



Memo

AAN : Leden van de commissie Maatschappelijke Omgeving

VAN : Wethouder C.Y. van Staalduinen

C.C. : Overige raadsleden

DATUM : 17 januari 2025

BETREFT : Stand van zaken huisartsenzorg- en huisvesting

Naar aanleiding van hetgeen besproken tijdens de CIE MO van 13 januari jl. met betrekking tot de motie 'Plan van Aanpak Huisartsentekort', informeren wij u via dit memo over de stand van zaken rondom huisartsenzorg in Westland.

Rol gemeente en samenwerkingspartners

Allereerst benadrukken we dat het college de urgente problematiek rondom huisartsenzorg en huisvesting erkent. We zetten ons maximaal in om samen met partners zoals ZEL (Zorggroep Eerste Lijn) en Zorgverzekeraar DSW (DSW) oplossingen te realiseren. De huisartsenzorg staat onder druk door een groeiende zorgvraag, een tekort aan huisartsen en uitdagingen rondom huisvesting. Als gemeente erkennen wij onze maatschappelijke verantwoordelijkheid en nemen wij waar mogelijk een proactieve en faciliterende rol in.

Wij ondersteunen bijvoorbeeld door bij nieuwbouwprojecten rekening te houden met ruimtereservering voor huisartsen en andere eerstelijnsvoorzieningen. Daarnaast onderhouden wij nauwe contacten met huisartsen en andere eerstelijnszorgaanbieders, zodat we goed zicht houden op hun behoeften en knelpunten. Hierbij werken we niet alleen reactief, maar proberen we ook toekomstige uitdagingen te voorspellen, bijvoorbeeld door het gebruik van demografische en zorgvraaganalyses.

De verantwoordelijkheid voor de inhoud en organisatie van huisartsenzorg ligt bij de zorgverzekeraars en zorgverleners, conform de Wet marktordening gezondheidszorg en de Zorgverzekeringswet. DSW en ZEL spelen hierin een centrale rol: zij maken contractafspraken en hebben toegang tot data die essentieel is voor het monitoren en verbeteren van de huisartsenzorg. Denk hierbij aan gegevens zoals het aantal ingeschreven huisartsenpraktijken, de beschikbaarheid van huisartsen per regio, de gemiddelde praktijkgrootte, en de spreiding van de zorgvraag.

Deze inzichten helpen niet alleen om de huidige zorgverlening te monitoren, maar ook om strategische keuzes te maken en toekomstige behoeften te voorspellen. De gemeente werkt nauw samen met deze partijen om te zorgen dat beleid en faciliteiten goed aansluiten bij de zorgvraag in Westland.

Wat doen we concreet?

1. We geven uitvoering aan de moties huisvesting van huisartsen en voorzieningen bij nieuwbouwprojecten. Het college gaat bij nieuwbouwlocaties en vrijkomend vastgoed altijd na of er ruimte gereserveerd moet worden voor maatschappelijke voorzieningen zoals huisartsenhuisvesting. Dit heeft concreet geleid tot ruimte reservering voor maatschappelijke voorzieningen in onder andere de projecten Wateringen-Noord, Hoogvlieger (Naaldwijk-Zuid), Naaldhorst, Liermolensloot, Waelpolder;
2. Bij de Omgevingstafel wordt actief verkend of een bepaalde locatie kansen biedt voor een huisarts en brengen we dit waar mogelijk in;



