

Aan:
Autoriteit Consument en Markt,
Directie Energie

Zorggroep West-Brabant B.V.

Bezoekadres:

Belder 2
4704 RK Roosendaal

Postadres:

Postbus 1121
4700 BC Roosendaal

Telefoon: 085-4880695

Email: info@hcwb.nl

Website: www.hcwb.nl

Betreft
HCWB/██/rvm

Datum
4 oktober 2023

Onderwerp
ACM/23/182341

Zienswijze en consultatie inzake het prioriteringskader voor transport
Capaciteit.

Geachte heer, mevrouw,

Als vertegenwoordiger van Huisartsen Coöperatie West-Brabant gevestigd aan Belder 2 te Roosendaal, wil ik namens de aangesloten huisartsen gebruik maken van de mogelijkheid om een formele zienswijze in te dienen. Het is naar onze mening belangrijk om naast de voordelen van de versnelde verduurzaming van onze samenleving te wijzen op de nieuwe problemen die kunnen ontstaan op andere terreinen en dan met name op het vlak van de eerstelijnsgezondheidszorg.

De eerstelijnsgezondheidszorg is georganiseerd rondom huisartsenpraktijken. Een Gezondheidscentrum/huisartsenpraktijk is gevestigd in een gebouw waar een breed scala aan zorgpartners en huisartsen als poortwachter van de gezondheidszorg, er samen voor zorgen dat patiënten thuis geholpen kunnen worden. Deze zorgverleners zorgen ervoor dat de gezondheidszorg niet vastloopt, neem daarbij ook nog in ogenschouw dat de ziekenhuiszorg, jeugdzorg, de geestelijke gezondheidszorg en de verpleeghuiszorg steeds vaker niet beschikbaar zijn. Duidelijk is dat het belang van een goede eerstelijns zorg alleen maar toeneemt.

De problematiek van netcongestie zorgt er voor dat nieuwe initiatieven voor het ontwikkelen van Huisartsenpraktijken en Gezondheidscentra vertragen, dan wel niet tot stand komen, dit is maatschappelijk een slechte ontwikkeling. Huisartsen kunnen net als ziekenhuizen gezien worden als een vitaal onderdeel van een goed functionerende samenleving. Vanuit dit perspectief is het nodig om daar waar mogelijk huisartsenpraktijken mee te nemen in het prioriteringskader.

In het concrete geval van ons de Huisartsen Coöperatie West-Brabant in West-Brabant en specifiek voor een van onze leden in Bergen op Zoom, is een elektra aansluiting van vitaal belang voor een populatie van minimaal 10.000 patiënten. De uitzichtloze situatie dat een praktijk op een wachtlijst geplaatst wordt zonder enig perspectief op een datum waarop de elektra aansluiting gerealiseerd kan worden brengt ook ernstige medische risico's met zich mee en welke partij wil daarvoor de verantwoordelijkheid dragen?

Consultatievragen

Op basis van het ontwerpbesluit zijn door de ACM verschillende consultatievragen geformuleerd. Onderstaand volgt een gemotiveerde reactie op de voor ons relevante consultatievragen 1 en 2 en tevens een algemene reactie op ontwerpbesluit codewijziging maatschappelijk prioriteren

Consultatievraag 1

De ACM heeft in het ontwerpbesluit een prioriteringskader opgenomen dat tot stand is gekomen na overleg met het Ministerie van Economisch Zaken en Klimaat, het Interprovinciaal Overleg, de Vereniging van Nederlandse Gemeenten en Netbeheer Nederland. Met de invulling van het prioriteringskader is zo goed mogelijk invulling gegeven aan het voornemen uit het Landelijk Actieprogramma Netcongestie om functies van groot algemeen belang voorrang te kunnen geven bij de behandeling van transportverzoeken.

De functies die zijn opgenomen in het prioriteringskader zijn voor zover mogelijk gekoppeld aan SBI-codes, de wettelijke taakuitoefening van partijen die om voorrang verzoeken en concrete afspraken en/of overeenkomsten met overheden. Indien u van mening bent dat de categorisering en functies in het prioriteringskader verbeterd kunnen worden, verneemt de ACM dit graag.

Reactie:

Met betrekking tot het verstrekken van netcapaciteit gaat het in veel gevallen ook over ontwikkelingen waarbij meerdere ondernemers en/of partijen zich vestigen op een adres met een gezamenlijke hoofdaansluiting. In deze gevallen kan het lastig zijn om te bepalen wie de aanvrager is en op basis van welke SBI-code wordt aangevraagd. Wanneer een huisarts zich vestigt in een ziekenhuis kan hij met prioriteit aanspraak maken op zijn netaansluiting. Maar als hij ervoor kiest om zich te vestigen in een gezondheidscentrum of eigen praktijkruimte, kan hij dit niet.

