

Vergaderjaar 2023–2024

36 410 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2024

Nr. 141

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 16 april 2024

Afgelopen jaar was er veel maatschappelijke en politieke aandacht voor de rol van private equity-investeerdere in de zorg, onder andere door een aantal incidenten bij commerciële ketens in de huisartsenzorg. In een aantal debatten met uw Kamer over de zorg is daar aandacht aan besteed en zijn verschillende moties ingediend en aangenomen¹.

Naar aanleiding van deze moties heeft het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) een onderzoek laten uitvoeren naar verschillende aspecten van private equity in de zorg. Het doel van het onderzoek, dat door EY is uitgevoerd, was een objectief beeld te krijgen van de gevolgen van private equity-financiering op de zorg. Bijgaand treft u het EY-rapport «Private equity in de zorg» aan.

EY is gevraagd twee deelaspecten te onderzoeken:

- 1) de huidige omvang van private equity-financiering in de verschillende sectoren van de zorg (Zvw en Wlz), en
- 2) de effecten van private equity-financiering op de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg.

Uit het onderzoek van EY is gebleken dat er in totaal 35 private equity-partijen actief zijn in zorginstellingen die direct of indirect zorg leveren die valt onder de Zorgverzekeringswet en/of de Wet langdurige zorg. Het aantal partijen is het grootst in de mondzorg (11 actieve partijen), gevolgd door de medisch specialistische zorg (8 partijen) en de VVT-sector (7 partijen). De huidige omvang van private equity in termen van het

¹ motie vd Berg/Dijk d.d. 20 juni 2023 (Kamerstuk 36 360 XVI, nr. 17), motie Bushoff/vd Berg d.d. 12 september 2023 (Kamerstuk 33 578, nr. 110), motie Marijnissen/Bikker bij de APB d.d. 21 september 2023 (Kamerstuk 36 410, nr. 19), motie Bikker/Omtzigt d.d. 21 september 2023 bij de APB (Kamerstuk 36 410, nr. 30)

aandeel in de wettelijke geldstromen uit hoofde van de Zorgverzekeringswet en de Wet langdurige zorg verschilt per sector.

Uit het onderzoek blijken tevens geen aantoonbare verschillen (op basis van de beschikbare data) tussen zorginstellingen met PE-participatie en die zonder PE-participatie wat betreft de publieke belangen kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid.

Ik beraad mij op de uitkomsten van dit onderzoek, mede in relatie tot de door uw Kamer aangenomen moties en zal uw Kamer in het tweede kwartaal van 2024 een inhoudelijke reactie op dit rapport toesturen.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
C. Helder