

Omstreden huisartsenketen Co-Med boekt fors hogere winst

L1, 4 juni 2024

Geschreven door Leo Hauben

De commerciële huisartsenketen Co-Med Zorg heeft vorig jaar een fors hogere winst geboekt. Het bedrijf, met hoofdkantoor in Maastricht, heeft 1,9 miljoen euro overgehouden. Een jaar eerder was de winst 1,2 miljoen euro.

De cijfers blijken vorige week gedeponereerd bij het Handelsregister. Dat is een pikant moment, want juist dinsdag buigt de rechtbank Limburg zich over een faillissementsaanvraag. Een aantal schuldeisers van Co-Med is die procedure begonnen. Co-Med betwist de vorderingen en zegt erbij dat het bedrijf financieel gezond is.

Meer eigen vermogen

Uit de jaarrekening van Co-Med Zorg bv blijkt dat het bedrijf meer vet op de ribben heeft gekregen. De winst is vorig jaar gestegen, mede door toename van het aantal beheerde praktijken, en het eigen vermogen is ook flink toegenomen (van 1,8 naar 3,8 miljoen euro).

Om voldoende geld in kas te hebben maakt Co-Med Zorg gebruik van de landelijke steunmaatregel uitstel van belastingschulden. "Door gebruikmaking van de steunmaatregel verwacht het bestuur geen liquiditeitsproblemen en is de continuïteit gewaarborgd", staat in de jaarrekening. Dit soort informatie speelt een rol bij het beoordelen van een faillissementsaanvraag.

Geen toelichting

Alleen als er daadwerkelijk een faillissement wordt uitgesproken, geeft de rechtbank een toelichting. Als Co-Med de rechter weet te overtuigen, dan verandert er verder niks en komt er geen verdere uitleg van de rechtbank.

Dreigende ondergang

Al dagen wordt er gespeculeerd over een dreigende ondergang van de commerciële huisartsenketen. Schuldeiser CareAbout, een detachingsbedrijf in de zorg, is naar de rechtbank gestapt omdat Co-Med Zorg rekeningen niet betaald zo hebben. Het zou gaan om ongeveer 100.000 euro. Ook een aantal andere schuldeisers zegt geld tegoed te hebben.

Omstreden

Het reilen en zeilen van Co-Med wordt vooral gekenmerkt door vele klachten van patiënten over bereikbaarheid van de huisartsen, ruzie met de inspectie, juridische procedures, discussies met de Belastingdienst en een faillissement van een zusterbedrijf dat telefoonverkeer naar de praktijken afhandelde. Daarnaast moest de minister regelmatig aan de Tweede Kamer uitleg geven als zich weer een incident had voorgedaan.

Onder toezicht

Co-Med staat al onder streng toezicht van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Bij de inspectie zijn uit het hele land tientallen klachten binnen gekomen.

Co-Med heeft volgens de inspectie de bereikbaarheid en de beschikbaarheid van de zorg in meerdere huisartsenpraktijken niet goed geregeld. "Dit leidt tijdens de praktijkuren tot

grote risico's voor de veiligheid van patiënten", stelt de inspectie. Zo is uit onderzoek gebleken, aldus de inspectie, dat niet alle praktijken in geval van spoed binnen 30 seconden bereikbaar zijn. Daarnaast worden patiënten onvoldoende geïnformeerd waar ze terecht kunnen als de praktijk gesloten is.

Geheimhouding

Het bedrijf kreeg per februari een zogenoemde aanwijzing. Co-Med moet een half jaar lang maandelijks verantwoording afleggen. Dat werd pas in april openbaar omdat het bedrijf via de rechter openbaarheid van de strafmaatregel probeerde te voorkomen. Het was een van de vele juridische procedures die het bedrijf voerde. Zo vroeg Co-Med vorig jaar aan de rechter om in een andere zaak tegen de inspectie de uitspraak geheim te houden, maar daar ging de rechter niet in mee.

Kapitaalinjectie

Co-Med heeft bij herhaling gezegd dat het bedrijf financieel gezond is. Eind april meldde FD.nl dat Co-Med een kapitaalinjectie had gekregen van een van de oprichters, de Limburgse ondernemer Guy Vroemen, en een Duitse investeerder. Het geld is bedoeld 'om de kwaliteit van de zorg te verbeteren en te zorgen dat er rust ontstaat in de organisatie.'

Vraagtekens

De komst van meerdere commerciële huisartsenketens heeft vanaf het begin veel vragen opgeroepen in de Tweede Kamer en bij de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV).

"Wij willen niet dat de zorg wordt uitgehoud door commerciële bedrijven, maar we willen wel een goede prikkel om het beter te doen, efficiënter", was het verweer van Guy Schulpen, een van de mede-oprichters van Co-Med. Hij is inmiddels niet meer bij het bedrijf betrokken. "Nederland heeft altijd gekozen voor gereguleerde marktwerking. Laat nieuwe toetreders toe, maar maak met clubs zoals Co-Med Zorg goede afspraken over transparantie, over wat er mag", bepleitte Schulpen vorig jaar in het L1-radioprogramma De Stemming.

Geen verbod

Een algeheel verbod op commerciële huisartsenketens is juridisch niet uitvoerbaar, schreef demissionair Ernst Kuipers van Volksgezondheid vorig jaar in een brief aan de Tweede Kamer. De minister noemde een verbod op commerciële ketens bovendien 'niet wenselijk omdat daarmee ook goede aanbieders van huisartsenzorg worden getroffen'. Commerciële huisartsenketens moeten zich aan exact dezelfde regels houden als andere huisartsen.

Risico's

Wel hebben de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) onderzoek gedaan naar mogelijke risicofactoren voor kwaliteit en toegankelijkheid van zorg. Vorige maand publiceerden zij hun bevindingen over de sector, niet over individuele bedrijven. "Aanvullende normen zijn nodig zodat er goed toezicht gehouden kan worden", is de conclusie van dat rapport.

Kernwaarden

Volgens de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) zijn de vier kernwaarden van een huisarts: persoonsgericht, medisch-generalistisch, continu en gezamenlijk. De kernwaarde 'continu' staat de laatste jaren onder druk, want steeds meer mensen lukt het niet om een

vaste huisarts te vinden. Bovendien werken steeds meer huisartsen als wisselende waarnemer en dat komt een vaste band tussen arts en patiënt niet ten goede. De toezichthouders hebben geen principieel bezwaar tegen een meer bedrijfsmatige aanpak van huisartsenpraktijken. Het kan bijdragen aan het oplossen aan het tekort aan huisartsen. Maar de toezichthouders waarschuwen voor het risico dat bedrijfsketens te groot kunnen worden. "Als ze failliet gaan kan dit direct gevolgen hebben voor een grote groep patiënten, vaak zelfs in een hele regio." De NZa zou meer wettelijke mogelijkheden moeten krijgen om concentraties en overnames op inhoudelijke gronden tegen te houden of tijdelijk uit te stellen.