

17/4/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MMZ
MVWS

Deadline: z.s.m./17-04-
2024

Directie PZO
Team E

Ontworpen door

Datum Document

-

Kenmerk

3792517-1063192-PZO

Bijlage(n)

2

nota

(ter beslissing)

Verzoek om tijdige toezending inhoudelijke reactie Rapport
'Opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg'.

1. Aanleiding

Op 4 maart j.l. is het rapport 'opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg' van de IGJ en NZa naar de Kamer gestuurd. Er is toegezegd om voorafgaand aan debat Eerstelijnszorg d.d. 22 mei een inhoudelijke reactie naar de Kamer te sturen. Onlangs is het verzoek vanuit de Kamercommissie VWS gekomen om de inhoudelijke reactie voorafgaand aan het Private Equity debat te sturen, indien dit eerder gepland werd. Debat over Private Equity in de zorg staat gepland voor a.s. donderdag 18 april.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met verzending van de inhoudelijke reactie op het rapport van de NZa en IGJ.

3. Kernpunten

- U geeft een inhoudelijke reactie op het verkennende onderzoek van de NZa en IGJ naar bedrijfsketens in de huisartsenzorg.
- Het hoofddoel van het onderzoek is inzicht krijgen in de ontwikkeling van bedrijfsketens in de huisartsenzorg en mogelijke problemen die kunnen ontstaan bij bedrijfsketens. Daarbij hebben de toezichthouders vooral gekeken naar de knelpunten in hun toezicht in relatie tot deze mogelijke problemen.
- De toezichthouders doen aanbevelingen aan verschillende partijen (VWS, veldpartijen en zichzelf) op vijf thema's: Goed bestuur/professionele bedrijfsvoering, declaraties, kwaliteit van zorg, digitaal zorgaanbod en regionale samenwerking.
 - Aanbeveling 1 (goed bestuur/professionele bedrijfsvoering): u benoemt het wetsvoorstel Wet integrale bedrijfsvoering



zorginstellingen en jeugdhulpaanbieders (Wibz) om de bevoegdheden te verbreden voor de NZa om in de toekomst toezicht te kunnen houden op de integriteit van financiële bedrijfsprocessen. Daarnaast benoemt u dat de Wibz een norm regelt voor integere bedrijfsvoering en een aanvulling is op bestaande vormen van zelfregulering en het interne toezicht. U benoemt ook dat u op dit moment geen aanleiding ziet voor wettelijke normering van financiële ratio's.

- Aanbeveling 2 (Zorgspecifieke fusietoets- Zft): u benoemt dat u voornemens bent om de bevoegdheden van de NZa uit te breiden voor de Zft. U zegt toe om de Kamerbrief over de aanpassingen zorgspecifiek markttoezicht op korte termijn te versturen naar de Kamer.
- Aanbeveling 3 (declaraties): u benoemt dat u zich kan vinden in de verdere verkenning van de NZa om gebruik van AGB code door de uitvoerende zorgaanbieder wettelijk te verankeren en VWS zo nodig betreft hierbij.
- Aanbeveling 4 (kwaliteit): u benoemt de al ingezette koers met veldpartijen over het concretiseren van de kernwaarden in de huisartsenzorg en zegt toe de kamer over de uitkomsten te informeren in het derde kwartaal van 2024.
- Aanbeveling 5 en 6 (digitaal zorgaanbod): u benoemt het belang van digitale hulpmiddelen in de eerstelijnszorg. U zegt toe in gesprek te gaan met diverse partijen om te verkennen welke kennislacunes er zijn als het gaat om digitale huisartsenzorg die geleverd wordt door een andere partij dan de eigen huisarts. Daarnaast vraagt u aan de Landelijke Huisartsen Vereniging, het Nederlands Huisartsen Genootschap en de Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Geneeskunst te reageren op het advies om huisartsenpraktijken te ondersteunen bij het maken van de afweging of fysiek of digitale zorg passend is en hierbij de Patiëntenfederatie te betrekken.
- Aanbeveling 7 (regionale samenwerking): u benoemt dat er een aanpassingen op de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg in voorbereiding is waarbij verduidelijkt wordt dat regionale samenwerking onderdeel kan zijn van goede zorg. Daarnaast geeft u aan dat regionale huisartsen organisaties (RHO's) en zorgverzekeraars nu ook al hun rol kunnen nemen in de regio door te zorgen dat er tijdig zicht is op (toekomstige) knelpunten in de regio. U geeft ook aan mogelijkheden voor en met zorgverzekeraars te willen verkennen waarmee zij kunnen sturen op continuïteit van huisartsenzorg in de regio. U zegt toe de Kamer te informeren over de uitkomsten in het derde kwartaal 2024.

Directie PZO
Team E

Kenmerk
3792517-1063192-PZO

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

Commerciële huisartsketens/winst in de zorg en private equity hebben veel aandacht gekregen de afgelopen periode door diverse politieke partijen. Er staat voor a.s. donderdag 18 april ook een debat over private equity in de zorg gepland.



b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In het najaar van 2023 zijn er al verkennende gesprekken gevoerd met veldpartijen (Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), InEen (organisatie voor geïntegreerde eerstelijnszorg) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN)) over het concretiseren van kernwaarden in de huisartsenzorg. Dit benoemt u ook in de reactie op aanbeveling 4 over de kwaliteit van huisartsenzorg.

Directie PZO
Team E

Kenmerk
3792517-1063192-PZO

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

Wetsvoorstel Wet integrale bedrijfsvoering zorginstellingen en jeugdhulpaanbieders (Wibz) wordt benoemd bij een aantal aanbevelingen in de Kamerbrief en ligt op dit moment bij Raad van State voor advies.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: CZ

f. Gevolgen administratieve lasten

In de Kamerbrief benoemt u de afweging die gemaakt moet worden, enerzijds meer toezicht/regulering, anderzijds het verminderen/niet laten stijgen van de administratieve lasten. Dit spanningsveld komt vooral naar voren in de aanbeveling met betrekking tot goed bestuur/professionele bedrijfsvoering, waarbij de wens is om normen en ratio's in wetgeving vast te leggen.

g. Toezeggingen

U doet de volgende toezeggingen in deze Kamerbrief:

- U zegt toe de Kamer te informeren over de uitkomsten van de gesprekken over het concretiseren van de kernwaarden van huisartsenzorg in het derde kwartaal 2024.
- U zegt toe de Kamer te informeren over de uitkomsten van de verkenning met zorgverzekeraars om te sturen op de continuïteit van huisartsenzorg in de regio.
- U zegt toe de Kamer op korte termijn te informeren over de voorgenomen aanpassingen van het zorgspecifiek markttoezicht.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

