

17/3/25



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: zsm, uiterlijk
20-3-2025

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) Antwoorden op vragen commissie over de rapporten
transformatie passende zorg medisch specialistische bedrijven
(Kamerstuk 31 765, nr. 869)

Datum Document

-

Kenmerk

4002140-1074977-CZ

Bijlage(n)

2

1. Aanleiding

Op 20 september jl. heeft u de Kamer een reactie op vragen en opmerkingen op de brief van uw voorganger over de rapporten transformatie passende zorg medisch specialistische bedrijven gestuurd. Als reactie op deze beantwoording is er een verzoek tot een Schriftelijk Overleg ingediend met daarin 55 vragen van verschillende partijen.

2. Geadviseerd besluit

- Indien u akkoord bent met de beantwoording en de begeleidende brief met de twee uitgevoerde verkenningen, wordt u geadviseerd om bijgevoegd Schriftelijk Overleg naar de Tweede Kamer te sturen.
- Het SO is op 7 november 2024 ontvangen. Het verzoek is om de beantwoording voor het debat Medisch Zorglandschap op 20 maart a.s. te verzenden.

N.B. Bij de belastingdienst zitten de verkenning over de fiscale aspecten en de begeleidende brief parallel ook in de lijn.

3. Kernpunten

- Met de beantwoording van de vragen biedt u de Kamer met de begeleidende brief ook twee verkenningen aan:
 - Verkenning collectief overstappen bij ziekenhuisbesturen en vakgroepen. Onder ziekenhuizen en vakgroepen wordt verkend wat er nodig is om hen te motiveren om binnen hun ziekenhuis collectief de overstap te maken naar loondienst.



- Verkenning met de Belastingdienst over de aanbeveling van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) om duidelijkheid te verkrijgen over de rol van het fiscaal ondernemerschap bij de samenwerking tussen ziekenhuis en msb's.
- De leden van GroenLinks-PvdA, VVD, D66, NSC, BBB en CDA- fracties hebben vragen gesteld. Deze richten zich met name op:
 - Welke concrete plannen u heeft om medisch specialisten in loondienst te brengen;
 - Wat de voor- en nadelen van een verplicht loondienstverband zijn;
 - Of er voldoende onderbouwing is voor een besluit.
- U geeft aan dat u zich blijft inzetten voor het vervolgonderzoek dat nodig is voor regelgeving die een overgang naar loondienst verplicht. Voor een gedegen juridische onderbouwing van deze maatregel is het onder andere van belang dat er geen alternatieve maatregelen denkbaar zijn die even effectief zijn om passende zorg te realiseren.
- U geeft aan dat wetgeving om loondienst te verplichten moeilijk is en hoge compensatiekosten omvat (mogelijk tot 2 miljard).
- U heeft de Kamer toegezegd het verzoek van de Kamer om voor de zomer 2025 met een loondienstplan te komen onder de aandacht te brengen van de Federatie Medisch Specialisten (FMS). Wij hebben u geïnformeerd dat in het verlengde van de motie die naar aanleiding van het begrotingsdebat is aangenomen aan de FMS en NVZ een eerste reactie is gevraagd. Dit heeft niet geleid tot afspraken.
- U geeft in de brief aan dat u het vervolgonderzoek rondom een verplichte loondienst voor medisch specialisten los ziet van de maatregel om afspraken te maken over de beloning van medisch specialisten.

4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*

- Motie Dijk (SP)¹ is recent aangenomen waarin wordt gevraagd uiterlijk voor het zomerreces van 2025 een voorstel naar de Kamer sturen om medisch specialisten in loondienst te brengen. VVD, NSC, BBB, FVD, SGP en JA21 stemden tegen.
- In het kader van de OCW-begroting 2025 is een amendement (Bontenbal c.s.)² aangenomen om afspraken te maken over de beloning van medisch specialisten.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- In het IZA hebben FMS en NVZ afspraken gemaakt over gelijkgerichtheid. Recent hebben zij de Handreiking Gelijkgerichtheid³, als onderdeel van de afspraken, gepubliceerd.
- Naar aanleiding van de motie bij de begrotingsbehandeling van VWS is er contact geweest met de NVZ en de FMS over het verzoek van de Kamer om alle specialisten in loondienst te brengen en de aandacht die ervoor was tijdens de OCW begroting. Zij zijn hierbij gevraagd om hierop te reageren en zelf met een voorstel te komen. Daarnaast heeft u met de FMS gesproken nadat het amendement aangenomen is. Dit heeft niet

¹ Handelingen II 2024/25 36 600-XVI nr. 76

² TK 2024/25, 36 600 VIII, nr. 141

³ Handreiking Gelijkgerichtheid, Federatie Medisch Specialisten, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, oktober 2024



geleid tot oplossingen.

c. Financiële en personele gevolgen

Amendement Bontebal c.s. omvat een taakstellende opbrengst van 150 miljoen euro structureel vanaf 2027.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

De beantwoording van het SO is juridisch juist.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: WJZ, FEZ, PZo, Z, GMT

Extern: NZa, Ministerie van Financiën (IRF en Belastingdienst) en FMS

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

Met de brief doet u de volgende toezegging af: "De minister voor MZ zegt toe uw Kamer voor het einde van het jaar te informeren over de uitkomsten van de twee genoemde verkenningen." (Delphinummer: 11612)

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

