

Artikel 33 vraag

Door	A. Nap (VVD)	Portefeuillehouder	R. Compagne
Kopie aan	Raad (via griffie)		
Volgnummer	3326-001		
Zaaknummer	3009342		
Datum	Datum antwoord	Bijlage(n)	
05-01-2026	13-01-2026	-	
Onderwerp	Leegstand verpleeghuizen		

Beste heer Nap,

Uw vragen van 5 januari 2026 kunnen wij als volgt beantwoorden:

Op zaterdag 13 december verscheen in het Brabants Dagblad een artikel getiteld " Veel kamers staan leeg in Verpleeghuis". Hierin wordt gesteld dat in verpleeghuizen in Noordoost Brabant, minstens honderd van de ruim vijfduizend beschikbare kamers leegstaan terwijl er nog altijd meer dan duizend mensen op de wachtlijst staan. Deze leegstand worden mede veroorzaakt door personeelstekorten en een terughoudende inzet van zzp'ers vanwege strengere regelgeving. De fractie van de VVD Meierijstad maakt zich zorgen over deze gang van zaken. Het is schrijnend dat capaciteit onbenut blijft terwijl er zoveel mensen wachten op zorg.

De VVD fractie Meierijstad heeft daarom de volgende vragen aan het college van burgemeester en wethouders:

1. Heeft de gemeente bij lokale zorginstellingen navraag gedaan naar de omvang en de mogelijke oorzaak van de genoemde leegstand binnen Meierijstad?
2. Is er verband tussen deze problematiek en de WMO vanuit de gemeente en zo ja is dit bekend bij de gemeente?
3. Deelt het college de zorgen van De VVD over het feit dat er appartementen leegstaan terwijl er mensen op de wachtlijst staan voor een verpleeghuisplaats?
4. Is de gemeente in gesprek met deze zorginstellingen over eventuele oplossingen, zoals "Samenzorg", "flexibilisering van personeel" of andere maatregelen om deze schrijnende problematiek te tackelen?
5. Zijn er binnen Meierijstad specifieke locaties of organisaties waar ze met dit probleem te maken hebben?
6. Welke rol ziet het college voor zichzelf om hier faciliterend of coördinerend op te treden?

Antwoord:

1. Heeft de gemeente bij lokale zorginstellingen navraag gedaan naar de omvang en de mogelijke oorzaak van de genoemde leegstand binnen Meierijstad?

De gemeente is op verschillende manieren in gesprek met partijen uit zorg en welzijn. Het contact met en tussen de VVT-aanbieders (verpleging, verzorging en thuiszorg) in de regio is heel goed, de lijntjes zijn kort. Onlangs is er een gesprek geweest samen met de collega wethouder uit Den Bosch en de zorg rondom het onderwerp wonen-zorg en verpleeghuiscapaciteit in heel de regio Noordoost-Brabant. Hier wordt binnenkort vervolg aan gegeven over specifiek de situatie in Meierijstad. Vanuit de landelijke zorgakkoorden zijn we ook lokaal, subregionaal en regionaal in gesprek met zowel de zorgverzekeraar en het zorgkantoor als ook de partijen uit zorg en welzijn en collega's uit de regiogemeenten. De landelijke zorgakkoorden zijn bedoeld om problemen als toegankelijkheid van zorg en het arbeidstekort aan te pakken. Als gemeente participeren we in deze zorgakkoorden door bijvoorbeeld het meewerken aan het transformatieplan van de subregio Samen in Gezondheid. Op deze manier werken we met elkaar aan de noodzakelijke zorgtransitie.

2. Is er verband tussen deze problematiek en de WMO vanuit de gemeente en zo ja is dit bekend bij de gemeente?

De leegstand van appartementen en wachtlijsten voor verpleeghuisplaatsing hebben geen rechtstreeks effect op de WMO. Op het moment dat een inwoner een Wlz (Wet Langdurige Zorg) indicatie krijgt, is deze wet voorliggend. Eventuele ondersteuning vanuit de WMO stopt dan en gaat op dat moment over naar de Wlz. VVT-organisaties verlenen ook steeds meer intensieve zorg thuis. Dit is dan zorg vanuit de Wlz die thuis verleend wordt in plaats van in een intramurale zorglocatie. Hierin zijn in Meierijstad ook volop ontwikkelingen, zoals een meer intensieve samenwerking tussen de huisartsen en de specialisten ouderengeneeskunde van de VVT-organisaties voor de kwetsbare ouderen die langer zelfstandig thuis wonen.

