



Presentatie rapport “Stop private equity in de huisartsenzorg” door de SP in de Verbinding, Alexberg 2a.

Opening.

We zijn hier van wege Co-Med. Het is een item dat sinds afgelopen weekend heel acuut is geworden. De voorzitter nodigt Marlous en Peter naar voren (de samenstellers van het rapport) om een en ander kort toe te lichten. Daarna zal Jimmy Dijk, de fractievoorzitter van de SP (landelijk) het woord krijgen. Daarna is er een panel met daarin Jimmy Dijk, Rien Frankenhuis (voormalig huisarts) en Richard Kanters (voorzitter wijkraad) waarin aandacht voor de problemen waarmee met name de laatste twee vanuit hun werk worden geconfronteerd. Daarna is er de gelegenheid voor de vragen, opmerkingen en suggesties vanuit de zaal.

Toelichting op het rapport.

De voorzitter vraagt hoe Theo en Marlous op het idee zijn gekomen is om reacties te vragen en op te halen. Omdat de reacties vanuit de bevolking en in de pers steeds verontrustender werden hebben beiden eind oktober 2023 besloten voor Bergen op Zoom en voor Breda een meldpunt op te zetten. Van de gemeente hoorden we niets. Uit de reacties bleek in elk geval dat de zorg niet op orde was.

Op de vraag wat men met de reacties gedaan heeft blijkt dat men allerlei instanties heeft benaderd maar nergens een reactie kreeg. Men vroeg zich af wie nu eigenlijk verantwoordelijk was en besloot de vragen/opmerkingen concreter te maken aan de hand van de melkdingen. Alleen in Breda al had men via het meldpunt 110 meldingen binnengekregen, variërende van dossier kwijt tot onheuse benadering. Samen met Jimmy hebben ze een en ander vervat in het rapport dat in geprinte versie in de zaal aanwezig is. Ze zijn ook te vinden op de website van de Bredaase SP. Als je deze gemaild wil hebben moet je even je mailadres achterlaten.

Het rapport heeft Jimmy meegenomen en is in debat met minister Helder doorgesproken. Vervolgens schijnt ze daar niets mee gedaan te hebben. Maar goed, we hebben de verhalen op papier. De voorzitter vraagt of het rapport nog aan meerdere partijen is aangeboden, bijvoorbeeld aan de gemeenten Breda en Bergen op Zoom. Breda is daar helder over die hanteren het standpunt dat ze er niet over gaan. Volgens hen is dat voor de zorgverzekeraar. In Bergen op Zoom ligt dat net genuanceerder. Daar is in de gemeenteraad een motie ingediend. Vervolgens is er een gesprek geweest met de verantwoordelijk wethouder en diens assistente. Het is een primaire behoefte in het sociaal domein. De wethouder heeft gesteld dat hij niet accepteert dat er gezegd wordt dat zij er niet over gaan. De wethouder omarmt de motie. De motie is unaniem aangenomen en de wethouder in Bergen op Zoom is gaan praten met huisartsenposten, eerste lijnzorg en zo. Er zijn in BoZ enkele actieve huisartsen die zeggen “dit kan niet” en die helpen oplossingen te vinden.

Die zijn er ook in Breda en er zijn er enkele aanwezig. Achter de schermen wordt keihard gewerkt om tot een oplossing te komen.

Vanuit de zaal wordt opgemerkt dat in 2022 de landelijke huisartsenvereniging al heeft gewaarschuwd voor dit probleem, maar dat er “geen moer” mee gedaan is. Het klopt dat er heel veel signalen zijn genegeerd.

