



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# Sessie Co-Med

Directie Patiënt en Zorgordening

15 juli 2024



# Inhoud

## 1. Continuïteitsbeleid

- Continuïteitsbeleid en werkwijze bij casuïstiek
- Organisatieparaatheid VWS

## 2. Co-Med

- Over Co-Med
- Tijdelijk Co-Med
- Stand van zaken Co-Med
- Lopende toezeggingen

# Continuïteits- beleid en werkwijze

## Voorkomen van ongecontroleerde faillissementen

PZo Continuïteitsbeleid

- Aanbieders van zorg/hulp zijn met de verzekeraars, Wlz-uitvoerders en gemeenten primair verantwoordelijk voor de continuïteit van zorg/hulp.
- Toezichthouder(s) houden toezicht op de waarborgen voor continuïteit van zorg.
- Zij beoordelen of er een adequaat continuïteitsplan ligt. De NZa beoordeelt of de zorgplicht voldoende wordt nagekomen en de IGJ of de kwaliteit en patiëntveiligheid voldoende geborgd is.
- Escalatie naar VWS als partijen er onderling niet uitkomen.
- Primaire rol VWS is faciliterend en ondersteunend “aan tafel roepen van partijen en druk zetten” of inhuur van expertise, bestuurskracht of mediator.
- Bij hoge uitzondering financiële steun.

# Verschillende signalen

## Officiële melding (2 soorten)

- Early Warning Systeem (EWS) via Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) Zorgverzekeringswet en Wet langdurige zorg
- Code rood Waarborgfonds voor de Zorg (WfZ)

## Andere signalen

- Melding Jeugdautoriteit (JA) 'problematische dreiging' (trede 4) in het kader van draaiboek *Continuïteit van jeugdhulp*
- Signalen of een waarneming, niet zijnde officiële EWS meldingen vanuit de NZa en/of JA.
- Nieuwssites, Kamervragen of directe melding van zorgaanbieder bij VWS.

PZo Continuïteitsbeleid

## 3 fasen

### 1. Signaleringsfase

In deze fase ontvangt VWS een officiële melding, treedt PZo zo snel mogelijk in contact met de toezichthouders en brengt intern relevante (beleids)directie(s) op hoogte.

### 2. Monitoringsfase

Vervolgens stelt PZo zo snel mogelijk de feiten vast, maakt een inschatting van de maatschappelijke impact en beoordeelt of actieve interventie van VWS nodig is.

### 3. Actieve fase

Als er besloten is tot actieve interventie dan wordt een casusteam ingericht, dat actief blijft totdat de situatie onder controle is. Doel is zorgen voor gecontroleerde continuering van zorg.

*N.B. in alle fasen wordt dossier houdend bewindspersoon zo vaak als nodig op de hoogte gesteld.*

# Organisatie- paraatheid VWS

PZo Continuïteitsbeleid

- Binnen VWS is directie PZo verantwoordelijk voor het continuïteitsbeleid in den brede.
- Directie Jeugd is verantwoordelijk voor continuïteitsbeleid jeugdhulp.
- (Staf)directies, zoals FEZ, WJZ, DCO hebben specifieke expertise op onderwerpen zoals financiering, subsidies en communicatie.
- Inhoudelijke directies, zoals LZ en CZ worden betrokken of zijn 'in the lead' tijdens de actieve fase vanwege specifieke beleidskennis.

# Betrokkenheid VWS

**Als er sprake is van dreigende discontinuïteit van zorg én de NZa vraagt om actie vanuit VWS, dan...**

**...kan VWS 'partijen aan tafel roepen en druk zetten'**

- VWS spreekt partijen aan op hun verantwoordelijkheid
- VWS kan ondersteuning bieden (mediator, (financiële) expertise en bestuurskracht)

## **Doel**

1. Plan om ongecontroleerd faillissement te voorkomen, gericht op continuïteit van zorg;
2. Aanbieder wordt weer gezond;
3. Aanbieder wordt overgenomen;
4. Aanbieder wordt afgebouwd en zorg gecontroleerd overgedragen.

