

Factsheet situatie Co-Med (versie 0.7 28062024)

Onderwerp: Co-Med	
Kernboodschap	• De afgelopen maanden is er veel aandacht voor het functioneren van de huisartsenketen Co-Med B.V. • 16 april 2024 is het faillissement uitgesproken van PCC Tele-services Amsterdam B.V. dochteronderneming van Co-Med B.V. • Deze dochteronderneming had als dienst een landelijk callcenter voor de huisartspraktijken van Co-Med. • Dit faillissement heeft veel media-aandacht gegenereerd en zorgen over de continuïteit van de Zorg B.V. • Inmiddels is er ook een faillissementsaanvraag van Co-Med Zorg B.V. gedaan. Deze zaak zou dienen op 4 juni, maar de zitting is op het laatste moment ingetrokken. De grootste schuldeiser is alsnog betaald. • Op 15 juni jl. 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. • Op 19 juni jl. hebben de vier grootste zorgverzekeraars Co-Med in gebreke gesteld. Om vervolgens per 20 juni jl. hun contracten met Co-Med op te schorten en deze uiteindelijk per 25 juni jl. hun contracten te beëindigen. • De zorgverzekeraars hebben in eerste instantie de overeenkomsten opgeschort omdat Co-Med zijn verplichtingen niet is nagekomen en de continuïteit van goede zorg niet kon garanderen. • De zorgverzekeraars hebben de contracten beëindigd omdat zij geconstateerd hebben dat Co-Med nog steeds niet aan de verplichtingen voldoet en dat de bereikbaarheid van hun praktijken verslechterd is. • Voor alle patiënten is per praktijk alternatief aanbod beschikbaar, het zogenaamde noodplan. • 30 juni jl. werd in de media bekend dat Co-Med zelf faillissement zal gaan aanvragen aankomende week. • 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. • Zorgverzekeraars en de toezichthouders IGJ en NZa zitten bovenop de situatie. • Zij stellen alles in het werk om de continuïteit van zorg te waarborgen als dat nodig blijkt te zijn. Zorgverzekeraars hebben per praktijk een noodplan gemaakt voor het geval dat Co-Med failliet gaat. • De IGJ heeft Co-Med ook een aanwijzing gegeven zodat zij de bereikbaarheid en toegankelijkheid van de zorg verbeteren. • Per 18 juni jl. heeft de IGJ aan Co-Med 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. • De IGJ heeft donderdag 27 juni jl. het bevel openbaar gemaakt wat zij Co-Med heeft opgelegd op 24 juni jl. Co-Med moet de dossiers van haar patiënten per direct delen met de huisartsen die de zorg via het noodplan van de zorgverzekeraars hebben overgenomen. • Het belangrijkste is dat de continuïteit van zorg voor patiënten is geborgd. Patiënten moeten in alle gevallen toegang hebben tot huisartsenzorg. • De NZa en IGJ houden ons op de hoogte van de ontwikkelingen.
Argumentatie	Situatie Co-Med: • 30 april jl. heeft de NZa te horen gekregen dat er faillissement is aangevraagd

