

Zaaknummer: 2025-056748

Antwoord van burgemeester en wethouders op schriftelijke vragen als bedoeld in artikel 42, eerste lid, van het Reglement van Orde voor de vergaderingen van de raad der gemeente Leeuwarden, ingediend op 27 januari 2025. De vragen zijn afkomstig van PvdA en gaan over huisartsen.

Vragen

- 1) Is het college op de hoogte van het huisartsentekort in de gemeente Leeuwarden? Zo ja, welke signalen heeft het college hierover ontvangen, en hoe ernstig acht het college de situatie? Kan het college inzicht geven in:
 - a) het aantal huisartsenpraktijken en de huidige verbruikte en benodigde capaciteit aan huisartsen binnen de gemeente Leeuwarden;
 - b) het aantal inwoners dat momenteel geen toegang heeft tot een huisarts of op een wachtlijst staat;
 - c) de verwachte ontwikkeling van de huisartsencapaciteit in de komende vijf jaar?

Antwoorden

Ja. Het college is op de hoogte van het huisartsentekort. Het college heeft hier meerdere signalen over ontvangen en schat de situatie als ernstig in.

Er zijn 29 huisartsenpraktijken en meer dan 40 huisartsen actief in de gemeente Leeuwarden. Op 26 februari stonden er bij elkaar opgeteld bij alle zorgverzekeraars, 224 gezinsleden op de wachtlijst van de zorgverzekeraars voor een huisarts in Leeuwarden. Op de website van De Friesland zorgverzekeraar is aanvullende informatie te vinden [Wat doen wij aan het huisartsentekort? - De Friesland - Zorgverzekeraar](#)., zoals digitale hulpmiddelen.

Er zijn veel statushouders die geen huisarts hebben. Het gaat in ieder geval om meer dan 200 statushouders in totaal die geen huisarts hebben. Van die 200 statushouders staat een deel op de wachtlijst van de zorgverzekeraar, maar een deel ook niet. Vluchtelingenwerk vraagt regelmatig aandacht voor het tekort aan huisartsen.

De reguliere huisartsenpraktijken in Leeuwarden konden en kunnen geen huisartsenzorg voor de Oekraïners leveren. In Grou heeft de huisartsenpraktijk wel huisartsenzorg geleverd. Voor de huisartsenzorg voor Oekraïners in de Gemeentelijke Opvang Oekraïners (GOO) in Leeuwarden hebben wij in 2023 als gemeente een huisartsenpraktijk opgezet met Dokterszorg. De praktijk is vanaf 1-1-2025 gesloten en wij hebben nu met twee huisartsenpraktijken als gemeente een contract afgesloten voor het leveren van huisartsenzorg.

In 2024 is er analyse gemaakt tussen het aantal inwoners van de gemeente Leeuwarden en het aantal mensen dat staat ingeschreven bij een huisarts. Het verschil hiertussen was duizenden Leeuwarders. Hier zitten ook studenten tussen en mensen die nog in hun vorige woonplaats

ingeschreven staan bij hun huisarts. Niet elke bewoner van Leeuwarden zonder huisarts staat hiervoor geregistreerd bij de zorgverzekeraar.

Naast het huidige tekort aan huisartsen gaat ruim 1/3 van de huisartsen de komende jaren met pensioen. Een complicerende factor is wel dat er in Leeuwarden nog heel veel solo-praktijken zijn. Dat maakt het vinden van een opvolger in het algemeen niet gemakkelijker. Jonge huisartsen willen vaak niet fulltime werken dus dan moeten voor elke stoppende huisarts bij een solopraktijk 2 of 3 nieuwe huisartsen gevonden worden. Deze 2 of 3 huisartsen moeten met elkaar kunnen en willen samenwerken.

Naast de pensionering staan er in Leeuwarden al langere tijd diverse vacatures voor huisartsen open. De vacatures zijn lastig in te vullen.

- 2) Wat is de verwachte groei van het aantal inwoners in de gemeente Leeuwarden in de komende vijf jaar? Hoe vertaalt deze groei zich naar de benodigde capaciteit aan huisartsen?