PZo Continuïteitsbeleid

# In zeer uitzonderlijke gevallen...

...kan VWS een financiële bijdrage leveren

## **Aan strikte voorwaarden verbonden**

- Continuïteit cruciale zorg is in het geding of acute risico's voor kwaliteit en veiligheid patiëntenzorg;
- Partijen kunnen problemen redelijkerwijs niet zelf oplossen;
- Andere ondersteuning vanuit VWS biedt onvoldoende uitkomst.

Geen budget of instrument voor beschikbaar en het mag geen staatsteun zijn.

# Co-Med

## Tijdlijn VWS intern

- Vanaf medio '23 aandacht voor Co-Med in de reguliere overleggen over continuïteitscasuïstiek tussen NZa en PZo. Voornamelijk over (tijdelijke) sluiting van verschillende praktijken.
- In zomer '23 verzoek van VWS aan NZa om te bezien of zorgverzekeraars voorbereid zijn op discontinuïteit van zorg bij Co-Med.
- Vanaf 8-9-2023 eerste melding van mogelijke continuïteitsrisico richting de minister.
- Vanaf 17 juni '24 t/m 1 juli '24 bijna dagelijks updates van toezichthouders middels call of schriftelijk aan de minister.

## Over Co-Med

- De jaarrekening die gedeponereerd is, is van Co-Med Zorg BV.
- Over 2023 is enkel een balans gepubliceerd op de KvK. Hieruit valt op te maken dat het netto resultaat in 2023 €1,9 miljoen bedraagt. Het is niet bekend of dit document is opgesteld of gecontroleerd is door een accountant.

	2021	2022
Netto-omzet	5,5 mln.	9,4 mln.
Netto-resultaat	0,47 mln.	1,2 mln.

PZo Continuïteitsbeleid

- Co-Med Holding BV is enig aandeelhouder van dochterondernemingen:
  - Co-Med Digi-Doc BV
  - PCC tele-services Amsterdam BV (failliet)
  - Co-Med Zorg BV (failliet)
- Co-Med Zorg BV heeft nevenvestigingen in: Helmond, Breezand, Anna Paulowna, Oirschot, Reussel, Breda, Tilburg, Enschede, Amsterdam, Eindhoven, Zwolle, Den Haag, Bergen op Zoom en Waalwijk.
- Het zijn volgens de NZa 11 praktijken met 13 vestigingen. Er waren +/- 55.000 patiënten ingeschreven.
- Co-Med Zorg B.V. heeft een vergunning aangevraagd. Zij vielen onder het overgangsrecht Wtza en hadden tot 31-12-2023 de tijd een vergunning aan te vragen.
- De vergunning is nog niet afgegeven. Er is een informatieverzoek uitgezet bij de IGJ en NZa (of zij voor het CIBG over relevante informatie beschikken). Het CIBG werkt momenteel aan een voorgenomen besluit.

# Tijdlijn Co-Med 2021 - 2023

## 2021/2022

- De IGJ ontvangt sinds 2021 meldingen over huisartsenketen Co-Med.
- Mede naar aanleiding hiervan is de IGJ een toezichtstraject gestart. Uit het onderzoek van de IGJ blijkt dat er bij meerdere huisartsenpraktijken die vallen onder Co-Med Zorg B.V., tekortkomingen zijn. Deze tekortkomingen gaan over de thema's bereikbaarheid en beschikbaarheid van de huisartsenzorg.
- Volgens de IGJ is er sprake van ernstige tekortkomingen in de wijze waarop het bedrijf de zorg verleent en de zorgverlening heeft georganiseerd.

PZo Continuïteitsbeleid

## 2023

- Na het onderzoek heeft de inspectie in juli 2023 Co-Med een aanwijzing opgelegd. De aanwijzing is – na een eerdere schorsing door de voorzieningenrechter – per 9 februari 2024 ingegaan voor alle Co-Med praktijken en per 17 april 2024 na uitspraak van de rechter kon de IGJ deze aanwijzing openbaar maken.
- Co-Med moet tijdens de looptijd van deze aanwijzing onder andere gegevens aanleveren waaruit blijkt dat de continuïteit van de (spoedeisende) huisartsenzorg tijdens de praktijken is geregeld.