Memo

3. We geven adviezen aan huisartsen als ze zich bij ons melden met een mogelijke geschikte locatie, zonder dat ze daar een officiële aanvraag bij de Omgevingstafel voor hoeven in te dienen;
4. We hebben samen met de ZEL en DSW in de afgelopen periode de vraag naar huisartsenhuisvesting in de gemeente in kaart gebracht. Ook hebben we op kernniveau, in samenwerking met DSW en ZEL, een overzicht gemaakt van welke bestaande huisartsen willen uitbreiden en welke nieuwe huisartsen en waarnemers zich aanmelden. Op dit moment constateren we voor de gemeente Westland dat er geen tekort is aan nieuwe huisartsen, gezien de aanmeldingen van huisartsen die zich hier willen vestigen. Bij nieuwbouwprojecten hebben we scherp welke huisartsen zich in welke kernen willen uitbreiden en/of willen vestigen. Ook vergaderen we periodiek met de ZEL en DSW omdat we het belangrijk vinden dat er voldoende huisartsenzorg beschikbaar is en blijft;
5. De ZEL is op dit moment in samenwerking met DSW bezig met het opstellen van een regioplan voor huisartsenzorg, getiteld "Regioaanpak Continuïteit Huisartsenzorg". De verwachting is dat dit regioplan in de eerste helft van 2025 gereed is. De doelstelling ervan is ervoor te zorgen dat alle inwoners van Westland, Delfland en Schieland staan ingeschreven bij een gevestigde huisarts in hun eigen gemeente. Deze problematiek is regionaal aanwezig. Het plan omvat vijf strategieën, namelijk: inzicht verkrijgen in de groei per wijk, zorgdragen voor voldoende huisvesting, het vergroten van de instroom van praktijkhouders, het behoud van huidige praktijkhouders en slimmer organiseren van de huisartsenzorg. Wij zullen ook input leveren voor het regioplan;
6. DSW is in samenwerking met de ZEL en de gemeente onlangs gestart met het opstellen van een plan van aanpak op gemeenteniveau met doelen op de korte, middellange en lange termijn. Het plan van aanpak wordt op kernniveau gemaakt voor de gemeente Westland. DSW heeft hiervoor al de eerste cijfers in beeld gebracht. Dit zijn onder andere cijfers over het aantal FTE en huisartspraktijken in de gemeente Westland, de huisartsen die bijvoorbeeld met pensioen gaan, het aantal verzekerden zonder huisartsen, het aantal FTE tekort op kernniveau, maar ook de verwachte groei van de kern. Met als doel om gezamenlijke acties verder te formuleren. Zodra het plan van aanpak gereed is, naar verwachting ook het eerste helft van 2025, wordt dit uiteraard met u gedeeld.

Context cijfers

Er is de afgelopen periode discussie ontstaan over het aantal inwoners zonder huisarts in de gemeente. DSW heeft aangegeven dat er in 2024 naar verwachting 5.684 inwoners niet zijn ingeschreven bij een huisarts in het Westland. Dit cijfer is gebaseerd het verschil tussen het totale aantal inwoners en het aantal ingeschreven patiënten bij Westlandse huisartsen wordt genomen.

Echter op basis van geëxtrapoleerde gegevens van DSW, met betrekking tot de verzekerden voor 2024, blijkt dat 2.110 inwoners geen huisarts hebben. Wanneer de gemoedsbezwaarden en de inwoners met een WLZ-indicatie voor behandeling worden uitgesloten, komt het aantal inwoners zonder huisarts in het Westland uit op 1.660 in 2024. Dit is een realistische schatting.

Verder bedraagt de gemiddelde praktijkomvang in het Westland op 2.191 inwoners 1 volledige FTE. Op basis hiervan wordt in het best-case scenario een tekort van 1 FTE vastgesteld, terwijl in het worst-case scenario het tekort oploopt tot 2,6 FTE. DSW gaat uit van een huidig tekort van 1,8 FTE.

In het gemeentelijke plan van aanpak wordt extra aandacht besteed aan deze cijfers. Ook zoomen we in op de toekomst in relatie tot de groeiprognose van de kernen en de nieuwbouwprojecten.



Memo

Advies met betrekking tot aangekondigde motie plan van aanpak huisartsenzorg

Gezien het feit dat we intensief samenwerken met de ZEL en DSW, en specifiek al werken aan een plan van aanpak op gemeenteniveau, achten we de aangekondigde motie overbodig. De motie kan bovendien als een ongepaste inmenging worden ervaren door DSW en ZEL, de partijen die primair verantwoordelijk zijn voor de huisartsenzorg, samen met de huisartsen. Deze partijen zijn voor ons belangrijke samenwerkingspartners en beschikken over de noodzakelijke data en inzichten met betrekking tot de huisartsenzorg.