Bij een nadere bestudering van het ontwerp prioriteringskader is gebleken dat de prioritering van zorg gerelateerde ontwikkelingen zich beperkt tot de SBI-codes van universitaire medische centra, ziekenhuizen en categorale ziekenhuizen. Door andere medische zorgverleners uit te sluiten van prioritering, ontstaat er een kans dat de lokale continuïteit van zorgverlening onder grote druk komt te staan. Binnen de lokale zorgverlening spelen bijvoorbeeld gezondheidscentra en huisartsenpraktijken een belangrijke rol in de continuïteit van de lokale en regionale zorgverlening. Een groot risico hierbij is dat de patiënten met al hun vragen bij de tweedelijnszorg terecht komen, wat resulteert in een overbelasting van andere praktijken of ziekenhuiszorg.

Wij verzoeken de ACM daarom om belangrijke ondersteunende zorg gerelateerde ontwikkelingen zoals gezondheidscentra en huisartsenpraktijken ook mee te nemen in het prioriteringskader.

Consultatievraag 2

Het vertrekpunt in het ontwerpbesluit is dat een partij die voorrang wil voor zijn transportverzoek op basis van het prioriteringskader dient aan te tonen dat hij binnen het prioriteringskader valt. Ook dient hij te onderbouwen waarom de voorrang evenredig en noodzakelijk is. De bewijslast ligt dus bij de verzoeker. De netbeheerder dient te beoordelen of verzoeker alle relevante stukken heeft overgelegd. Indien u meent dat er een andere, betere manier is, om dit proces in te richten, verneemt de ACM dit graag. De ACM verzoekt u om uw reactie te motiveren en zo concreet mogelijk toe te lichten hoe dit proces eruit zou moeten zien.

Reactie:

Behalve netcongestie worstelen netbeheerders ook met de uitvoeringscapaciteit en de administratieve druk die gepaard gaan met de grote opgaven op het gebied van de energietransitie. Het behandelen van vele grote gemotiveerde en diverse verzoeken tot prioriteit zal logischerwijs leiden tot nog lange(re) doorlooptijden.

Om dit proces beter in te richten wordt geadviseerd om binnen het prioriteringskader een uniform aanvraagformulier op te stellen voor de prioritering. Hierbij kan op basis van kernvragen binnen een webformulier in sommige gevallen reeds eenvoudig een resultaat worden toegekend.

Dit proces kan er mogelijkwijs voor zorgen dat de inhoudelijke behandeling van prioriteringsverzoeken enkel wordt beperkt tot de verzoeken die tot de zogenaamde twijfel- en/of uitzonderingsgevallen behoren.

Algemene reactie op ontwerpbesluit codewijziging maatschappelijk prioriteren.

De beschikbaarheid van voldoende transportcapaciteit is een actueel en urgent probleem dat veel Gezondheidscentra en huisartsenpraktijken raakt. Vanwege de grote belangen die gemoeid zijn met het tijdig realiseren van ontwikkelingen verzoek de Huisartsen Coöperatie West-Brabant de ACM om netbeheerders de mogelijkheid te bieden om in een zo'n vroeg mogelijk stadium te beginnen met het toepassen van het prioriteringskader.

Eerder heeft de Huisartsen Coöperatie West-Brabant al kennisgenomen van de publicatie op de website van de Autoriteit Consument en Markt welke impliceerde dat netbeheerders reeds in staat zouden zijn om te anticiperen op het voornemen van maatschappelijk prioriteren. De tekst uit de publicatie van 02 maart 2023 luidt:

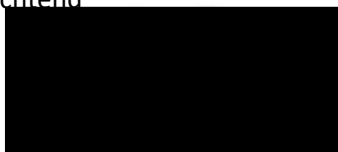
“De ACM streeft ernaar om het ontwerp codebesluit in mei 2023 te publiceren. In de tussentijd staat de ACM het toe dat netbeheerders hierop anticiperen. Dit is volgens de ACM wenselijk. Als netbeheerders in een concreet geval kunnen motiveren waarom voorrang nodig is, dan zal de ACM niet handhavend optreden.”.1

Als gevolg van deze publicatie zijn veel discussies ontstaan over de mogelijkheden en onmogelijkheden van maatschappelijk prioriteren. Helaas heeft de netbeheerder aangegeven dat het niet mogelijk was om anticiperend op te treden op basis van het ontwerpbesluit (?)

De verwachting is dat vanwege de lange consultatietermijn de volledige uitwerking van het codewijzigingsbesluit mogelijk nog een lange doorlooptijd zal hebben. Dit kan voor de ontwikkeling van nieuwe huisartsenpraktijken of gezondheidscentra grote gevolgen hebben.

Namens de huisartsen aangesloten bij de Huisartsen Coöperatie West-Brabant verzoek ik het ACM om de netbeheerders de mogelijkheid te bieden om zo snel als mogelijk is gebruik te maken van het prioriteringskader na afloop van de consultatietermijn. Bij voorkeur wordt aan netbeheerders opnieuw en oprecht de mogelijkheid geboden om te anticiperen op de definitieve vaststelling op basis van de regels uit het ontwerpbesluit.

Hoogachtend



 MSc.
Algemeen Directeur HCWB

1) [ACM maakt maatschappelijk prioriteren door netbeheerders mogelijk | ACM.nl](#)