



Aan

Minister van VWS
CC MMZ en SVWS

Deadline: 23 mei 2024

nota

Kamerbrief Private equity in de zorg

TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening

Opgesteld door

Datum

15 mei 2024

Kenmerk

3838171-1066590-PZO

Zaaknummer

1066590

Bijlage(n)

0

1. Aanleiding

Op 16 april jl. heeft u de Kamer de rapportage toegestuurd van het onderzoek dat onderzoeksbureau EY in uw opdracht heeft gedaan naar de rol van private equity in de zorg¹. Op 18 april jl. is er over dit onderwerp ook een debat met de Kamer geweest. Bij deze gelegenheden heeft u toegezegd met een kabinetsreactie op dit onderzoek te komen. Met deze brief voldoet u aan die toezegging.

2. Geadviseerd besluit

In de kamerbrief geeft u aan dat de publieke belangen van kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid in de zorg moeten worden gewaarborgd. Daarbij mogen financiële belangen voor zorgaanbieders niet boven maatschappelijke belangen gaan. Om zorgaanbieders te verbieden om met private equity financierders in zee te gaan is juridisch niet haalbaar en ook niet nodig, en niet wenselijk. Naast de bestaande regulering van het zorgaanbod dat voor alle zorgaanbieders geldt, is er wel aanleiding om bestaande regelgeving verder aan te scherpen, zoals de zorgspecifieke fusietoets. De Kamerbrief rondom de zorgspecifieke fusietoets zal naar verwachting op zeer korte termijn naar de Kamer worden gestuurd.

3. Kernpunten

Op basis van het onderzoek van EY (gecombineerd met eerdere rapporten) is er geen (gegronde) reden om zorgaanbieders specifiek te verbieden om hun kapitaalbehoefte te dekken met investeringsmiddelen van private equity partijen. Een dergelijke maatregel, die ook het recht op eigendom en het verbod van discriminatie raakt, maakt inbreuk op het vrij verkeer van kapitaal (EU). De noodzaak en proportionaliteit van een dergelijke maatregel vraagt een stevige onderbouwing om juridisch houdbaar te zijn.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Afgelopen jaar was er veel aandacht voor de rol van private equity-investeerders in de zorg. Belangrijke aanleiding hiervoor was een aantal incidenten bij twee commerciële ketens in de huisartsenzorg. In zowel de media als in veel debatten over de zorg met de Kamer is daar aandacht aan besteed en zijn verschillende

¹ Kamerstukken II, 36 410-XVI, nr.141



moties aangenomen gericht op het verbieden van private equity financiering in (delen van) de zorg.

Datum
15 mei 2024

Kenmerk
3838171-1066590-PZO

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is ook veel maatschappelijke belangstelling voor dit thema. Daarbij is van belang om goed onderscheid te maken tussen commerciële partijen en private equity partijen.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern met de directies WJZ en CZ.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

Er is een nieuwe toezegging gedaan in de brief:

- Bestaande regelgeving aanscherpen.

Toezegging die wordt afgedaan:

- Kabinetsreactie geven op onderzoeksrapport EY naar de rol van private equity in de zorg.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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