



Aan

Minister van VWS

Deadline: 2 oktober  
2025

# nota

TER BESLISSING

Aanbieding evaluatie Co-Med

Datum

15 september 2025

Kenmerk

4218334-1087786-PZO

Zaaknummer

1087786

Bijlage(n)

2

## 1. Aanleiding

28 augustus jl. heeft ABDTOPConsult het verslag "Co-Med Verslag van een lerende evaluatie" aangeboden aan het ministerie van VWS. De toenmalige minister voor Medische Zorg heeft vlak na het faillissement van Co-Med in haar brief van 27 juni 2024 aangegeven het van groot belang te vinden om deze casus te evalueren en hieruit lessen te trekken voor de toekomst<sup>1</sup>. ABDTOPConsult is gevraagd deze lerende evaluatie te begeleiden en een eindverslag op te stellen.

## 2. Geadviseerd besluit

Uw akkoord op het versturen van bijgevoegde brief en het rapport aan de Tweede Kamer.

Deadline: u wordt geadviseerd uiterlijk 2 oktober naar de Kamer te verzenden, i.v.m. het tijden informeren van de Kamer na het ontvangen van het rapport en voorafgaand aan het verkiezingsreces.

## 3. Kernpunten

- Het rapport "Co-Med Verslag van een lerende evaluatie" van ABDTOPConsult is opgesteld naar aanleiding van het faillissement van huisartsenketen Co-Med.
- Het doel is om lessen te trekken en verbeteringen te realiseren voor de toekomst.
- ABDTOPConsult heeft het proces onafhankelijk en zorgvuldig begeleid, met ruimte voor open reflectie door toezichthouders, zorgverzekeraars en het ministerie.
- Het rapport beschrijft de gebeurtenissen rond Co-Med, analyseert de samenwerking en benoemt belangrijke leerpunten.
- Die gaan onder meer over het uitleggen van het zorgstelsel, het vroeg bespreken van nieuwe zorgconcepten en het toetsen van financiële en bestuurlijke degelijkheid.
- Ook benadrukt het rapport het belang van het delen van signalen, een gezamenlijk escalatiepad en een gedeelde toezichtvisie.
- Ook roepen de auteurs op om een vervolg te geven aan de evaluatie enerzijds samen met curatoren en zorgverzekeraars t.a.v. de afwikkeling

<sup>1</sup> Kamerstukken II, 2023-2024, 33 578, nr. 119



van een faillissement en anderzijds met de betrokkenen van deze evaluatie.

- U geeft aan zich in deze bevindingen te herkennen en wil met NZa, IGJ en zorgverzekeraars de lessen vertalen naar concreet beleid. Om deze inzichten vervolgens te verankeren in toezicht, samenwerking en voorbereiding op toekomstige situaties.
- In bijlage 5 zijn bovendien de antwoorden opgenomen op vragen van het Kamerlid Krul (CDA) zoals gesteld tijdens het commissiedebat Goed Bestuur van 16 april jl.

**Datum**

15 september 2025

**Kenmerk**

4218334-1087786-PZOo

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

De Tweede Kamer volgt de ontwikkelingen rond Co-Med nauwgezet. In de afgelopen jaren zijn hierover meerdere schriftelijke en mondelinge vragen gesteld en is het onderwerp herhaaldelijk aan de orde geweest in commissiedebatten. Het meest recent in het plenaire debat Faillissement van de commerciële huisartsenketen Co-Med en private equity in de zorg van 21 mei 2025.

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

De media heeft veel aandacht gehad voor de ontwikkelingen bij Co-Med.

##### *c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

Niet van toepassing.

##### *d. Gevolgen administratieve lasten*

Niet van toepassing.

##### *e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

Niet van toepassing.

##### *f. Juridische aspecten haalbaarheid*

Niet van toepassing.

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

Extern: zorgverzekeraars, NZa en IGJ.

Intern: dCZ

##### *h. Toezeggingen*

De toezegging van de toenmalig minister van VWS tijdens het commissiedebat Goed bestuur en toezicht in de zorg van 16 april jl. om de vijf onderzoeksvragen van lid Krul (CDA) mee te nemen in het rapport, wordt afgedaan (TZ202505-014, Delphinummer: 12166).

Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan in de brief.

##### *i. Fraudetoets*

Niet van toepassing.

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

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