3. Deelt het college de zorgen van De VVD over het feit dat er appartementen leegstaan terwijl er mensen op de wachtlijst staan voor een verpleeghuisplaats?

Mensen die op de wachtlijst staan voor een verpleeghuisplaatsing hebben vanuit het CIZ een indicatie ontvangen. Landelijk is bepaald dat het Zorgkantoor vervolgens verantwoordelijk is om voor deze mensen de juiste zorg te regelen. Leegstand verschilt per regio. In de regio Noordoost-Brabant is de leegstand minder aan de orde dan in bijvoorbeeld Midden-Brabant. In het Brabants Dagblad was nog een artikel te lezen met betrekking tot de leegstand; *Lege kamers in verpleeghuis: 'We zijn getuige van het succes van onze eigen inspanningen'*. In dit artikel is te lezen dat een aantal leegstaande kamers verband houdt met personele problemen. Echter is hierin ook te lezen dat personele tekorten niet de grootste oorzaak van de leegstand zijn. Sinds corona zijn er grote inspanningen verricht om mensen langer thuis te kunnen laten wonen, en dat heeft succes. Mensen die op de wachtlijst staan voor een verpleeghuis, hebben een indicatie om daar te mogen wonen. Echter er is een grote groep die wil wachten tot er een plekje is in het verpleeghuis van hun voorkeur en er is een groep die uit voorzorg alvast een plekje op de wachtlijst heeft maar een plaatsing nog niet direct nodig heeft. Sinds het mogelijk is om ook de Wlz zorg volledig thuis te krijgen met het VPT (volledig pakket thuis) ziet men ook een daling van het aantal mensen dat naar een verpleeghuis gaat. Mensen die met spoed een plek nodig hebben kunnen eigenlijk altijd geplaatst worden is te lezen. Er is dus eigenlijk geen sprake meer van een wachtlijst.

4. Is de gemeente in gesprek met deze zorginstellingen over eventuele oplossingen, zoals "Samenzorg", "flexibilisering van personeel" of andere maatregelen om deze schrijnende problematiek te tackelen?

Vanuit de landelijke zorgakkoorden zijn we met de verschillende partijen uit zorg en welzijn in gesprek en zoeken we gezamenlijk naar de juiste oplossingen om de zorg toegankelijk, kwalitatief en betaalbaar te houden voor iedereen. Het goedgekeurde subregionale transformatieplan van Samen in Gezondheid (SiG) is een voorbeeld van een integraal plan waarbij we met alle partijen diverse maatregelen willen uitvoeren die bijdragen aan de transformatie van zorg naar gezondheid en die kunnen helpen om de huidige problematiek binnen het zorglandschap te tackelen. Samenzorg en de Samenwerkwijze zijn in dit transformatieplan belangrijke uitgangspunten waar we, zorg en welzijn gezamenlijk, op willen inzetten. Helaas zijn de landelijke transformatiemiddelen op dit moment niet beschikbaar en staat het plan op de wachtlijst. We blijven met alle partijen binnen SiG in gesprek om te kijken hoe we toch (onderdelen van) het plan tot uitvoer kunnen brengen.

5. Zijn er binnen Meierijstad specifieke locaties of organisaties waar ze met dit probleem te maken hebben?

Navraag bij aanbieders leert dat het percentage leegstand in onze regio slechts 2 % is en dat is logisch te verklaren door tijdelijke opnames, overlijdens en de doorlooptijd van nieuwe plaatsingen. Je spreekt daarmee van incidentele en tijdelijke leegstand. In Meierijstad is geen sprake van grootschalige, langdurige leegstand.

6. Welke rol ziet het college voor zichzelf om hier faciliterend of coördinerend op te treden? De gemeente heeft geen verantwoordelijkheid met betrekking tot de toegang tot verpleeghuizen. Dit is zoals hierboven aangegeven aan het Zorgkantoor. Als gemeente blijven we onze rol pakken in de zorgakkoorden en blijven we in gesprek met alle partijen binnen zorg en welzijn. De samenwerking die is ontstaan omarmen we en willen we versterken en behouden om zo samen mét elkaar de zorg voor alle inwoners blijvend te verbeteren.

Met vriendelijke groet,

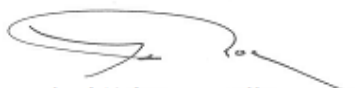
Burgemeester en wethouders van de gemeente Meierijstad

De secretaris,



drs. M.J.M. Meertens

De burgemeester



ir. C.H.C. van Rooij