Panel

Rien Frankenhuis krijgt het woord (38 jaar huisarts in de wijk geweest). Er is een oplossing geboden, maar geen ideale. Er zijn een paar digitale bedrijven o.a. hybride zorg, maar dat is een noodoplossing. Op de website van CZ kan je zien hoe je jezelf bij die bedrijven kunt melden bij onder andere Thuisdok en Arene. Via hen kan je dan o.a. naar praktijken in Terheijden mat ook niet ideaal is. Uit betrouwbare informatie weet hij echter dat er binnen de wijk een betrouwbare oplossing gaat komen. Dat is echter voor de midden lange termijn. Hij durft de aanwezigen daarmee dus best gerust te stellen. Tot die tijd kan je jezelf als je een huisarts nodig hebt melden bij de twee genoemde bedrijven. Die kunnen de patiënten-toevoer wel aan. Hert schijnt nog wel ingewikkeld te zijn hoe je je moet aanmelden. Inloggen en e-mailadres aanmaken schijnt nog voor wat problemen te zorgen. Frankenhuis had 's middags nog een patiënt van Arene en kon niet in het dossier. Dat zijn vermoedelijk opstartproblemen.

Vanuit de zaal wordt opgemerkt dat Thuisdok een huisartsenpraktijk is en geen IT-bedrijf. Je meldt je aan en hebt een vaste voorkant (de assistente), ook is er altijd een huisarts om te zien, als die gezien moet worden. En er is een volledig patiëntendossier.

Rien Frankenhuis merkt op dat het patiëntendossier van Co-Med alles behalve volledig is en niet altijd over te zette lijkt. Volgens de arts van Thuisdok moet da top termijn wel kunnen. Co-Med stuurt ze door, de assistente moet ze in het systeem van Thuisdok zetten en enkele kleine aanpassingen maken. Dat kost echter veel (extra) tijd.

Rien Frankenhuis vraagt of men, als men bij Thuisdok is ingeschreven, door Thuisdok gezocht wordt voor een huisartsenpraktijk voor die patiënt. Dat klopt, volgens de aanwezige Thuisdok-Arts.

De aanmelding bij Arena blijkt wat ingewikkeld te zijn.

De artsen benadrukken nog eens dat zij een normale huisartsenpraktijk zijn, geen bedrijf. Dit om te voorkomen dat ze ergens langs de lijn als zodanig gezien zouden worden.

Vanuit de zaal wordt opgemerkt dat je alleen met de computer deze artsen kan benaderen. De aanwezige arts geeft aan dat er wel degelijk een telefoonnummer beschikbaar is. De assistente zal niet direct opnemen, maar de patiënt kan wel een terugbelverzoek plaatsen. De vraagsteller merkt op dat het telefoonnummer niet in de krant stond. Na de bijeenkomst krijgt de vraagsteller het telefoonnummer uitgereikt, want dat staat ook op de website.

Jimmy Dijk is sinds 26 april vorig jaar Tweede Kamer-lid en heeft toen de hele portefeuille zorg overgenomen. Hij legt uit wat vreemd vermogen in de zorg inhoudt. Het gaat om bedrijven die met geleend geld bedrijven opkopen. Het zijn geen investeerders, maar men wil er geld uit halen. Zo ook bij Co-Med. In 2022 en 2023 is er ongeveer 1,2 tot 1,7 miljoen euro uit gehaald. Er is moeilijk te achterhalen waar het geld gebleven is. Overname van een huisartsenpraktijk is geen probleem, ook een huisartsenketen is dat niet. Maar als het doel is op een zo snel mogelijke manier schaalvergroting te creëren om er vervolgens geld uit te halen dan heeft een en ander niets meer met zorg te maken.

Vanuit de zaal wordt gevraagd hoe dit kan/mag. Er is toch bij wet geregeld dat zorgverzekeraars voor kwaliteit in de zorg moeten zorgdragen.