	• voor Co-Med Zorg BV, door hetzelfde detacheringsbureau die het faillissement van PCC teleservices Amsterdam B.V. heeft aangevraagd. • 14 mei jl. zou er een zittingsdatum zijn geweest, maar is er geen faillissementsuitspraak geweest. • Überhaupt is bij toezichthouders en zorgverzekeraars niet bekend of er een zitting heeft plaatsgevonden. Co-Med heeft hier geen duidelijkheid over willen geven en ook navraag bij de Rechtbank heeft niet tot informatie hierover geleid. • Op 4 juni is (opnieuw) een zittingsdatum over het verzoek van diverse schuldeisers om Co-Med Zorg B.V. failliet te verklaren. • De NZa (en ook IGJ) hebben einde van de ochtend op 3 juni laten weten dat het verzoek tot zitting is ingetrokken. • Volgens mediaberichtgeving is de grootste schuldeiser alsnog betaald. • Ook is in de berichtgeving te lezen dat nieuwe schuldeisers mogelijk opnieuw een faillissement zullen aanvragen. • Wel is bekend dat door de (Duitse) investeerder, die sinds medio 2023 betrokken is, een kapitaalinjectie is gedaan. • Hiermee zijn een aantal schuldeisers afbetaald en kunnen ingehuurde huisartsen gebruik maken van vooruitbetaling van hun diensten. • Op 30 juni jl. heeft de advocaat van Co-Med naar buiten gebracht dat Co-Med aankomende week faillissement zal gaan aanvragen. • De NZa en IGJ houden ons op de hoogte van de ontwikkelingen en zorgverzekeraars blijven werken aan plannen om te zorg te kunnen continueren als Co-Med Zorg B.V. alsnog failliet zou gaan. Hierover spreken zij met de NZa. • Voor alle praktijken liggen er naast de nu van kracht zijnde noodplannen ook plannen klaar voor als Co-Med failliet gaat. • Alle patiënten van Co-Med zijn schriftelijk geïnformeerd door hun verzekeraar. Op 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. Maatregelen IGJ: • 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. • Na het onderzoek heeft de inspectie in juli 2023 Co-Med een aanwijzing opgelegd. De zorgaanbieder heeft hiertegen bezwaar ingediend, onder andere over de termijnen waarbinnen Co-Med de beschikbaarheid en bereikbaarheid van de zorg moet verbeteren. Dit bezwaar is alleen op het punt van de termijnen gegrond verklaard. 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. • De IGJ heeft Co-Med op 18 juni jl. 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 j.l. 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). • Op 27 juni jl. heeft IGJ kenbaar gemaakt Co-Med op 24 juni jl. 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. • Op 3 juli jl. is openbaar geworden dat de IGJ een last onder bestuursdwang heeft opgelegd. • De inspectie heeft enkele professionals benoemd die de digitale inzage in de patiëntendossiers regelen voor de overnemende huisartsen. Ook kunnen de overnemende huisartsen door deze maatregel de post die binnenkomt in de dossiers verwerken, bijvoorbeeld uitslagen van laboratoria. Daarnaast is het nu mogelijk dat huisartsen van patiënten die van praktijk wisselen het complete dossier krijgen overgedragen. • Co-Med is verplicht mee te werken zodat de professionals die de inspectie heeft aangewezen, hun werk goed kunnen doen. De kosten voor deze professionals zijn ten laste van Co-Med.
Politieke afspraken	• Er zijn het afgelopen jaar meerdere keren Kamervragen gesteld over Co-Med. Deze hadden voornamelijk als onderwerp de (tijdelijke) sluitingen van een van de praktijken. • Na het Volkskrantartikel van 15 juni jl. zijn 3 sets Kamervragen geweest en is drie keer een mondelinge vraag aangekondigd. • IGJ en NZa hebben 4-3-2024 een onderzoek naar de opkomst van bedrijfsketens in de huisartsenzorg gepubliceerd. De beleidsreactie hierop is aan de Kamer verstuurd. • In het debat Private Equity van 18 april jl. is Co-Med veel ter sprake gekomen als voorbeeld van ongewenste partij op de markt volgens diverse Kamerleden.
Feiten & cijfers	• Co-Med Holding BV is enig aandeelhouder van dochterondernemingen: - Co-Med Digi-Doc BV - PCC tele-services Amsterdam BV (failliet) - Co-Med Zorg BV Allen gevestigd in Maastricht. • Aandeeldhouder van Co-Med Holding BV is Gandolfo BV (eigenaar G. Vroemen) • 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 op dit moment. Eind 2023 ging het om 52.000 patiënten. • 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, de aanvraag is pas net in behandeling genomen. Er is een informatieverzoek uitgezet bij de IGJ (of zij voor het CIBG over relevante informatie beschikken). Op basis hiervan zal het CIBG bezien of de vergunning wel/niet kan worden afgegeven. • De jaarrekening die gedopeneerd is is van Co-Med Zorg BV. Er is geen jaarrekening bekend van Co-Med Holding BV. • De netto omzet over 2022 is ten opzichte van het boekjaar 2021 met 69,8% gestegen van €5,5 miljoen naar €9,4 miljoen.

	• Het netto resultaat was in 2022: €1,2 miljoen (12,7%) en in boekjaar 2021: €470k (8,5%). • Gebruikelijk is rendement van rond de 2% in de zorgsector. • Het netto resultaat wordt in 2022 volledig toegevoegd aan de post overige reserves, post niet uitgekeerde winst. Dit geldt ook voor 2021. • De accountant van de jaarrekening 2022 geeft enkel een samenstellingsverklaring en geen controleverklaring. • Gedurende het jaar 2022 waren er gemiddeld 35,85 werknemers in dienst op basis van een fulltime dienstverband (37% van de totale loonkosten). • 63% van de loonkosten in 2022 is PNIL (personeel niet in loondienst). Dit is uitzonderlijk hoog. • 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. • Formeel is Co-Med geen private equity partij. • Onder private equity vallen partijen die financieringsoplossingen aanbieden aan niet beursgenoteerde volwassen ondernemingen. Investerings vinden doorgaans plaats in de vorm van het verkrijgen van een meerderheidsaandeel. De fondsen voor dergelijke investeringen zijn hoofdzakelijk afkomstig van institutionele investeerders, zoals pensioenfondsen en verzekeringsmaatschappijen en worden beheerd door zogenaamde participatiemaatschappijen. • Co-Med is weliswaar een commerciële keten, maar niet private-equity gefinancierd (vaststelling ook door EY, pagina 9 van het rapport). • Overigens kunnen alle zorgaanbieders die niet onder het winsluitkeringsverbod vallen worden gezien als commerciële zorgaanbieder.
Overig (zoals heikele punten en pers)	