[redacted]

22|5|25

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

Directie Curatieve Zorg
Team B

Ontworpen door
[redacted]
-

Aan MVWS Deadline: 19-05-2025

nota

(ter beslissing) Verzoek om reactie op Initiatiefnota van het lid Bushoff "Stop de commercie, steun de huisarts. Een plan voor toekomstbestendige huisartsenzorg" (TK 36666)

Kenmerk
4036005-1077172-CZ

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

- Het lid Bushoff heeft eind december 2024 de initiatiefnota "Stop de commercie, steun de huisarts. Een plan voor toekomstbestendige huisartsenzorg" aan u aangeboden met het verzoek om een reactie.
- Op 26 mei a.s. debatteert u hierover met de vaste Kamercommissie voor VWS.
- Via een aparte procesbrief heeft u voorafgaand aan het voorjaarsreces de Kamer geïnformeerd over het proces van reactie op de initiatiefnota. Dit op verzoek van het lid Bushoff[1]. U heeft aangegeven dat u inhoudelijk reageert op de nota nadat het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) is afgerond.
- U heeft eerder al een conceptversie van de reactie op de initiatiefnota van het lid Bushoff gezien, waarop u akkoord heeft gegeven.
- 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

- Zoals vandaag met u besproken, wordt u geadviseerd deze brief op zo spoedig mogelijk 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 direct betrokken partijen zijn hierover geïnformeerd.

[1] Kamerstukken II, 2024/25, 36666, nr. 3

- We adviseren deze brief parallel te versturen met uw beantwoording van het Schriftelijk Overleg naar aanleiding van het rapport van de Algemene Rekenkamer 'Focus op het huisartsentekort'. Deze brief ligt in een aparte zaak aan u voor.

3. Kernpunten

- Het lid Bushoff presenteert in de initiatiefnota 16 voorstellen met als doel: een toekomstbestendige huisartsenzorg. Deze voorstellen worden gedaan in de categorieën: praktijkhouderschap aantrekkelijker maken (vb. administratieve lasten, huisvesting, bekostiging) en de commercialisering van de huisartsenzorg.
- In de beleidsreactie deelt u uw inzet op AZWA-afspraken over de huisartsenzorg (afspraak D3 en D4). Dit is afgestemd met de betrokken partijen. Hierbij maakt u het uitdrukkelijke voorbehoud dat er dus nog geen onderhandelaarsakkoord is en dat er na het afronden van het onderhandelaarsakkoord nog een achterbanraadpleging plaatsvindt.
- Met de, door u beoogde, AZWA-afspraken over de huisartsenzorg – de 'werkagenda' en het regionaal maatwerk – komt u tegemoet aan een groot aantal van de voorstellen van het lid Bushoff.
- Daarnaast geeft u per voorstel in vier thema's uw reactie (Werken met een vaste patiëntenpopulatie is de norm, Huisvestingsproblematiek, Private Equity in de huisartsenzorg, en Overige voorstellen).
- Het notaoverleg over deze initiatiefnota staat gepland op 26 mei, 13:30-17:30.

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.
- Op woensdag 21 mei heeft u een plenair debat gehad over private equity in de zorg én het faillissement van Co-Med.
- Naar aanleiding van het rapport van de Algemene Rekenkamer 'Focus op het huisartsentekort' hebben de leden van de fracties van de PVV, GroenLinks-PvdA, VVD, NSC, D66 en BBB vragen gesteld in een Schriftelijk Overleg. Uw beantwoording hiervan ligt in een aparte zaak aan u voor.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Er is breed draagvlak voor de concept AZWA-afspraken over huisartsenzorg onder de betrokken partijen (onder andere de Landelijke Huisartsen Vereniging, InEen en Zorgverzekeraars Nederland). Hierbij moet wel het voorbehoud worden gemaakt dat er nog geen onderhandelaarsakkoord is en dat er na het afronden van het onderhandelaarsakkoord nog een achterbanraadpleging plaatsvindt.
- Zowel in landelijke als regionale media is er regelmatig aandacht voor de huisartsenzorg. Onderwerpen die regelmatig terugkomen zijn de afhandeling van Co-Med, regionale huisartsentekorten en huisvestingsproblematiek onder huisartsen.

