

15/4/24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS

Deadline: z.s.m./15-04-  
2024

**TER BESLISSING**  
**Directoraat Generaal**  
**Curatieve Zorg**  
Directie Patiënt en  
Zorgordening  
Team E

**Opgesteld door**

# nota

(ter beslissing)

Rapport EY - private equity in de zorg

**Datum Document**

12 april 2024

**Kenmerk**

3806688-1064387-PZO

**Bijlage(n)**

2

## 1. Aanleiding

U heeft eerder aan de Kamer toegezegd onderzoek te laten uitvoeren naar de omvang en effecten van private equity in de zorg. EY heeft dit onderzoek uitgevoerd en VWS het rapport toegestuurd.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met het versturen van bijgevoegd rapport naar de Tweede Kamer met bijbehorende (beleidsarme) aanbiedingsbrief.

Deadline: in het verband met het dertigledendebat op donderdag 18 april dient dit rapport z.s.m. aan de Kamer te worden aangeboden.

## 3. Kernpunten

- 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 aandeel in de wettelijke geldstromen uit hoofde van de Zorgverzekeringswet en de Wet langdurige zorg verschilt per sector:
  - medisch specialistische zorg ~3,75% en ~1,16%;
  - VVT ~0,73% en ~0,55%;
  - geestelijke gezondheidszorg ~2,20% en ~0%;
  - gehandicaptenzorg ~0% en ~0%;
  - huisartsenzorg ~<1% (alleen Zvw);
  - kraamzorg ~20 - 25% (alleen Zvw);
  - paramedische zorg ~4 - 10% (alleen Zvw);



- mondzorg ~19 – 26% (alleen Zvw).
- Uit het onderzoek blijken verder 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.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

Winst in de zorg en private equity financiering hebben veel aandacht gekregen de afgelopen periode door diverse politieke partijen. Op 18 april aanstaande staat een dertigledendebat naar de gevolgen van private equity in de zorg gepland.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er worden Kamervragen / persvragen verwacht naar aanleiding van dit rapport.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

N.v.t.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *g. Toezeggingen*

N.v.t.

##### *h. Fraudetoets*

N.v.t.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.