Dit is zo'n beetje de hamvraag. Er zijn voldoende huisartsen opgeleid, maar omdat de spreiding over het land niet overal even goed is (Noorden van het land, Zeeland/Brabant) ontstaan er lokaal tekorten. Verder is er een groot tekort aan ruimte voor huisartsen. Beginnende huisartsen hebben vaak grote moeite om een eigen praktijk op te starten en kiezen daar dan bewust ook niet voor en willen liever waarnemend huisarts zijn. In plaats van dat op te lossen vinden zorgverzekeraars het goed dat zij zich aansluiten bij bedrijven als Co-Med, die beloven de hele administratieve rompslomp over te nemen. Dit gebeurt niet alleen bij huisartsen maar ook bij ziekenhuizen en op de opvang. Daar gaat men als zzp-er werken. Men wordt steeds, daar waar nodig, ingevlogen. Jimmy vindt dat een huisarts onderdeel van de samenleving moet zijn met een vastgesteld aantal patiënten, dan kent hij zijn pappenheimers. De zaal vraagt waarom ze zich dan niet aansluiten bij een groepspraktijk, dat blijkt in veel gevallen goed te werken. De huidige wijze is echt een politieke keuze. De oorzaak ligt bij de overheid, maar de oplossing moet vanuit de markt komen. We hebben in Nederland een groot probleem met onze zorg. Dat heeft niet alleen te maken met vergrijzing. We hebben een probleem met de zeggenschap over de zorg. Dat gaat van streekziekenhuizen die gesloten worden en waarover je niets te zegen hebt tot zaken als Co-Med waarvan de minister zegt hieraan niets te kunnen doen.

In de Tweede Kamer hadden we (dit speelde al) het idee dat private equity niet thuis hoort in de zorg. We hebben een motie daarover ingediend, die met meerderheid is aangenomen en de Minister weigert vervolgens die motie uit te voeren. Daar zitten we al een jaar mee. Dat is tamelijk krankzinnig. De volksvertegenwoordiging die zegt dit willen we niet, zorg dat je een maximum stelt aan de te realiseren winsten en die verder geen eisen stelt of zaken voorschrijft, wordt niet gehoord. Dit is een liberale keuze. De twee liberale partijen stemmen op dit soort punten altijd tegen.

De zaal vraagt naar de rol van de zorgverzekeraars. Die moeten toch voor de kwaliteit van de zorg instaan? Het is kwalijk dat er door de zorgverzekeraars zo laat is ingegrepen. Dit terwijl de signalen er al lang waren en de meldpunten ook die informatie hadden. Hoe lang is het al niet zichtbaar dat er op de deur van huisartsenpraktijken mededelingen hingen zoals: "we hebben geen huisartsen, u kunt het callcenter bellen." Er zijn ook private equity's (PE) in de zorg die alleen de

lichte gevallen overnemen en de zware laten voor de andere collega's. Er zijn dus genoeg signalen over PE in de zorg.

Rien Frankenhuis geeft aan dat er een heel belangrijke speler wordt vergeten, de toezichthouder in de zorg. De Zorgautoriteit (NZA) hoort toezicht te houden en heeft dat niet gedaan. De zorgverzekeraars hebben actie ondernomen en zijn door de rechter terugverwezen omdat ze onvoldoende tijd hadden gegeven aan Co-Med. Dus iedereen bemoeit zich er mee terwijl er maar één is die dat zou moeten doen en dat is de NZA.

Hoe zou het moeten worden opgelost? Er wordt bewust gekozen voor een en ander, een economische keuze. De rijksoverheid zou weer de regie moeten nemen op de spreiding van huisartsen doorheen het land. De huisvesting voor huisartsen moet ook beter worden. En de drempel om een eigen praktijk te beginnen moet worden geslecht. Het zou goed zijn daar op regio-niveau ook ondersteuning op aan te bieden. Jonge huisartsen kijken ook heel erg op tegen al die gesprekken die ze moeten voeren voordat ze überhaupt een praktijk kunnen beginnen.

De zaal verwijst naar de inefficiëntie van bepaalde groepspraktijken en verwijst naar het centrum Kroeten waar elke huisarts zijn eigen assistentes heeft en zijn eigen praktijk runt. Zou je er één administratie op hebben zitten kan een jonge arts veel gemakkelijker instromen.

Er wordt opgemerkt dat het nu gaat over nieuwe huisartsen die ondersteuning nodig hebben, maar dat geldt zeker ook voor bestaande huisartsenpraktijken. Er waren vroeger regiodistricten die echt ondersteuning boden. Doorheen de hele zorg wordt men horendol van alles wat men voor de zorgverzekeraars moet bijhouden. Je kunt veel beter en gemakkelijker merken met één landelijk zorgfonds, of ten minste regionale zorgfondsen.

