



Aan

MVWS

Deadline: ^{26/3}~~05-02~~-2026

Directie Curatieve Zorg

Team B

Ontworpen door

Datum Document

26-02-2026

Kenmerk

4352364-1094282-CZ

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing) Beantwoording Kamervragen *slechtere zorg na overname huisartsenpraktijk door commerciële partij Arts en Zorg*

1. Aanleiding

Het lid Bushoff (GroenLinks-PvdA) heeft Kamervragen gesteld over de slechte patiëntervaringen met huisartsenpraktijken van keten Arts en Zorg die naar voren kwamen in een tv-uitzending van Radar.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd bijgaande brief met beantwoording van de Kamervragen te verzenden.

Deadline:

- U wordt geadviseerd om de beantwoording van de Kamervragen uiterlijk 5 maart naar de Tweede Kamer te sturen, vanwege de maximale termijn van drie weken voor de beantwoording.
- U wordt geadviseerd de beantwoording te verzenden na of parallel met de stand van zakenbrief huisartsenzorg die reeds bij u voorligt, omdat in de beantwoording naar de inhoud van die brief wordt verwezen.

3. Kernpunten

- Op 9 februari 2026 heeft Radar een aflevering uitgezonden over slechte patiëntervaringen bij huisartsenaanbieder (en -keten) Arts en Zorg. Naar aanleiding hiervan stelt lid Bushoff (GroenLinks-PvdA) vragen over deze aanbieder en de risico's van (commerciële) ketenvorming in de huisartsenzorg.
- De hoofdlijn van de beantwoording is:
 - Het is betreurenswaardig dat patiënten slechte ervaringen hebben. U roept patiënten op dit ook te melden bij de Inspectie



Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).

- Het is aan IGJ om toezicht te houden op kwaliteit en veiligheid van de zorg. De IGJ heeft aangegeven de signalen uit de uitzending niet te herkennen vanuit de binnengekomen meldingen en signalen.
- Op basis van de evaluatie van het faillissement van Co-Med werkt het kabinet samen met betrokken partijen aan de implementatie van de leerpunten, waaronder het vroegtijdig samenbrengen van signalen.
- Samen met het veld werkt VWS ook aan het tegengaan van risico's van ketenvorming in de huisartsenzorg. Dit gebeurt op basis van het rapport van toezichthouders IGJ en Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) over de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg.
- In het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) zijn afspraken gemaakt over de toegankelijkheid en continuïteit van huisartsenzorg in de 'werkagenda huisartsenzorg'. Een deel van de aanbevelingen uit het rapport van de IGJ en NZa zijn in deze werkagenda geborgd.
- In de brief over de voortgang van de AZWA-afspraken huisartsenzorg die reeds bij u voorligt, wordt de Kamer geïnformeerd over de laatste stand van zaken van de uitvoering van de werkagenda.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- De Kamer heeft veel aandacht voor de continuïteit en toegankelijkheid van de huisartsenzorg en de (risico's van) ketenvorming en private equity in de (huisartsen)zorg.
 - Lid Bushoff (GroenLinks-PvdA) heeft een initiatiefnota ingediend genaamd 'Stop de commercie, steun de huisarts. Een plan voor toekomstbestendige huisartsenzorg', waarover op 26 mei 2025 een notaoverleg heeft plaatsgevonden met uw ambtsvoorganger.
 - Tijdens dit notaoverleg is de motie Mohandis c.s. over het opstellen van een uitvoeringsagenda in de huisartsenzorg naar aanleiding van de initiatiefnota van Bushoff aangenomen.
 - Deze motie en de initiatiefnota vormden belangrijke input voor de afspraken over huisartsenzorg in het AZWA. De daarin opgenomen werkagenda is de invulling van deze motie.
- De Kamer uit zich regelmatig over de risico's van commerciële partijen, zoals de excessieve winsten en private equity, en er zijn verschillende moties aangenomen (o.a. een Private equity verbod). Uw ambtsvoorganger heeft met een Kamerbrief (36600 XVI, nr. 177) toegelicht dat deze moties niet uitgevoerd kunnen worden.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is binnen de huisartsenzorg breed draagvlak voor de werkagenda die in het AZWA is afgesproken.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

N.v.t.



d. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

N.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: directies Patiënt en Zorgordening (PZo) en Zorgverzekeringen (Z)

Extern: delen van de beantwoording zijn afgestemd met IGJ en NZa.

h. Toezeggingen

N.v.t.

i. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