Het aantal inwoners gaat de komende 5 jaar groei met 4200 inwoners volgens CBS. Een gemiddeld huisartsenpraktijk / normpraktijk heeft 2200 ingeschreven cliënten. De benodigde huisartsen-capaciteit door groei van de bevolking is 2 nieuwe normpraktijken.

- 3) In hoeverre ziet het college knelpunten ontstaan door de toenemende zorgvraag, en welke mogelijkheden ziet het college om zorgverzekeraars en andere partijen aan te spreken op hun verantwoordelijkheid om hierop te anticiperen?

Het college ziet knelpunten ontstaan, maar ook andere partijen waaronder huisartsen en de zorgverzekeraars zien die ontstaan. De gemeente werkt daarom samen vanuit een ieders verantwoordelijkheid om die knelpunten aan te pakken en oplossingen te zoeken. Wij zijn als gemeente niet verantwoordelijk voor voldoende huisartsenzorg in Leeuwarden. Onze acties en investeringen doen wij puur vanuit publiek belang voor onze inwoners. De verantwoordelijkheid van de gemeente richt zich voornamelijk op een verbetering van de koppeling Sociaal Domein en Huisartsenzorg en het meedenken over ruimtelijke inbedding van praktijkruimte in de gemeente. Via IZA en GALA geven we deze samenwerking een extra impuls.

- 4) Welke concrete acties onderneemt het college op dit moment om het huisartsentekort te signaleren en aan te kaarten bij relevante partijen zoals zorgverzekeraars, huisartsenorganisaties, en de GGD?

Zoals uit voorgaande blijkt zijn de relevante partijen zich terdege bewust van het huisartsentekort. Het is niet nodig om dit probleem nader aan te kaarten en te signaleren.

- 5) In hoeverre kan het college bijdragen aan het aantrekkelijker maken van Leeuwarden voor huisartsen, bijvoorbeeld door:
- a) het faciliteren van passende huisvesting voor huisartsenpraktijken;
 - b) het aanbieden van subsidies of startvoordelen voor nieuwe huisartsen;
 - c) het opzetten van samenwerkingen met zorgverzekeraars, opleidingsinstellingen en de regio om de instroom van huisartsen te bevorderen?

Antwoord op vraag 5 en 6:

Wij hebben eind 2024 een continuïteitsteam huisartsenzorg (C-team) opgezet dat om de 6 weken overleg heeft. In het continuïteitsteam huisartsenzorg Leeuwarden werken wij samen met huisartsen, de Friesland zorgverzekeraar, Dokterszorg en het sociale en fysieke domein van de gemeente Leeuwarden aan het behouden en uitbreiden van voldoende huisartsenzorg in Leeuwarden. Het C-team bespreekt ontwikkelingen in het werkgebied gemeente Leeuwarden en de impact die deze hebben op de huisartsenzorg zodat daar op geanticipeerd kan worden (bijv. uitbreiding opvang vluchtelingen, uitbreiding woonplekken (nieuwbouwprojecten), uitvoering woon-zorg-visie etc.). Daarnaast behandelt het C-team ingebrachte vraagstukken of ideeën t.a.v. de continuïteit van huisartsenzorg in de gemeente Leeuwarden. Dit kunnen individuele vraagstukken van een huisartsenpraktijk zijn (bijv. een huisvestingsvraagstuk) of vragen of ideeën met een collectief karakter (bijv. hoe om te gaan met passanten zorg of het opzetten van een zorgcentrum).

De gemeente heeft nu tweemaal een subsidie verleend aan huisartsenpraktijk MedTzorg voor ondersteuning van MedTzorg voor het leveren van huisartsenzorg aan cliënten die kwetsbaar zijn en complexe zorgvragen hebben.

Wij hebben contact met het UMCG over de opleiding tot huisarts. Een huisarts in opleiding kan nu de volledige opleiding bij verschillende zorgorganisaties doorlopen en afronden binnen de gemeente Leeuwarden.

Wij kopen nu huisartsenzorg in voor Oekraïners die in de gemeentelijk opvang Oekraïners (GOO) worden opgevangen.

Op provinciaal niveau wordt al langer gesproken en actie ondernomen op het tekort aan huisartsen <https://11huisartsen.frl/>.