Rien Frankenhuis merkt op dat er al veel wordt samengewerkt in de zorg. Echter, dat administratieve verhaal is gebaseerd op wantrouwen terwijl je juist zou moeten uitgaan van vertrouwen. Hij komt met voorbeelden.

Hierna krijgt Richard Kanters het woord. De wijkraad heeft ook allerlei signalen gekregen over de problemen rondom Co-Med. Bekom heeft vervolgens die bezorgdheid geuit naar het Ministerie, de huisartsenverenigingen, gemeente en provincie en iedereen die er verder mee te maken heeft. Al in 2022. Het effect van een en ander? We hebben één ontvangstbevestiging gehad, voor de rest heerst radiostilte. Op het rappel hebben we helemaal geen reactie gehad. Vervolgens hebben we de regionale zorgverzekeraars aangeschreven en aangegeven wat er speelt en gevraagd wat men als oplossing kon bieden. Als wijkraad zijn in een dergelijke situatie je mogelijkheden beperkt. Je kunt alleen je bezorgdheid uiten en pogen daar druk op te zetten.

Vanuit de zaal wordt nog opgemerkt dat als je belt dat je geen huisarts meer hebt, je wordt doorverwezen naar een website. De persoon in kwestie heeft geen computer en is niet de enige (oudere) die met dit probleem zit. Hetzelfde geldt voor de afstand die men af moet leggen om bij een huisarts te komen. Daarvoor bied de

zorgverzekeraar ook geen soelaas. Ook daar gaat het alleen maar om geld volgens de spreker.

De voorzitter van de zorggroep uit het Centrum van Breda geeft aan dat er bij de gemeente Breda langzaam maar zeker wat aan het veranderen is. Ze heeft er destijds een jaar over gedaan om toestemming te krijgen om een onderzoekskamer te mogen bouwen in de praktijkruimte. Inmiddels is men regelmatig met de gemeente in gesprek en kan men bij alle nieuwbouw meepraten over te realiseren praktijkruimte. De zorggroep heeft doorheen Brabant zo'n 100 leden. Men helpt, ondersteunt en adviseert jonge huisartsen bij het vinden van een praktijk e.d. Er gebeurt dus al veel. We hebben echter al meegemaakt dat gedurende een nachtdienst er twee artsen moeten zijn op 190.000 mensen. De andere arts is dan van Co-Med en die komt dan gewoon niet. We moeten het met z'n allen wat anders gaan organiseren.

Gezien de warmte wordt er een korte "water-pauze" ingelast en wordt drinkwater rondgedeeld.

Na die pauze wordt er vanuit de zaal op een en ander gereageerd met voorbeelden e.d.

Rien Frankenhuis haalt nog aan dat er 40 jaar geleden met de huisartsen onderling is afgesproken geen goodwill-betalingen meer te vragen. En nu komt een investeerder als Co-Med met een zak met geld en zegt: Als jij me je praktijk over doet krijg jij deze zak met geld. Het klinkt niet als goodwill maar het is het wel. En daarmee worden gemaakte afspraken onderuitgehaald.

Er wordt vanuit de aanwezige huisartsen aangegeven dat voor de wijk een oplossing in de maak is. Die moet er in maximaal een half jaar zijn.

De zaal vindt dat de macht die verzekeraars hebben ook aan banden moeten worden gelegd. Als je bij de NZA een klacht hebt word je gezegd: Dat moet je maar met je arts opnemen.

Hierop wordt het voorbeeld van de sluiting van het ziekenhuis in Heerlen aangehaald. De politiek gaf aan daarop niet te kunnen ingrijpen omdat men dan kwam aan het belang van economische partijen. Geld er in steken kon ook niet, dat zou ongeoorloofde staatssteun zijn. Je vraagt je dan af "wie heeft het nog voor het zeggen". De wil van mensen is er. Allen de politiek moet nog mee.

Hierna wordt de bijeenkomst afgerond, maar niet voordat is aangegeven dat men met de sprekers nog na kan praten en de overige vragen bij hen kwijt kan.