



Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Vaste Kamercommissie van SZW  
t.a.v. mevrouw H. Post, griffier  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Landelijke Huisartsen Vereniging  
Domus Medica  
Mercatorlaan 1200  
Postbus 20056  
3502 LB Utrecht

Datum 6 maart 2025  
Ons kenmerk 2025/1343011/MT/fk  
Betreft Inbreng Landelijke Huisartsen Vereniging en InEen  
commissiedebat zzp 12 maart a.s.

(085) 048 0000  
lhv@lhv.nl  
www.lhv.nl

Geachte leden,

Op woensdag 12 maart vindt het commissiedebat zzp plaats met de minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid en de staatssecretaris van Financiën. De Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en InEen, vereniging van eerstelijnsorganisaties, wenden zich tot u omdat er, ondanks onze verkenning met de Belastingdienst, VWS en SZW over verschillende huisartsencasussen, tot op heden nog geen duidelijkheid is over wanneer werken als zelfstandige in de huisartsenzorg beoordeeld wordt als schijnzelfstandigheid. De inzet van waarnemend huisartsen in de avond-, nacht- en weekendzorg (ANW) en in een flexibele schil voor ziek, piek en uniek in de dagpraktijk, is cruciaal om de 24/7 continuïteit van huisartsenzorg te borgen. Wij willen onze leden behoeden voor de risico's van schijnzelfstandigheid en hebben als beroeps- en brancheorganisaties daar ook al vaak actie op ondernomen richting onze achterbannen. Maar dan moet het wel duidelijk en consistent zijn wanneer er sprake is van schijnzelfstandigheid en wanneer niet.

In deze brief doen wij een tweetal voorstellen waarbij wij de hulp van de overheid én de politiek nodig hebben. Zou u in het commissiedebat hier aandacht voor willen vragen?

- 1. Zachte landing geeft schijnveiligheid voor huisartsen**
- 2. Onderzoek starterspool voor (jonge) huisartsen**

### **1. Zachte landing geeft schijnveiligheid voor huisartsen**

Op 1 januari 2025 is er een einde gekomen aan het handavingsmoratorium op de Wet Deregulering beoordeling arbeidsrelaties (DBA). Vanwege de commotie in het veld is er een 'zachte landing' afgesproken. Dat betekent dat er in 2025 geen boetes worden uitgedeeld. De Belastingdienst kan wel naheffingen vorderen bij constatering van schijnzelfstandigheid. Ook zijn alle bestaande modelovereenkomsten automatisch verlengd tot 2029.



We zijn nu drie maanden onderweg in “het handhavingsjaar met zachte landing” maar er is tot op heden nog steeds geen duidelijkheid over wanneer de inzet van waarnemend huisartsen wordt beoordeeld als schijnzelfstandigheid en wanneer niet. Dit geldt in het bijzonder voor inzet van waarnemend huisartsen op de huisartsenspoedposten (HAP) in de avond-, nacht en weekenduren en in situaties van ziek, piek en uniek in de dagpraktijk.

De LHV heeft in 2024 over deze situaties herhaaldelijk en uitgebreid gesproken met ambtenaren van VWS, SZW en de Belastingdienst. Hierbij hebben we verschillende casussen besproken. Ook is uitgebreide casuïstiek aangeleverd bij de minister van VWS naar aanleiding van haar oproep in het commissiedebat arbeidsmarkt in december 2024. Dit heeft echter tot op heden niet geleid tot duidelijkheid. Sterker nog, de onduidelijkheid is alleen maar groter geworden met het onverwacht verlengen van alle geldige modelovereenkomsten tot 1 januari 2029.

De inzet van waarnemend huisartsen op de HAP en in een flexibele schil voor ziek, piek en uniek in de dagpraktijk, is cruciaal om de 24/7 continuïteit van huisartsenzorg te borgen. Duidelijkheid over de inzet van deze huisartsen is daarom zeer nodig.

*We vragen u om er bij de ministers van VWS & SZW én de staatssecretaris van Financiën op aan te dringen dat de Belastingdienst geen sancties met terugwerkende kracht oplegt tot 1 januari 2025, zo lang er geen duidelijkheid is over de ingediende casuïstiek van huisartsen en over de status van modelovereenkomsten in relatie tot de criteria die de Belastingdienst hanteert bij handhaving.*

*Daarnaast vragen we u bij de minister van SZW en de staatssecretaris van Financiën aan te dringen op de toezegging dat er bij de inzet van huisartsen op de HAP en in een flexibele schil voor ziek, piek en uniek in de dagpraktijk op basis van de goedgekeurde modelovereenkomsten geen sprake is van schijnzelfstandigheid.*

## **2. Onderzoek starterspool voor (jonge) huisartsen**

De huisartsenzorg in Nederland staat onder druk door de toenemende zorgvraag, complexe patiëntenzorg, vergrijzing en druk vanuit ggz en tweedelijnszorg. Behoud en voldoende instroom van jonge huisartsen is daarom zeer belangrijk voor nu en voor de toekomst. Werkplezier speelt daarbij een belangrijke rol.

Veel praktijken worstelen met het aantrekken en behouden van huisartsen. Voor jonge huisartsen, net afgestudeerd, is de stap naar een vaste praktijk of patiëntenpopulatie vaak groot. Zij hebben vaak behoefte een aantal jaren in meerdere praktijken/centra/plaatsen te werken alvorens ergens “vast” te gaan werken.



De levensfase speelt ook een rol: er komen kinderen, de partner heeft nog geen vaste werkplek etc. Veel jonge - net afgestudeerde - huisartsen gaan daarom waarnemen om zo te ontdekken welke werkvorm of soort praktijk hen het beste past. Met de handhaving op schijnzelfstandigheid kan dit niet meer. Er is een te groot risico dat waarnemen in deze situaties wordt gezien als schijnzelfstandigheid. Dat is jammer, want we weten dat 83% van de huisartsen in opleiding op den duur praktijkhouder (in welke vorm dan ook) wil worden (*Bron: enquête LOVAH*).

We zouden daarom graag een starterspool willen inrichten voor jonge huisartsen. Concreet kan dit bijvoorbeeld worden vormgegeven door een constructie op te richten waarbij jonge huisartsen in loondienst komen van een landelijke of regionale organisatie voor x uur (per jaar) en waarbij op meerdere locaties gewerkt kan worden. Deze huisartsen kunnen dan gematcht worden met praktijkhouders die een jonge huisarts in hun praktijk of centrum nodig hebben. Vergelijkbare constructen kunnen worden opgezet voor-huisartsen die nu nog op zzp-basis werken, om zo een flexibel loondienstverband als aantrekkelijk alternatief voor het zzp-schap te bieden.

**Voor dit soort initiatieven is het BTW-lek een groot struikelblok.** Hoewel er in IZA-verband veel wordt gesproken over gedeeld werkgeverschap, is er nog geen oplossing voor de BTW-problematiek door wettelijke beperkingen.

*Wilt u er bij de ministers van VWS, SZW en de staatssecretaris van Financiën op aandringen dat zij daadwerkelijk met oplossingen komen voor het BTW-lek en dat een starterspool voor startende huisartsen mogelijk wordt?*

Met vriendelijke groet,

Dr. Marjolein Tasche  
voorzitter Landelijke Huisartsen Vereniging

Ruben Wenselaar  
voorzier InEen