Sinds de zomer van 2023 is er een koppeling gerealiseerd tussen ZorgDomein (het verwijssysteem van huisartsen) en Mens Centraal (het cliëntsysteem van Amaryllis). Hierdoor is het voor huisartsen makkelijker om personen door te verwijzen naar Amaryllis voor dienstverlening/

ondersteuning in het kader van de Wmo en de sociale basis.

Per 1-1-25 is Amaryllis in opdracht van de gemeente Leeuwarden (financiering GALA en IZA) aan de slag in 5 HA-praktijken met Welzijn Op Recept. Met Welzijn Op Recept wordt de sociale benadering van medische problemen geïntensiveerd. Bij patiënten met psychosociale problemen, waarvoor geen (medische) behandeling nodig is, kan de huisarts een welzijnsrecept voorschrijven. Hiervoor voert de huisarts het zogenaamde 'andere gesprek' waarbij wordt gekeken naar andere oplossingen dan in het medisch domein. Op basis daarvan kunnen patiënten via zorgdomein worden aangemeld bij Amaryllis. Amaryllis zal dan samen met de patiënt onderzoek doen naar wat er nodig is om het welbevinden van de patiënt te verbeteren. Het beoogde resultaat van WOR is verbetering welzijn inwoners Leeuwarden en verminderen van druk op de HA-zorg doordat mensen met een psychosociaal probleem zich niet meer of minder tot de HA wenden.

Tweemaal per jaar vindt er bestuurlijk overleg plaats met de regiocommissie NW. Vanuit de gemeente zijn wethouders Kuiken en Kramers vertegenwoordigd. In dit overleg worden relevante ontwikkelingen besproken en wordt, indien mogelijk en er aanleiding voor is, gezamenlijk bestuurlijk opgetrokken in vraagstukken rond houdbaarheid van de (huisartsen)zorg.

Medio mei 2025 start een nieuwe huisartsenpraktijk met mogelijkheden voor groei. Wij verwachten hiermee op korte termijn het tekort aan huisartsenzorg opgelost te hebben in samenwerking met veel partijen.

- 6) Kan het college zich actief inzetten om jaarlijks minimaal één extra huisarts naar Leeuwarden te laten komen, en hoe denkt het college deze ambitie te realiseren in samenwerking met zorgverzekeraars?

Zie antwoord vraag 5.

- 7) Welke maatregelen neemt het college om kwetsbare inwoners te ondersteunen die vanwege het huisartsentekort naar omliggende dorpen moeten uitwijken? Is het

De huisartsen in de regio NoordWest zijn een uitruilactie aan het voorbereiden. De actie is erop gericht om patiënten die nu niet in hun eigen woonplaats een huisarts hebben onderling te ruilen (voorbeeld: iemand woont in Franeker, maar heeft

college bereid om te onderzoeken hoe financiële tegemoetkomingen of mobiliteitsregelingen kunnen worden ingezet om deze inwoners te ontlasten?

noodgedwongen nog een huisarts in Leeuwarden en v.v. door deze patiënten onderling te ruilen kunnen patiënten een huisarts in eigen omgeving krijgen.

Indien een patiënt reisbewegingen moet maken om bij een huisarts te komen kan, indien nodig en passend, een beroep worden gedaan op Wmo-vervoersvoorzieningen.

- 8) Heeft het college structureel contact met relevante partijen, zoals huisartsenpraktijken, de Huisartsenpost Friesland, zorgverzekeraars, en de GGD, over het aanpakken van het huisartsentekort? Zo ja, wat zijn de uitkomsten van dit overleg?

Ja. Bestuurlijk treffen deze partijen elkaar in diverse platformen (Fr)IZA - [FrIZA: Friese Integraal Zorgakkoord](#) , regionaal zorgnetwerk Leeuwarden en omgeving - [Regionaal Zorgnetwerk Leeuwarden EO](#)

- 9) Welke stappen kan het college ondernemen om de samenwerking met regionale partners te intensiveren en gezamenlijk het huisartsentekort structureel aan te pakken?

Wij willen het komende jaar eerst de resultaten afwachten van alle overleggen, initiatieven en acties voor wij besluiten nieuwe stappen te ondernemen.

Leeuwarden, 25 maart 2025,

burgemeester en wethouders van Leeuwarden,

burgemeester.

secretaris.