

29/1/25



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Curatieve Zorg

Team D

Ontworpen door

Aan

MVWS

Deadline: 29-01-2025

nota

(ter beslissing)
Kanaleneiland

de mogelijke sluiting van Gezondheidscentrum

Datum Document

-

Kenmerk

4038803-1077384-CZ

Bijlage(n)

-

1. Aanleiding

Het lid Dijk (SP) heeft Kamervragen gesteld over de mogelijke sluiting van Gezondheidscentrum Kanaleneiland door huisvestingsproblematiek.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de antwoorden op de Kamervragen en deze aan de Kamer te sturen.

Deadline: de vragen zijn ingediend op 8 januari. Deadline voor de vragen is 29 januari.

3. Kernpunten

- In het artikel wordt beschreven dat het huurcontract van het Gezondheidscentrum Kanaleneiland niet wordt verlengd, omdat de vastgoedontwikkelaar woningen wil realiseren in het pand. De betreffende huisarts is in gesprek met de regionale huisartsenorganisatie, de gemeente en de zorgverzekeraar om tot een oplossing te komen. Recent is er, mede door de SP-afdeling Utrecht, een petitie¹ opgezet om het gezondheidscentrum te behouden.
- U wordt gevraagd wat u kunt doen om de sluiting van het Gezondheidscentrum Kanaleneiland te voorkomen. U geeft aan dat huisvesting binnen de huisartsenzorg een complex en belangrijk probleem is. U neemt dit dan ook zeer serieus.
- U geeft aan op landelijk niveau afspraken te hebben gemaakt met

¹ [Behoud het gezondheidscentrum en bouw een Community Centrum in Kanaleneiland - Petities.nl](#)



betrokken partijen² om lokale partijen te ondersteunen in de huisvestingsproblematiek. Deze afspraken zijn vastgelegd in de Handreiking Huisvesting huisartsen en gezondheidscentra.³ Uiterlijk Q2 2025 verwacht u met een handreiking 2.0 te komen, waarin aanvullende afspraken staan.

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
4038803-1077384-CZ

- Tot slot geeft u aan dat het niet uw rol is om op lokaal niveau met huisvestingsproblematiek te mengen. De oplossing ligt in de samenwerking tussen huisartsen, regionale huisartsenorganisaties, gemeenten en zorgverzekeraars. Uit uw contact met deze organisaties blijkt dat de samenwerking goed verloopt. Daarom zult u de Tweede Kamer niet verder informeren over het verloop van deze casus.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- De Tweede Kamer heeft met regelmaat schriftelijke vragen gesteld over de huisvestingsproblematiek binnen de huisartsenzorg. Lid Dijk (SP, Q2 2024), de leden Jansen en Welzijn (NSC, Q2 2024), en het voormalig lid Van den Berg (CDA, maart 2023 en januari 2022) hebben u vragen gesteld over huisvesting.
- In het Eerstelijnsdebat van 7 november 2024 zijn er door verschillende partijen vragen gesteld over huisvestingsproblematiek van huisartsen en gezondheidscentra. In dit debat heeft u de toezegging gedaan om met de minister van VRO in gesprek te gaan over de bouw van gezondheidscentra en met de minister van EZ in gesprek te gaan over het financieel instrumentarium. Deze gesprekken lopen en de Tweede Kamer wordt later geïnformeerd over de uitkomsten van deze gesprekken.
- Er zijn in het Tweeminutendebat Eerstelijnszorg (27 november 2024) twee moties aangenomen op huisvesting:
 - 1) Het opstellen van een Noodplan Huisartsenpraktijk om huisartsen zo snel mogelijk te helpen aan betaalbare, voldoende en geschikte praktijkruimtes door lid Dijk (SP).⁴ Deze motie wordt meegenomen in de Handreiking Huisvesting 2.0;
 - 2) Het verkennen van mogelijkheden voor gunstige financiering van huisartsenpraktijken door lid Bushoff (GL-PvdA).⁵ Over deze motie wordt de Kamer apart geïnformeerd.
- Ook in de initiatiefnota Bushoff over toekomstbestendige huisartsenzorg is er aandacht voor huisvestingsproblematiek bij huisartsen.⁶

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- De situatie van Gezondheidscentrum Kanaleneiland is meerdere keren in de lokale media belicht. Ook zijn betrokken partijen, waaronder de SP afdeling Utrecht, een petitie gestart voor het behouden van het gezondheidscentrum.

² InEen, Landelijke Huisartsenvereniging, De Vereniging van Nederlandse Gemeenten, Zorgverzekeraars Nederland, De Nederlandse Zorgautoriteit en het Ministerie BZK.

³ [Handreiking Huisvesting huisartsen en gezondheidscentra | openoverheid.nl](#)

⁴ [Motie van de leden Dobbe en Dijk over een Noodplan Huisartsenpraktijk om huisartsen zo snel mogelijk te helpen aan betaalbare, voldoende en geschikte praktijkruimtes \(1\).pdf](#)

⁵ [Motie van het lid Bushoff c.s. over mogelijkheden verkennen om ook huisartsenpraktijken in aanmerking te laten komen voor gunstige financiering .pdf](#)

⁶ [Ons plan voor toekomstbestendige huisartsenzorg | GroenLinks-PvdA](#)



- Zowel landelijke als regionale media hebben regelmatig aandacht voor huisvestingsproblematiek binnen de huisartsenzorg. Het organiseren van passende huisvesting voor huisartsen en gezondheidscentra is een belangrijke randvoorwaarde voor de toegankelijkheid van de eerstelijnszorg.
- In december 2023 is de Handreiking huisvestingsproblematiek huisartsen en gezondheidscentra gepubliceerd. Deze handreiking biedt partijen behandelopties als een huisarts opzoek is naar passende huisvesting.

Directie Curatieve Zorg
Team D

Kenmerk
4038803-1077384-CZ

c. Financiële en personele gevolgen
N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

- e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
- Intern zijn de Kamervragen afgestemd met de Directie Zorgverzekeringen.
 - Extern zijn de Kamervragen afgestemd de Nederlandse Zorgautoriteit.
 - De Gemeente Utrecht en Zilveren Kruis zijn gevraagd om feitelijke informatie rondom de laatste stand van zaken m.b.t. het gezondheidscentrum.
 - In het najaar van 2024 is VWS in gesprek geweest met de betrokken partijen over de huisvestingssituatie van het Gezondheidscentrum Kanaleneiland. Bij dit gesprek was ook de IGJ aanwezig. Separaat heeft de NZa ook een gesprek gevoerd met de betreffende huisarts.

f. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

g. Toezeggingen
U doet geen nieuwe toezeggingen. U herhaalt de toezegging om uiterlijk in Q2 2025 met een Handreiking 2.0 te komen.

h. 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.