Gevolgen arbeidsmarkt

- Er zijn veel bronnen die verschillend rapporteren over het totaal aantal huisartsen in Nederland. Volgens het Nivel waren er ruim 11.000 werkzame huisartsen in 2012. In 2023 is dit aantal opgelopen tot ruim 14.000. De stijging die we zien is zowel absoluut als relatief per hoofd van de bevolking.
- De afgelopen jaren zien we een daling van huisartsen die als praktijkhoudend huisarts gaan werken en zich daarmee committeren aan een vaste populatie. Volgens het Nivel was in 2012 ruim 70% van de huisartsen werkzaam als praktijkhoudend huisarts. In 2023 is dit percentage gedaald naar ruim 53%. Daarnaast is het aantal huisartsen niet evenredig over het land verdeeld.
- Uw inzet, met het Integraal Zorgakkoord en de beoogde afspraken in het AZWA, is om de arbeidscapaciteit binnen de huisartsenzorg zo efficiënt mogelijk te benutten. De in de brief beschreven beoogde maatregelen moeten eraan bijdragen dat het aantal praktijkhoudend huisartsen dat met een vaste populatie toeneemt en dat zorgverzekeraars daar waar dat impactvol is op de toegankelijkheid van de huisartsenzorg extra (financieel) maatwerk kunnen bieden. De effecten van de afspraken zullen worden gemonitord.

c. *Financiële en personele gevolgen*

- U informeert de Kamer in de brief over de beschikbare groeiruimte in het budgettair kader huisartsenzorg dat in AZWA zal worden afgesproken. In de brief geeft u aan dat u de afspraak beoogd te maken dat de AZWA-afspraak m.b.t. regionaal maatwerk financieel gedekt wordt door deze groeiruimte. Deze afspraak biedt dekking voor de voorstellen uit de initiatiefnota die (deels) overgenomen worden.
- Het lid Bushoff heeft voor zijn voorstellen financiële dekking voorgesteld. Op deze dekking geeft u in uw reactie geen toelichting, omdat u een deel van deze voorstellen anders invult.

d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

- Intern: FEZ, Z, PZo, GMT, MEVA, PG
- Extern: NZa, Menzis

f. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

g. *Toezeggingen*

In deze brief doet u één nieuwe toezegging:

- U zegt toe om de Tweede Kamer na de zomer te informeren over het gesprek met de NZa over toekomstbestendige bekostiging.

In deze brief worden de volgende moties en toezeggingen afgedaan of wordt de Kamer geïnformeerd over hoe u van plan bent ze af te doen:

- *Kamerstukken II*, 2024/25, 36 600 XVI, nr. 97. Motie Bikker over in het beleid en de wet- en regelgeving ernaar streven dat elke Nederlander terechtkan bij een huisarts in de buurt.

- 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 TZ202411-013, De minister stuurt de Kamer begin 2025 een brief over de mogelijkheden om van huisarts te wisselen.
- Toezegging 11642 De minister voor MZ zegt toe de Kamer te informeren over de uitkomsten van de verkenning met zorgverzekeraars om te sturen op de continuïteit van huisartsenzorg in de regio.
- *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.
- *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 verminderen.
- Toezegging, samen met betrokken partijen zal de minister van VWS onderzoeken of er landelijk of regionaal systemen kunnen worden opgezet om het 'ruilen' van patiënten die willen wisselen tussen praktijken te vergemakkelijken.
- Kamerstukken II, 2024/25, 36 666, nr. 3. De minister zegt toe inhoudelijk op alle voorstellen van het lid Bushoff uit de initiatiefnota te reageren.
- Toezegging 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.
- *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*, 2023/24, 36 410 XVI, nr. 143. Motie van de leden Dijk en Bushoff over in overleg gaan met zorgverzekeraars over een plan om huisartsenpraktijken van private-equitybedrijven tijdelijk onder beheer te nemen wanneer deze failliet gaan.
- 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
- De minister zegt toe om eind Q2 2025 de Kamer te informeren over de voortgang op het opstellen van concrete voorstellen om de kernwaarden 'persoonsgericht' en 'continu' te vertalen naar werkbare en toetsbare uitgangspunten voor kwaliteit of veldnormen.

h. 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.