

Rapport Bedrijfsketens in de huisartsenzorg – input VWS

Algemeen:

- We herkennen en waarderen de aanbevelingen rondom het aanscherpen van de kernwaarden (en waar mogelijk normeren). Dit sluit ook naadloos aan op de [Kamerbrief over de huisartsenzorg](#).
- Er wordt veel gesproken over het vernieuwen van de huisartsenzorg in dit rapport. Dit is geen doel op zich en meer een containerbegrip. Het was voor ons fijn geweest als er werd aangesloten/verwezen naar de kamerbrief huisartsenzorg, waarbij er gesproken wordt over het versterken van kernwaarden.
- Bij de aanbevelingen die gedaan worden, en de bevindingen, missen wij de vergelijking met andere praktijken (niet-bedrijfsketens) binnen de huisartsenzorg. Spelen daar ook deze risicofactoren? Het lijkt nu alsof het enkel bij ketens speelt.
- De boodschap vanuit het rapport lijkt voor ons nu alsof jullie op dit moment weinig kunnen qua toezicht op deze bedrijfsketens. Wat kunnen jullie al wel qua toezicht en wat doen jullie nu ook al?
- Is er ook gekeken naar het draagvlak bij de veldpartijen m.b.t. de aanbevelingen?
- Het lijkt alsof de oplossingen nu vooral in wetgeving worden gezocht. Dit geeft meer regels en daarmee ook een verhoogde regeldruk voor zorgaanbieders. In hoeverre is daar naar gekeken?
- De NZa heeft onlangs een uitvoeringstoets uitgevoerd m.b.t. de Wibz waarin zij juist niet pleit voor gedetailleerde wetgeving maar gebruik te maken van open normen. In onze ogen zijn sommige aanbevelingen van dit rapport, daarmee in strijd met wat er gepleit wordt in de uitvoeringstoets voor de Wibz. Het is misschien goed om daar tijdens het DO verder over te spreken.

Bladzijde 8: signaleringen en meldingen

- Hoe verhoudt het aantal meldingen over ketens zich tot het aantal meldingen over huisartsenzorg algemeen?

Bladzijde 13: Onvoldoende deskundigheid van het bestuur

- Er wordt gesproken over bestuurder van grote zorgorganisaties. Over welke grootte spreken we hier? En in hoeverre is de aanbeveling m.b.t. deskundigheid bestuur proportioneel in relatie tot lastendruk?

Bladzijde 14: te dominant streven naar winstgevendheid

- Zien jullie als toezichthouders dat deze disbalans ook daadwerkelijk aanwezig is binnen de huisartsenzorg? Of is dit voornamelijk theoretisch beredeneerd? Hebben jullie inzicht in de groei van private investeringen in de huisartsenzorg?

Bladzijde 14: concurrentieverhouding onder druk bij overname huisartsenpraktijk

- Zijn er gevallen bekend waarbij een startende huisarts overboden werd door een keten bij het overnemen van een praktijk? Hoe vaak komt dit voor? Wat blijkt uit onderzoek?

Bladzijde 17: bekostiging huisartsenzorg en potentieel verdienmodel

- Het bekostigingsmodel is heel eenzijdig belicht in dit stuk tekst. Het model kent ook voordelen.

Bladzijde 18/19: waar knelt het toezicht / beperkte middelen bestuurder aanspreken

- Wat wordt er bedoeld met 'aanzienlijke omvang'? Wat voor soort organisaties vallen daaronder?
- Er wordt geschreven dat op dit moment concrete normen missen voor bepaalde competenties, vaardigheden en kennis. Waar moeten wij dan aan denken? Wat voor concrete normen zouden jullie helpen in het toezicht?
- Zou de Governancecode zorg 2022 een rol kunnen spelen om meer ruimte te hebben om bestuurders binnen huisartsenzorg aan te spreken?
- Het is een vergaande maatregel om van zelfregulering af te stappen en eisen te stellen aan competenties van bestuurders. Uit de 'Evaluatie agenda Goed Bestuur' is gebleken dat zelfregulering middels o.a. de Governancecode Zorg en accreditatie- en bijscholingprogramma's van NVZD en NVTZ heeft bijgedragen aan de professionalisering van bestuurders en toezichthouders. Daarnaast wordt bij aanstelling van een bestuurder al geselecteerd op competenties en vaardigheden, een kwestie tussen werkgever en bestuurder. Hoe zien jullie dit? Zouden deze initiatieven ook voor huisartsenzorg kunnen bijdragen? In hoeverre is gekeken naar de proportionaliteit om af te stappen van zelfregulering?

Bladzijde 19: Geen zicht op kwalitatieve werking financiële bedrijfsvoering

- Op dit moment loopt het traject wetsvoorstel Wibz waarbij er eisen gesteld worden aan een integere bedrijfsvoering, waarvoor de NZa ook bevoegdheden krijgt om te handhaven.

