

Van: [Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)
Aan: [Dienstpostbus Digitale Balie](#)
Cc: 5.1.2e
Onderwerp: FW: Informatie over ontwikkelingen inzake Co-Med
Datum: vrijdag 5 juli 2024 09:31:07
Bijlagen: [27062024 Tijdslijn toezicht Co-Med_def.docx](#)
[27062024 nota gesprek minister Co-Med.def \(002\) Gecorrigeerd def.docx](#)

Svp innemen op PZo.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Telefoon 5.1.2e

Van: Minister voor Medische Zorg <5.1.2e@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 4 juli 2024 21:59
Aan: Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport <5.1.2e@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Informatie over ontwikkelingen inzake Co-Med

Voor jullie

Van: 5.1.2e @igj.nl> **Namens** 5.1.2e
Verzonden: woensdag 3 juli 2024 20:37
Aan: 5.1.2e @igj.nl>; Minister voor Medische Zorg
 <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e
 <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @igj.nl>;
 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @igj.nl>;
 5.1.2e @igj.nl>; 5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @igj.nl>

Onderwerp: Informatie over ontwikkelingen inzake Co-Med

Geachte minister, Beste Fleur,

Hierbij informeer ik u over een aantal ontwikkelingen inzake Co-Med:

- Er is nieuwe openbare informatie beschikbaar omtrent de bestuursdwang inzake Co-Med. Deze informatie is vanochtend op onze website geplaatst, dit is eveneens vanochtend op ambtelijk niveau reeds gedeeld. Voor de inhoud verwijs ik naar het bericht. Zie <https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2024/07/03/inzage-in-patientendossiers-co-med-mogelijk>.
- Daarnaast stuur ik u hierbij de nota en tijdslijn die afgelopen vrijdag is besproken door de inspecteur-generaal, mijzelf en het hoofd Juridische Zaken van de IGJ uw ambtsvoorganger en 5.1.2e. De nota is toen reeds ter hand gesteld aan laatstgenoemden. Ik verzoek vriendelijk die versie buiten beschouwing te laten, aangezien daar een kennelijke verschrijving in geslopen is (het woordje 'niet' was onbedoeld weggefallen op p.1 in de zin bij de derde bullet). Bijgevoegd treft u de juiste, gecorrigeerde versie aan, die aansluit op ons eerdere rapport over de opkomst van

bedrijfsketens.

- Tot slot informeer ik u over de volgende ontwikkelingen inzake Co-Med:

O Aanleiding is het bericht in diverse media van afgelopen zondag dat huisartsenketen Co-Med komende week faillissement gaat aanvragen. De IGJ heeft dit nagevraagd bij Co-Med Zorg B.V. en gevraagd haar te informeren als de aanvraag is ingediend bij de rechtbank. Bevestigd is dat zij faillissement gaan aanvragen voor Co-Med Zorg B.V.. Tot op heden heeft de IGJ nog geen bevestiging dat zij het faillissement daadwerkelijk hebben ingediend. Daarnaast is bekend dat op dinsdag 16 juli 2024 er een faillissement zitting is, welke is ingediend door diverse schuldeisers (o.a. zzp-ers en bedrijven die openstaande facturen hebben uitstaan).

O De bestuurder van Co-Med Holding B.V. (tevens bestuurder Co-Med Zorg B.V.) heeft in een email aan de zorgverzekeraars het volgende aangegeven:

‘De huisartsenpraktijken zijn eigendom van Co-Med Holding BV. Het was Co-Med BV (voorheen) thans genaamd Co-Med Holding BV, die in der tijd de praktijken heeft overgenomen. Zo zijn alle assets, inventaris, data, huurrechten enz. eigendom van Co-Med Holding BV. Co-Med Holding zal niet langer gebruik kunnen maken van de diensten van Co-Med Zorg BV, gezien de veroorzaakte chaos en het daardoor aankomende faillissement. Co-Med Holding BV ziet zich genoodzaakt om de praktijken over te dragen, maar daarbij stuiten de geïnteresseerde huisartsen op tegenwerking van de Zorgverzekeraars’.

Let op: Bovenstaande informatie uit de genoemde email betreft vertrouwelijke informatie.

