

18/08/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: 19 augustus
2024 / z.s.m.

Directie PZO
Team E

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

Private equity in de zorg

Datum Document

-

Kenmerk

3913457-1068936-PZO

Bijlage(n)

-

DEE kan eruit.

1. Aanleiding

Op 11 juli jongstleden heeft de vaste commissie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport u vragen en opmerkingen (VSO) gestuurd over de brief 'Private equity in de zorg'¹.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om bijgevoegde beantwoording van het schriftelijk overleg te versturen naar de Kamer.

Deadline: het SO hebben we ontvangen op 11 juli 2024. De antwoorden versturen we graag zo snel als mogelijk naar de Kamer.

3. Kernpunten

Naast beantwoording van een groot aantal detailvragen rond private equity wordt in de beantwoording de volgende hoofdlijn aangehouden:

- U benoemt hoe privaat ondernemerschap en de mogelijkheid van winstuitkering kunnen bijdragen aan innovatie en toegankelijkheid van de zorg. U geeft daarbij ook aan dat u tegen excessieve winstuitkering bent en financiële belangen nooit ten koste mogen gaan van kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg.
- U benoemt dat alle zorgaanbieders, ongeacht financieringsvorm, moeten voldoen aan de randvoorwaarden en de eisen die de overheid stelt aan de waarborging van de genoemde maatschappelijke belangen. De toezichthouders zien toe op naleving van deze regulering.

¹ Kamerstukken II, 2023-2024, 36410-XVI nr. 159



- U geeft aan dat een verbod op private equity (waar een aantal Kamermoties naar vraagt) niet wenselijk is in verband met mogelijk negatieve gevolgen voor de toegankelijkheid van zorg. En dat een dergelijk verbod ook juridisch zeer kwetsbaar zou zijn (niet-proportioneel). U wilt zich daarom richten op het mitigeren van de mogelijke risico's van private equity.
- Daarbij verwijst u onder meer naar het Wetsvoorstel integrale bedrijfsvoering zorg- en jeugdhulpaanbieders (Wibz) waarin o.m. voorwaarden worden gesteld aan integrale bedrijfsvoering bij zorgaanbieders en het mogen uitkeren van winst. En u verwijst naar voorgenomen aanscherping van het fusietoezicht van de NZa.
- Tevens benoemt u de acties n.a.v. het IGJ/NZa-onderzoek naar de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg.

Kenmerk
3913457-1068936-PZO

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

SP, GroenLinks-PvdA en ook CDA tonen zich in diverse debatten en Kamervragen kritisch tegenover winst en private equity in de zorg. Er zijn diverse moties over een verbod op private equity aangenomen in de Kamer.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er is veel publiciteit geweest en ook nog te verwachten over de casus Co-Med, een bedrijfsketen in de huisartsenzorg.

c. *Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

Intern: CZ, LZ, WJZ

Extern: NZa, IGJ, Witte Kruis-ambulancezorg, Waarborgfonds voor de Zorg

f. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

g. *Toezeggingen*

Al eerder gedane toezegging, maar in deze antwoorden herhaald:

- U zegt toe om de Kamer voor het einde van het jaar te informeren met een update over de handreiking 'huisvestingsproblematiek huisartsen en gezondheidscentra'.
- U geeft aan momenteel bezig te zijn met de uitwerking van de beleidsreactie op het rapport 'de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg'. U heeft toegezegd de Kamer in het najaar van 2024 te informeren over de stand van zaken.
- U geeft aan dat een belangrijke hoofdtak van de nog vorm te geven regionale eerstelijns samenwerkingsverbanden (RESV) het 'regionaal organiseren van capaciteit en toegankelijkheid van eerstelijnsdisciplines' is. De concrete invulling hiervan werken we op dit moment samen met de betrokken partijen uit en u zegt toe de Kamer uiterlijk in het najaar over de voortgang te informeren.



h. Fraudetoets

N.v.t

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Kenmerk

3913457-1068936-PZO

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.