lid Bushoff c.s. over in kaart brengen welke mogelijkheden er zijn om de knelpunten rondom financiering van huisvesting bij huisartsen te vermindern
- *Kamerstukken II, 2024/25, 36 666, nr. 8.* Motie van het lid Diederik van Dijk c.s. over de betrokkenheid van verzekeraars versterken bij het zorgen voor betaalbare en passende huisvesting voor huisartsen
- *Kamerstukken II, 2024/25, 36 666, nr. 9.* Motie van het lid Dijk over de NZa de opdracht geven om bij de nieuwe tariefberekeningen voor 2026 ook toekomstscenario's mee te nemen
- *Kamerstukken II, 2024/25, 33 578, nr. 126.* Motie van de leden Bushoff en Dijk over in gesprek gaan met de NZa over een andere vorm van tariefberekening voor de huisartsenzorg waarbij ook toekomstscenario's worden meegenomen
- Toezegging 11616. De minister voor MZ zegt toe dat de Tweede Kamer in de tweede helft van 2024 geïnformeerd wordt over de nadere uitwerking van de beleidsopties om het werken met een vaste patiëntenpopulatie in de huisartsenzorg te stimuleren.
- Toezegging 11615. De minister voor MZ zegt toe dat de Tweede Kamer eind 2024 een geactualiseerde versie van de handreiking huisvestingsproblematiek huisartsen en gezondheidscentra zal ontvangen
- TZ202411-013. De minister stuurt de Kamer begin 2025 een brief over de mogelijkheden om van huisarts te wisselen.



- TZ202411-010, De minister zegt toe in gesprek te gaan met de minister van VRO over de bouw van gezondheidscentra en zegt toe in gesprek te gaan met de minister van EZ over het financieel instrumentarium. Ook zal zij zorgverzekeraars aanspreken op hun zorgplicht in dit kader. Zij zal de Kamer hier in het voorjaar 2025 over terugkoppelen.

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
4139194-1084203-CZ

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