Het potentiële risico dat de IGJ ziet, zijn de mogelijke gevolgen ten aanzien van de inzage en overdracht van medische dossiers die nu zijn geborgd middels de bestuursdwang van de IGJ.

O Het doel van de IGJ is en blijft te borgen dat patiënten van Co-Med toegang krijgen (en houden) tot kwalitatief verantwoorde en goede (huisartsen)zorg. Van belang daarvoor is dat overnemende (huis)artsen inzage blijven houden tot de medische dossiers van die patiënten en, waar gevraagd, de dossiers worden overgeschreven naar de nieuwe huisarts. Daarnaast is van belang dat uitslagen van diverse onderzoeken op een adequate wijze verwerkt kunnen worden. Dat betekent dus dat ze worden geopend, verwerkt in het medische dossier en dat er, waar nodig, actie op wordt ondernomen. Om dit te bereiken heeft de inspectie diverse bestuursrechtelijke maatregelen ingezet, gericht aan Co-Med Zorg B.V., waar ik uw ambtsvoorganger reeds over heb geïnformeerd.

O Dat maakt dat de IGJ zich, met de hulp van de landsadvocaat, zich voorbereidt op eventuele gevolgen van bovenstaande. Ook bereidt de IGJ zich voor op het mogelijke faillissement van Co-Med Zorg B.V.

Met vriendelijke groet,

Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd
Bestuursondersteuning,
Beleid en Strategie
BB&S/Beleid en Strategie

Ontworpen door

5.1.2e

Datum

26 juni 2024

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter informatie)

Toezichttraject Co-Med

Paraaf Inspecteur-
generaal

1 Aanleiding voor deze nota

Op uw verzoek zullen we vrijdag 28 juni met u terugblikken op het toezichttraject op huisartsenketen Co-Med tot heden. In de voorbereiding op dit overleg is ons gevraagd een tijdspad te schetsen met onze interventies. Daarnaast is ons gevraagd stil te staan bij mogelijke lessen die eventueel al kunnen worden getrokken, specifiek de vraag of de wettelijke bevoegdheden van de IGJ naar ons oordeel afdoende zijn, of dat aanpassingen nodig en/of wenselijk zijn.

Bij deze nota treft u een (globale) tijdlijn van deze casus (zie bijlage), met daarin onder meer geconstateerde tekortkomingen, onze interventies en maatregelen en de afwegingen die we daarbij hebben gemaakt. Daarnaast gaan we hieronder in op het onderzoek dat we samen met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) hebben gedaan naar de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg. Tot slot reflecteren we kort op de samenwerking met VWS tot dusver in deze casus.

Op dit moment loopt het toezichttraject nog. De NZa en de IGJ trekken hierin steeds gezamenlijk op.

2 Samenvatting en conclusies

- Het is te vroeg voor een zorgvuldige evaluatie. Er lopen immers nog maatregelen, het toezichttraject is nu nog in volle gang. We stellen voor om na dit gehele proces dit op ambtelijk niveau te evalueren.
- Het betreft een intensief toezichttraject, dat inmiddels heeft geleid tot diverse bestuursrechtelijke maatregelen (aanwijzing, bevel, LOD). Dit, samen met de omvang van de aanbieder en maatschappelijke en politieke aandacht, maken dit een unieke casus.
- We zijn vooralsnog van oordeel dat ons instrumentarium op zichzelf niet volstaat.
- Uitgangspunt voor het toezicht van de IGJ is altijd borging van kwaliteit en veiligheid van zorg. Interventies zoals bestuursrechtelijke maatregelen zijn

daarin een middel, waarbij de maatregelen in de Wkkgz in eerste instantie gericht zijn op 'herstel', leren en verbeteren. In het belang van patiëntenzorg maakt de IGJ steeds een afweging, welke maatregel kan/moet worden ingezet en wat daarin de directe (ook mogelijk nadelige) effecten zijn voor die zorg. Goed toezicht vergt daarom kennis en inzicht in alle facetten van de zorg.