Bladzijde 20: onvoldoende normen financiële ratio's

- Jullie geven aan een norm te willen voor solvabiliteit. Er zijn al normale bedrijfseconomische normen o.a. voor solvabiliteit (>20%). Wij vragen ons af in hoeverre toezicht hierop ook daadwerkelijk problemen voorkomt. Een zorgaanbieder kan heel solvabel zijn, maar toch failliet gaan. Liquiditeit is naar ons inziens belangrijker om financiële problemen te voorkomen. Hoe zien jullie dat?
- Het is ontzettend complex om generieke financiële ratio's in wetgeving neer te leggen gelet op de complexiteit en diversiteit van de zorgsector. Verwachten jullie dat dit wel uitvoerbaar is en ook effectief zal zijn?

Bladzijde 20: geen zicht op jaarverantwoording

- Wat betekent dit concreet voor de NZa? Wat zou de NZa kunnen met openbare jaarverantwoording voor hun toezicht? Er kunnen nu toch ook al stukken opgevraagd worden?

Bladzijde 20/21: beperkte mogelijkheid om overnames tegen te houden

- Op wat voor inhoudelijke gronden zou de NZa een concentratie willen beoordelen? Waar is behoefte aan?

Bladzijde 25: Intransparantie door populatiebeposting

- Wat kan de NZa met inzicht in de geleverde consulten? Waarom is dat inzicht nodig voor het toezicht?

Bladzijde 25: toezicht op zorgkosten moeilijker

- Het gebruiken van een eigen AGB code per praktijk i.p.v. een koepel-AGB-code. Dit kan in contractvoorwaarden opgenomen worden door zorgverzekeraars. Zou dit dan niet een aanbeveling moeten zijn richting alle zorgverzekeraars? En niet voor VWS?

Bladzijde 29: Persoonsgerichte zorg staat onder druk

- Heel terecht punt! Is dit inderdaad meer voorkomend bij ketens dan bij andere vormen van huisartsenzorg?

Bladzijde 29: onvoldoende borging 'medisch-generalistisch perspectief'

- Waar baseren zorgverzekeraars het bewust selecteren van patiënten op? Zijn hier wel signalen voor, ondanks het niet aan te tonen is?

Bladzijde 35: digitaal zorgaanbod

- In het rapport wordt benoemd dat er randvoorwaarden gesteld moeten gaan worden aan digitale consulten. Zijn jullie bekend met het initiatiefwetsvoorstel dat nu loopt vanuit D66? En is dit in lijn met de ideeën die jullie hierbij hebben?

Bladzijde 43: contracten met zorgverzekeraars

- Met welk effect sturen zorgverzekeraars?

Bladzijde 46: Grote verantwoordelijkheid zorgverzekeraars (...)

- Hoe zit het met de zorgplicht? Kan de NZa hier voldoende toezicht op houden?

Bladzijde 49/50: Deskundigheid bestuur

- Zijn er praktijkvoorbeelden van zorgorganisaties van aanzienlijke omvang en falende bestuurders, waarbij continuïteit, veiligheid en kwaliteit van zorg in het gevaar is gekomen?
- Is er ook gekeken naar de evenredigheid van deze relatie? En de proportionaliteit van de aanbevolen interventie?

Bladzijde 51: wettelijke verankering gebruik AGB code

- (al eerder benoemd) Dit kan al in contractafspraken opgenomen worden vanuit de zorgverzekeraar. Is het dan nog noodzakelijk om dit wettelijk te verankeren? Zou dit niet een aanbeveling niet voor de zorgverzekeraars zijn?
- Het wettelijk verankeren raakt ook andere zorgsectoren, is er ook gekeken naar de gevolgen hiervan?

Bladzijde 52: continuïteit van zorg en persoonsgerichte zorg

- Er wordt aangegeven dat veldnormen/richtlijnen voor de huisartsenzorg (persoonsgericht en continuïteit) nu onvoldoende duidelijkheid beiden voor de toezichthouders. Het instrument dat we hebben als het veld onvoldoende oppakt om te komen tot een goede norm, is doorzettingsmacht van het zorginstituut. Is deze aanbeveling ook afgestemd met ZIN?

Bladzijde 53: richtlijnen regionale samenwerking in de regio

- We missen hierin de rol van NZa m.b.t. toezicht op de zorgplicht en daarbij ook de specificering wat er van verzekeraars verwacht mag worden o.b.v. de zorgplicht.
- Hebben jullie ook ideeën over hoe bijvoorbeeld RHO's en zorgverzekeraars beter hun rol kunnen pakken?
- In de Wkkgz gaan wij inderdaad verduidelijken dat samenwerking onderdeel van goede zorg kan zijn. Dit is echter niet nieuw, het gaat om een explicitering.

Bladzijde 55: 6 – intransparantie declaraties

- In hoeverre zien de NZa en IGJ risico's om met extra toezicht populatiebesteding minder aantrekkelijk te maken en daarmee ook invloed heeft op de positieve effecten van populatiebesteding?