
OPSCHRIFT

Vergadering van 13 december 2016

Nummer: 2016_MV_00567

Onderwerp:

Mondelinge vraag van raadslid Jef Van Pee: Huisartsentekort

Raadslid(-leden):

Jef Van Pee - CD&V

Bevoegd:

Resul Tapmaz

OMSCHRIJVING VAN DE VRAAG

Toelichting:

Uit recente cijfers blijkt dat in zes Gentse wijken de RIZIV-norm van één huisarts per 1100 inwoners niet wordt gehaald: Gentbrugge, de buurt ten zuiden van het Sint-Pietersstation, Muide-Meulestede-Afrikalaan, Macharius, Drongen en Oud-Gentbrugge (Sas- en Bassijnwijk).

Bovendien nadert een aanzienlijk aantal van de 331 Gentse huisartsen de pensioenleeftijd.

Volgens de voorzitter van de Gentse Gezondheidsraad moet dringend worden ingegrepen, anders dreigt binnen vijf à tien jaar een groot probleem.

Vraag:

Wat kan en zal het stadsbestuur doen om het huidige huisartsentekort in de genoemde wijken aan te pakken, en welke maatregelen zullen op langere termijn worden genomen om de dalende tendens te keren?

ANTWOORD

13 december 2016

Zoals raadslid Van Pee al aanhaalt, is het belangrijk om de beschikbaarheid van voldoende huisartsen in de Gentse wijken goed op te volgen. Dat een aanzienlijk aantal van de 331 Gentse huisartsen de pensioenleeftijd nadert, betekent dat nieuwe huisartsen in onze wijken aan de slag zullen moeten.

Het is een tendens die we ook in de andere centrumsteden, en bij uitbreiding overal in Vlaanderen, zien. Volgens cijfers van het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid kennen 183 van de 308 Vlaamse gemeentes huisartsarme zones.

Gent heeft de gelukkige situatie dat naast een actieve Huisartsenkring (HVG), die zich inzet voor de huisartsgeneeskunde en instaat voor organisatie van de huisartsenwachtposten, er ook 10 wijkgezondheidscentra actief zijn, in het bijzonder in de wijken waarover sprake in de vraag van raadslid Van Pee.

Zoals ik in de commissie Welzijn van november al meedeelde, heb ik een signaal gestuurd naar Minister Maggie De Block betreffende de aangekondigde besparingen en de tijdelijke erkenningsstop bij de wijkgezondheidscentra.

U weet dat het stadsbestuur sterk gelooft in de meerwaarde van de wijkgezondheidscentra voor het garanderen van toegankelijke eerstelijnszorg. Daarom hebben we ook beslist om, naast het voorzien van de 9 bestaande wijkgezondheidscentra van een halftijds gezondheidspromotor, ook het nieuwe WGC Malpertuus een gezondheidspromotor toe te kennen. Dat geldt eveneens voor het nog op te starten WGC in De Muide.

Uit de agenda van deze commissie zult u al hebben afgeleid dat we in Gent stevig inzetten op flankerend gezondheidsbeleid:

- zo kunnen opstartende wijkgezondheidscentra beroep doen op een renteloze lening;
- zetten we in op laagdrempelige gezinsondersteuning met aandacht voor gezondheid;
- organiseren we psycho-educatie;
- ondersteunen we het lokaal Welzijnsbeleid en de signalenprocedure;
- werken we samen met Logo Gezond + met het oog op gezondheidspromotie en ziektepreventie;
- zetten we in op een gezondheidsaanbod voor sekswerkers;
- ondersteunen we de Huisartsenvereniging Gent voor de organisatie van de huisartsenwachtpost;
- enzovoort.

Wat de vraag naar voldoende huisartsen betreft, kan ik u meedelen dat:

- het aantal groepspraktijken en wijkgezondheidscentra in Gent toeneemt. Het blijkt een attractieve werkvorm voor jonge huisartsen.
- de Vakgroep Huisartsgeneeskunde en Eerstelijnsgezondheidszorg van de Universiteit Gent voert een actief beleid om studenten tijdens hun opleiding kennis te laten maken met het werken als huisarts in Gent. Alle studenten in het 4^e jaar van hun opleiding kunnen een shift van 12 uur meedraaien met een huisarts op één van de huisartsenwachtposten in Gent.
- huisartsen in de stad, die zich engageren in het opleiden van huisartsen krijgen een beperkte vergoeding vanuit de Vakgroep Huisartsgeneeskunde en Eerstelijnsgezondheidszorg
- een tijdje geleden ben ik overigens in dialoog gegaan met de huisartsenkring Schelde-Leie en de Huisartsenvereniging Gent betreffende de wachtdienstregeling voor de deelgemeenten Zwijnaarde, Sint-Denijs-Westrem en Afsnee. Het is historisch zo gegroeid dat deze deelgemeenten van Gent onder de huisartsenkring Schelde-Leie ressorteren en zodoende ook buiten de wachtdienstregeling vallen die geldt voor de rest van het Gentse grondgebied. Uit de gesprekken bleek dat het op korte termijn niet mogelijk is de betreffende deelgemeenten aansluiting te laten vinden bij de Huisartsenvereniging Gent, dus heb ik aangedrongen op een goede afstemming en samenwerking, met oog op een maximale toegankelijkheid en bereikbaarheid voor al onze inwoners.

Als Schepen van Gezondheidsbeleid wens ik ook duidelijk het signaal te geven dat er extra middelen moeten worden ingezet in de huisarts-opleiding. De huisarts-arme zones moeten van meer artsen worden voorzien. Vermoedelijk liggen er op korte termijn mogelijkheden bij de nieuwe oriëntatie die Vlaams Minister Vandeurzen wenst te geven aan de besteding van de middelen van het Impulsfonds (vroeger federaal "Impulseo-middelen"). Met de Zesde Staatshervorming werd de bevoegdheid voor het Impulsfonds naar de gemeenschappen overgeheveld.

Ik zal de gezondheidsraad verzoeken om de kwestie te agenderen op de bijeenkomst van 16 januari 2017, met de intentie een schrijven te richten aan Minister Vandeurzen waarbij aandacht zal worden gevraagd om de middelen te besteden waar de nood aan huisartsen het hoogst is, met specifieke aandacht voor de stedelijke gebieden met een concentratie van maatschappelijk kwetsbare populatie.