- Inzet van ons bestuursrechtelijk instrumentarium vergt echter wel altijd een zorgvuldige weging. Proportionaliteit, subsidiariteit (indien meerdere bevoegdheden van toepassing moet minst vergaande worden gekozen), doelmatigheid en een gedegen motivering worden door de rechter getoetst en zijn daarenboven van belang voor een onafhankelijke oordeelsvorming.
- De betrokken zorgaanbieder geniet daarbij rechtsbescherming (inclusief vaste termijnen) en kan het handelen van de IGJ voorleggen aan diverse instanties, zoals de rechter. Dit is hier gebeurd, Co-Med is meermaals naar de (voorzieningen)rechter gegaan om het handelen van de IGJ te laten toetsen.
- De wettelijke termijnen voor openbaarmaking (Gezondheidswet) knellen soms met het maatschappelijke belang van transparantie en borging van patiëntveiligheid. Er is wettelijk gezien geen ruimte voor een afweging om sneller openbaar te maken dan de termijn die daarvoor staat. Dit speelt vooral als sprake is van een niet-beperkende maatregel. Dat is onwenselijk gezien het belang van het informeren van het publiek in het algemeen en de betrokken patiënten in het bijzonder.
- We hebben geen wettelijke grondslag voor het (rechtstreeks) delen van toezichtinformatie met zorgverzekeraars, terwijl dit uit oogpunt van continuïteit van zorg voor patiënten soms wel wenselijk is. Dit vormde ook in dit traject een belemmering.
- De context van toenemende schaarste in de huisartsenzorg, gecombineerd met het knelpunt van onvoldoende normen met betrekking tot bereikbaarheid en bezetting – zoals ook geconstateerd in ons rapport over bedrijfsketens in de huisartsenzorg- maken deze casus complex.
- Daarbij moest ook in dit dossier steeds een zorgvuldige weging worden gemaakt tussen enerzijds patiëntveiligheid en anderzijds toegankelijkheid en beschikbaarheid van zorg. Waarbij onze interventies afgestemd dienden te worden met die van verzekeraars en NZa.
- Kortom, dit vergt een continue weging welke interventie (informeel of formeel) op welk moment het meest effectief is en bijdraagt aan wat op dat moment het interventiedoel is. Maatwerk dus. Waarbij de geldende wetten, richtlijnen en normen het uitgangspunt vormen, maar ook altijd expliciet wordt gekeken naar de context.

Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd
 Bestuursondersteuning,
 Beleid en Strategie
 BB&S/Beleid en Strategie

Kenmerk

3 Belangrijkste punten van informatie

Context van schaarste

- Er is een toenemende druk op de zorg. In oktober 2022 hebben de NZa en de IGJ in een 'signaleringsbrief' aan de minister van VWS en minister voor LZS gezamenlijk aandacht gevraagd voor arbeidskrapte en de hiermee samenhangende problemen voor de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg, waarin ook specifiek de huisartsensector als voorbeeld is genoemd.
- In de uitspraak van de voorzieningenrechter van de rechtbank Limburg waarin het aanwijzingsbesluit van de IGJ aan Co-Med werd geschorst, bepaalde de rechter dat de IGJ onvoldoende rekening had gehouden met de complexe problematiek waarmee de huisartsenorganisatie Co-Med B.V. werd geconfronteerd, waaronder het personeelsgebrek in de eerstelijns gezondheidszorg.

Samenwerking met NZa

- In het toezicht op Co-Med, maar ook in het toezicht op andere bedrijfsketens, is de samenwerking met de NZa nodig om adequaat en effectief te kunnen zijn. Niet alleen bereikbaarheid en beschikbaarheid, maar ook de toegankelijkheid is vaak in het geding. Dit raakt aan de zorgplicht van zorgverzekeraars, waar het toezicht van de NZa zich op richt. Ook ziet de NZa toe op professionele en integere bedrijfsvoering door zorgaanbieders.
- Gedurende het gehele toezichttraject is er daarom sprake van een intensieve samenwerking met de NZa. Deze verloopt constructief en complementair. Zowel de IGJ als de NZa hebben in de periode 2023-2024 meerdere maatregelen opgelegd om de toegankelijkheid en kwaliteit van zorg voor de ruim 50.000 patiënten van Co-Med te borgen.

**Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd**
Bestuursondersteuning,
Beleid en Strategie
BB&S/Beleid en Strategie

Kenmerk

Verkenkend onderzoek naar de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg

- Naast het lopende toezicht op onder andere Co-Med is de IGJ in 2023 samen met de NZa gestart met een verkennend onderzoek naar de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg.
- Uit het rapport over de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg komen een aantal knelpunten in het toezicht naar voren, die we ook (hebben) ervaren in het toezicht op Co-Med.
- Blijkens de aanbevelingen uit het verkennend onderzoek naar de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg liggen de knelpunten in ons toezicht onder andere bij:
 - onvoldoende mogelijkheden in sturing op deskundigheid van bestuurders;
 - beschikbare normen bieden onvoldoende houvast om te kunnen toetsen of de personele bezetting in een huisartsenpraktijk voldoende is om continuïteit en persoonsgerichte zorg te borgen;
- VWS heeft hier in een beleidsreactie op gereageerd, waarbij gesprekken met het veld zijn aangekondigd over de beschikbare normen en waarbij voorts is geconcludeerd dat 'de huidige en voorgenomen wetgeving en zelfregulering vooralsnog voldoende handvatten (gaan) bieden voor de NZa en IGJ om effectiever toezicht te houden.'

Samenwerking IGJ-VWS

- Gezien het publieke belang hebben we gedurende het toezichttraject de relevante beleidsonderdelen van VWS uiteraard op de hoogte gehouden van ontwikkelingen en onze bevindingen. We hebben nadrukkelijk oog voor de politieke en maatschappelijke context en daarom alle begrip voor vragen over deze casus vanuit de beleidsonderdelen van VWS. De afgelopen weken hebben een groot aantal vragen en verzoeken veel tijd gevraagd van betrokken juristen en inspecteurs, op wie de druk toch al groot was gezien de maatregelen en opvolging daarvan.
- Goed ambtelijk contact en overleg op beleidsniveau is en blijft noodzakelijk, zodat er inzicht is in de afwegingen die aan beide zijden worden gemaakt en onduidelijkheden, zoals bijvoorbeeld over het beschikbare juridisch instrumentarium van de IGJ, rechtstreeks naar elkaar worden uitgesproken.
- Daarbij moeten we oog houden voor een rolzuiwere taakuitvoering en de onafhankelijke oordeelsvorming van ons als inspectie. Deze onafhankelijkheid is essentieel voor de legitimiteit van ons als toezichthouder en onze oordelen en daarop volgende maatregelen.

- Dit moet mede worden gezien in de context van het politieke debat over de versterking van de onafhankelijkheid van het inspectietoezicht en de aangekondigde Wet op de Rijksinspecties, evenals voornemens van het nieuwe kabinet in deze (o.a. betere borging onafhankelijke handhaving), zoals verwoord in het Hoofdlijnenakkoord.

Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd
Bestuursondersteuning,
Beleid en Strategie
BB&S/Beleid en Strategie

Kenmerk

BIJLAGE

Tijdslijn toezicht Co-Med

Dit is geen limitatief overzicht. Het betreft een feitelijke en zakelijke weergave, waarbij we de belangrijkste acties, interventies en maatregelen hebben weergegeven alsmede daar waar van belang context hebben toegevoegd.

Meldingen en signalen Co-Med

Bij de IGJ zijn tussen 2021 en 1 april 2024 in totaal zo'n 430 signalen en meldingen binnengekomen over Co-Med.

Periode zomer 2021 – eind 2022

Het aantal locaties van Co-Med is in de loop van 2021 fors toegenomen. Begin 2021 waren er 3 locaties, medio juni 2021 9 locaties en in oktober 2021 reeds 11 locaties.

Naar aanleiding van de ontvangen signalen, die veelal gingen over de (zorgen omtrent) de bereikbaarheid en beschikbaarheid heeft de IGJ vragen gesteld aan Co-Med over deze bereikbaarheid en beschikbaarheid. Ook omtrent de dagwaarneming en de avond, nacht- en weekend diensten. Daarnaast zijn er meerdere gesprekken geweest met het bestuur van Co-Med over de bezetting van hun praktijken. Van Co-Med heeft de IGJ overzichten gekregen van de bezetting per locatie. Naar aanleiding daarvan is gesproken met het bestuur van Co-Med over de wijze waarop Co-Med de continuïteit van zorg dacht te borgen voor alle locaties.

