

## **Agenda PO VWS ACM 7 juni 2021**

### **1. Actualiteiten**

**Coronaregelingen** Toelichting ACM 5.1.2e licht lijn toe (in crisis kan veel). Geschilpuntje, bij MSZ, hoofdstuk dure geneesmiddelen in 2021 regeling. Opmerkelijk want; 1) nieuw (terwijl eerst gezegd dat 2021 kopie van 2020 zou zijn) 2) geen relatie met covid 3) signalen ACM dat goedkope biosimilars er niet tussen komen. ACM heeft vragen gesteld (en ziet het als schadelijk). Kort gezegd regeling; alle marges van ziekenhuizen worden vergoed. Daardoor onderhandelingen bevroren. **ACTIE KRIJN**; checken bij collega's, 5.1.2e haakt aan.

**H&A-team wijkverpleging** Ter info. MVWS wil graag herkenbare en aanspreekbare teams in de wijk. CZ heeft samen met veldpartijen (incl. Actiz) een leidraad opgesteld. Uitzoekpunt daarin was nog het punt van mededinging. Daarop heeft de ACM een document met uitgangspunten opgesteld voor de verdere vormgeving van de teams. Dit concept wordt momenteel besproken met Actiz en ZorgthuisNL enerzijds, en zorgverzekeraars anderzijds. Actiz ligt daarin dwars door te stellen dat ze vanwege mededinging maar beperkt invulling aan de teams kunnen geven, zonder concreet aan te geven waar het knelt. Er volgt een nieuw overleg.

**Halfjaarlijks overleg met GMT** Ter info. GMT houdt halfjaarlijks overleg met de ACM. Daar worden met name de lopende onderzoeken van de ACM en Europese onderwerpen besproken (bv. grote mededingingszaken bij de Europese Commissie, Uitbreiding EMA mandaat t.a.v. monitoring vraag en aanbod geneesmiddelen in crisissituatie, DG Competition recente aankondiging van een publieke consultatie over fusies en overnames in de geneesmiddelensector). Goed dat dit plaatsvindt (maar ook dat PZo aanschuift).

### **2. Versterkt mededingingstoezicht in de zorg 2021 (incl. vooruitblik 2022)**

In het overleg van 22 maart tussen 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e is o.a. afgesproken dat de ACM inzicht geeft in haar werkzaamheden in 2021 tbv versterkt mededingingstoezicht in de zorgsector in het kader van het door VWS ter beschikking gestelde budget. 5.1.2e heeft 5.1.2e op 1 mei het door de ACM vastgestelde "Versterkt ACM mededingingstoezicht zorg 2021" toegestuurd. Je kunt de ACM hiervoor bedanken en stellen dat het fijn is dat we een werkwijze hebben gevonden die de ACM voldoende autonomie laat en VWS voldoende comfort geeft. Volgend jaar zal voor het opstellen van het werkplan van de ACM een gesprek plaatsvinden tussen VWS en ACM over welke onderwerpen belangrijk zijn voor VWS. De ACM bepaalt dan zelf wat de daadwerkelijke speerpunten zullen worden. Je kunt vragen op welk niveau dit gesprek plaatsvindt en wie het initiatief hiertoe neemt. In september, niveau 5.1.2e 5.1.2e ACM wil meer doen met stakeholders aan de voorkant. Mag ook breder dan 5.1.2e 5.1.2e zijn, en met meerdere personen. **ACTIE KRIJN**; plannen en vragen wie erbij. De kans voor VWS als key stakeholder om te zeggen wat gewaardeerd zou worden in het werkplan.

### **3. Concentraties in de zorg**

**Actualiteiten** Toelichting ACM. AristoZorg neemt alle activiteiten over van Vrijwaard in Ten Anker, Parkzicht en Lyceumhof. Vergunningsfase IJsselland sinds mei. Zbc's:

- Bergman en Mauritsklinieken.
- Holland Capital Management en Yes We Can. Dus veel kralenrijgen.
- Euroscept en Mediq.

**Evaluatie AMvB verlaagde zorgfusiedrempels** De evaluatie wordt momenteel uitgevoerd door AEF. Er wordt een vrij groot beroep gedaan op de ACM om data aan te leveren. Vanuit PZo proberen we ervoor te waken dat de ACM niet overvraagd wordt. Echter, m.b.t. de omzetgegevens lijkt de door de ACM aangeleverde data niet helemaal consistent. De omzetcijfers geven niet de concernomzet binnen NL weer, en zijn daarmee niet geschikt om iets over de werking van de omzetcijfers te zeggen. Dat nagaan / herstellen zou veel tijd kosten (mede vanwege fysiek archief in Winschoten) en de ACM is voornemens om niet aan het informatieverzoek te voldoen. De uitsplitsing zoals tabel 3 hieronder zou daardoor niet meer mogelijk zijn. Dan is alleen nog mogelijk vast te stellen hoeveel zaken in totaal zijn beoordeeld als gevolg van de verlaagde omzetcijfers. EZK (medewerkersniveau) heeft eerder aangegeven het belangrijke data te vinden. Ook PZo vindt dat. Krijn gaat maandag nog na hoe kwalijk het niet leveren precies zou zijn en geeft voor het overleg nog nadere input. **ACTIE KRIJN**; bezien met EZK en AEF of het echt nodig is. Ook AEF aanspreken op einddatum.

#### 4. Lopende onderzoeken ACM

**Zorgdata (ook gerelateerd aan pt 3)** Toelichting ACM Gaat beter met nieuwe managers. Succesjes; eigen sleutel, extra beveiligde omgeving ingericht, sinds een maand weer NZa data (met terugwerkende kracht twee jaar), AP veel blanco advies / bemoedigende woorden. Sabine vraagt om lessen.

**Onderzoek Leadiant** Toelichting ACM Snel besluit verwacht, maar publicatie kan nog lang duren.

**Zorgmonitor** Toelichting ACM Vertraagd, wel uitgevoerd. Aandacht voor vergelijkingssites.

**Onderzoek verpleeghuiszorg** Toelichting ACM. Eerste bevindingen zijn besproken met LZ en PZo. Er komt nog een overleg over welke gevolgen dit voor het toezicht zou moeten hebben. Ook dialoognota ouderenzorg. Schuiven grenzen wlz?

**Voortgang ICT in de zorg** Toelichting ACM. De marktverkenning en appreciatie zijn in afrondende fase. Er wordt goed afgestemd met DICIO, vanwege samenloop met wetsbehandeling Wegiz. Donderdag publicatiebesluit in bestuur.

5. W.v.t.t.k. **ACTIE KRIJN** 13 juli volgende, in agenda 5.1.2e

## Bijlage

Tabel 3: Kerncijfers omzetrempels

| Categorie   | Aantal zaken |
|---|--------------|
| 1. Beide verlaagde omzetrempels worden gehaald  | 75           |
| 2. Beide generieke omzetrempels worden gehaald  | 0            |
| 3. Eén van betrokken partijen haalt generieke gezamenlijke omzet (maar aan criterium generieke individuele drempels wordt niet voldaan) | 34           |
| 4. Betrokken partijen halen generieke gezamenlijke omzet (maar aan criterium generieke individuele drempels wordt niet voldaan)         | 38           |
| 5. Generieke individuele drempels worden gehaald (maar aan generieke gezamenlijke drempel wordt niet voldaan)                           | 12           |
| 6. Eén van betrokken partijen haalt generieke individuele drempel niet  | 65           |