# Tijdlijn Co-Med 2024

## 2024

- Co-Med bij zorgverzekeraars onder verscherpt toezicht.
  - Wekelijks liquiditeitsprognoses en bezettings- overzichten opleveren.
  - Zorgverzekeraars voeren structurele overleggen met Co-Med over de financiële situatie en over de inhoudelijke zaken.
  - Zorgverzekeraars bellen praktijken om de bereikbaarheid en de aanwezigheid van medisch personeel te controleren.
- Ook is bij een aantal praktijken (7) van Co-Med met problemen eerder al ingegrepen door zorgverzekeraars (bijv. door overname of sluiting).
- 16 april is het faillissement uitgesproken van PCC Tele-services Amsterdam B.V. dochteronderneming van Co-Med B.V. (landelijk callcenter voor de huisartspraktijken van Co-Med).
- 15 juni is een groot artikel in de Volkskrant gepubliceerd waarin voorbeelden worden uiteengezet waarbij de veiligheid en kwaliteit van zorg in het geding waren; daarnaast wordt beweerd dat Co-Med informatie achterhield bij een overname van een praktijk in Amsterdam.
- De IGJ heeft Co-Med op 18 juni een last onder dwangsom (LOD) opgelegd. Co-Med moet per praktijk, voor elke dag dat de spoedzorg en de bereikbaarheid niet op orde is, een dwangsom betalen. Co-Med is op 3 juni over het voornemen van de last onder dwangsom geïnformeerd. Uit het inspectieonderzoek blijkt dat Co-Med Zorg nog steeds in strijd handelt met de in de aanwijzing genoemde LHV-Richtlijnen voor de bereikbaarheid en beschikbaarheid van de huisartsenzorg en daarmee in strijd met artikel 2 en 3 van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

PZo Continuïteitsbeleid

- 19 juni hebben de vier grootste zorgverzekeraars Co-Med in gebreke gesteld.
- 20 juni hebben de vier grootste zorgverzekeraars hun contracten met Co-Med opgeschort.
- Op 25 juni zijn deze contracten beëindigd.
- Op 27 juni heeft IGJ kenbaar gemaakt Co-Med op 24 juni een bevel te hebben opgelegd. Co-Med moet dossiers van hun patiënten per direct delen met de huisartsen die de zorg via de alternatieve oplossing van de zorgverzekeraars bieden.
- 30 juni werd in de media bekend dat Co-Med zelf faillissement zal gaan aanvragen aankomende week.
- 3 juli heeft IGJ kenbaar gemaakt een last onder bestuursdwang te hebben opgelegd. IGJ zet professionals in om inzage/overdracht medische dossiers te borgen.
- 5 juli is bekend geworden dat Co-Med zorg B.V. failliet is verklaard

### Zorg voor patiënten

- Voor alle patiënten is per praktijk alternatief aanbod beschikbaar, het zogenaamde noodplan.
- Per praktijk wordt gewerkt aan een structurele oplossing. Wanneer de structurele oplossing van kracht kan gaan verschilt per praktijk en is ook afhankelijk van hoe de situatie rondom Co-Med zich ontwikkelt.
- Alle patiënten van Co-Med zijn schriftelijk geïnformeerd door hun verzekeraar. Op [www.cz.nl/comed](http://www.cz.nl/comed) kunnen patiënten de laatste informatie vinden. Ook zetten verzekeraars nu in om de minder digivaardige patiënten te informeren, via bijvoorbeeld wijksteunpunten zoals bibliotheken.

# Stand van zaken 11-7-2024

- Toezichthouders en zorgverzekeraars zijn in goed overleg met curatoren.
- Locatie Helmond heeft op dit moment de meeste aandacht. Deze Co-Med praktijk is nog open.
- Op dit moment geen risico's voor de bereikbaarheid en beschikbaarheid op de deze locatie.
- Het gaat vooral om vraagstukken zoals aansprakelijkheid e.d.

PZo Continuïteitsbeleid

## Toezeggingen aan de Kamer

- Ambtelijke voorbereiding t.b.v. minister vanaf faillissement PCC Teleservices toe te sturen (uiterlijk 18 juli a.s.)
- Evaluatie van de casus Co-med op de vraag of het toezichtinstrumentarium van de toezichthouders voldoende slagvaardig is als de patiëntveiligheid in het geding is of dat aanpassingen nodig zijn om de slagvaardigheid te vergroten.
- Periodiek informeren van de Kamer over de ontwikkelingen rondom Co-Med