De bevindingen uit het toezicht en de houding van de bestuurders van Co-Med gaf op dat moment de inspectie vertrouwen dat de bereikbaarheid en beschikbaarheid zouden verbeteren. Mede in het licht van de arbeidsproblematiek waar meer partijen mee te maken hadden, was er geen reden om maatregelen op te leggen.

Toezicht vanaf 2023

Hieronder volgt een globaal overzicht van toezicht- en handhavingsactiviteiten vanaf 2023.

Eind 2022 is het toezicht geïntensiveerd. Er zijn bezoeken afgelegd aan meerdere praktijken. In 2023 zijn onder meer bezoeken gebracht aan Breda, Zwolle en Oirschot. De rapporten hiervan zijn openbaar.

Naar aanleiding van en een verdere toename van meldingen en signalen betreffende de bereikbaarheid en beschikbaarheid heeft begin mei 2023 een bestuursgesprek plaatsgevonden. Dit betrof met name de praktijk in Oirschot en de eerdere sluiting van de praktijk in Reusel.

Vanwege aanhoudende signalen is begin juni 2023 een voornemen tot het opleggen van een aanwijzing aan Co-Med verstuurd.

Gedurende deze hele periode zijn meldingen en signalen die binnenkwamen over Co-Med meegenomen in het verdere toezicht- en handhavingstraject. Daarnaast zijn individuele meldingen ook voorgelegd aan de bestuurder met het verzoek hierop te reageren dan wel onderzoek naar te laten doen en daarover te rapporteren. Tevens heeft de inspectie gedurende de hele periode dat er ook bestuursrechtelijke procedures liepen voortdurend onderzoek gedaan naar onder andere de telefonische bereikbaarheid van de reguliere- en spoedlijn alsmede de bezetting van de praktijken. Ook zijn er diverse locaties bezocht. Zo zijn bezoeken afgelegd aan Den Haag, Amsterdam Slotervaart, Het Patiënt Contact Centrum in Amsterdam en Zwolle (Follow up gesprek). Daarnaast is de inspectie

in Maastricht geweest op het hoofdkantoor van Co-Med waarbij is gesproken met de bestuurders. Tevens is er gesproken met de beoogde Raad van Commissarissen in oprichting. Tot de dag van vandaag is deze niet ingesteld.

Tot slot is er in de periode maart-juni 2024 veel toezichtcapaciteit besteed aan locaties die werden -al dan niet tijdelijk werden- gesloten. Dit om te komen tot oplossing wat betreft de continuïteit van zorg aan de betrokken patiënten.

Bestuursrechtelijke maatregelen

2 juni 2023: Voornemen aanwijzing Co-Med

Procedureel

- 7 juni zienswijze schriftelijk Co-Med ontvangen
- 8 juni zienswijze gesprek Co-Med

23 juni 2023: Aanwijzing Co-Med

Toelichting

Gezien de context is bewust gekozen voor een aanwijzing op de zorg B.V., waaronder alle praktijken vallen, omdat de aansturing ook centraal georganiseerd is. Een bevel tot sluiting (al dan niet van een locatie) was op dat moment niet aan de orde. Het doel van de maatregel was herstel van naleving van de bereikbaarheid- en beschikbaarheidsnormen van de LHV. Een bevel tot sluiting zou in deze situatie niet het gewenste effect hebben en ook niet proportioneel zijn. Het geheel sluiten van (een van de) locaties op dat moment zou betekenen dat een grote groep patiënten überhaupt geen huisarts meer zou hebben.

Procedureel

- 6 juli 2023 - verzoek om voorlopige voorziening door Co-Med
- 10 juli 2023 - mail IGJ aan Rechtbank Maastricht met opschorting wat betreft niet verdergaan met traject LOD
- 14 juli 2023 - op zaak betrekking hebbende stukken ingediend bij rechtbank Maastricht
- 17 juli 2023 - verzoek Co-Med aan de Rechtbank om bepaalde door de IGJ indiende stukken buiten beschouwing te laten en achter gesloten deuren te behandelen
- 19 juli 2023 - reactie rechtbank op verzoek Co-Med
- 20 juli 2023 - indienen verweerschrift Vovo I door IGJ

2 augustus 2023: Uitspraak Vovo I rechter

Toelichting

Kort gezegd, schorst de voorzieningenrechter het aanwijzingsbesluit van de IGJ alsmede de openbaarmaking er van tot 6 weken na de nog te nemen beslissing op bezwaar. Naar het oordeel van de rechter is onvoldoende rekening gehouden met de complexe problematiek waarmee de huisartsenorganisatie Co-Med B.V. wordt geconfronteerd bij de overgenomen locaties. Deze problematiek ziet op zowel veranderende regelgeving, gebrek aan medewerking derden en het personeelsgebrek in de eerstelijns gezondheidszorg.

28 december 2023: Uitspraak/ beslissing op bezwaar VWS

Procedureel

- 6 juli 2023 - indiening bezwaarschrift door Co-Med tegen de aanwijzing van 23 juni 2023

- 26 oktober 2023 - verweerschrift op bezwaar ingediend door de IGJ
- 9 november 2023- zitting bezwaar advies commissie (BAC) VWS
- 21 december 2023 - advies van de BAC
- 15 januari 2024 - zakelijke weergave openbaarmaking beroep op bezwaar (BOB)

Toelichting

IGJ is conform het advies van de BAC op alle punten in het gelijk gesteld, m.u.v. de gegeven termijnen om te voldoen aan de aanwijzing. Hierop zijn de termijnen aangepast en is er op 28 december 2023 een beslissing op bezwaar uitgegaan.

Gelet op de opschortings- en begunstigingstermijnen diende Co-Med de telefonie- en informatievoorziening voor patiënten op orde te hebben op 8 maart 2024. Op 5 april 2024 diende Co-Med de bezetting voor de (spoed) bereikbaarheid op orde te hebben.

April 2024: Vovo II uitspraak rechter

Procedureel

- 21 februari 2024 - verzoek Vovo door Co-Med tot opschorting aanwijzing en openbaarmaking van de beslissing op bewaar
- 21 maart 2024 - verweerschrift IGJ
- 2 april 2024 - zitting

Toelichting

IGJ is in het gelijk gesteld.

3 juni 2024: Voornemen last onder dwangsom (LOD) aanwijzing

Toelichting

Na de uitspraak van de rechtbank in Vovo II kon de inspectie op basis van haar bevindingen dat de aanwijzing niet werd nagekomen, overgaan tot het nemen van verdere maatregelen. Met een last onder dwangsom kan middels een financiële prikkel de naleving worden afgedwongen. Ook hier gold een begunstigingstermijn waarbinnen Co-Med de mogelijkheid had om na te komen.

18 juni 2024: Opleggen last onder dwangsom

Toelichting

Na constatering dat Co-Med niet voldeed aan de aanwijzing is de last onder dwangsom opgelegd.

24 juni 2024: Opleggen bevel inzage en overdracht medische dossiers

Toelichting

Verzekeraars hebben op 20 juni 2024 Co-Med verzocht mee te werken aan een noodplan dat ertoe strekt verzekerden (tijdelijk) naar andere zorgverleners te bemiddelen, waarbij Co-Med onder meer diende te zorgen voor inzage en waar nodig overdracht van medische dossiers. De inspectie constateert dat Co-Med onvoldoende meewerkt aan dit noodplan van de verzekeraars. De tekortkomingen zijn dusdanig ernstig dat het nemen van aanvullende maatregelen geëigend is ivm gevaar voor de veiligheid of de gezondheid er redelijkerwijs geen uitstel kan lijden. Daarom is besloten een bevel dat strekt tot medewerking aan het noodplan op te leggen, inhoudende onder meer dat Co-Med wordt bevolen inzage en zo nodig overdracht van dossiers te faciliteren.

Dit bevel geldt voor 7 dagen en dient daarna door VWS verlengd te worden.