

In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

## Zorgspecifieke concentratietoets

### Aanvraagformulier - TE GEBRUIKEN VOOR PUBLICATIE

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

*Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.*<sup>1</sup>

<b>PoliDirect Klinieken</b> [...] Haarlem, 18 februari 2021	<b>Parkstad Klinieken</b> [...]
<b>Handtekening</b>	<b>Handtekening</b>

*Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.*<sup>2</sup>

	[...] <b>zakelijk waarnemer</b> <b>Amsterdam,</b>
	<b>Handtekening</b>

<sup>1</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekening velden kopiëren.

<sup>2</sup> In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

*Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.*

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".  
*Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.*
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:  
  
Nederlandse Zorgautoriteit  
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

## PUBLICATIE

In geval de NZa goedkeuring verleent aan de concentratie, wordt naast het besluit ook de aanvraag gepubliceerd, conform artikel 49c, vierde lid, Wmg.

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

## PRIVACYVERKLARING

### **Informatie over het verwerken van persoonsgegevens**

Op een aantal plekken in dit formulier vragen wij om persoonsgegevens of om documenten waar deze in staan. We gebruiken deze om uw melding te behandelen.

### **Waarom vragen wij deze gegevens?**

We hebben deze gegevens nodig om de zorgspecifieke concentratietoets uit te voeren. Deze toets is een taak van de NZa op grond van de wet. Zonder deze gegevens kunnen wij uw melding niet beoordelen.

### **Hoe verwerken we de persoonsgegevens?**

Onze eigen medewerkers behandelen uw melding en gebruiken daarbij de gegevens die u heeft aangeleverd. Daarnaast kan het nodig zijn dat we deze gegevens delen met medewerkers van de Autoriteit Consument en Markt (ACM). Bij het publiceren van ons besluit op uw verzoek tot goedkeuring van een voorgenomen concentratie maken we uw aanvraagformulier openbaar. In dat geval laten we de persoonsgegevens weg. In voorkomende gevallen kan het zijn dat wij de gegevens die u in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets heeft aangeleverd, gebruiken voor andere toezichtsdoeleinden die onder onze wettelijke taak vallen. Hiertoe zijn wij bevoegd op grond van artikel 69, tweede lid, Wet marktordening gezondheidszorg.

### **Hoe lang bewaren wij deze gegevens?**

Na het besluit bewaren we de gegevens uit uw melding in ons archief. Tien jaar na het besluit vernietigen we de gegevens, behalve als we ze dan nog nodig hebben voor ons werk.

### **Wat zijn uw rechten?**

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Meer hierover leest u in de [privacyverklaring van de NZa](#).

## CONTACT

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail ([info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

**I.1 Organisatie 1<sup>3</sup>**

Statutaire naam organisatie:	PoliDirect Klinieken
Nummer Kamer van Koophandel:	KvK 70014973
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: Het totaal aantal personen die bij PoliDirect Klinieken in 2020 zorg hebben doen verlenen is circa 63 zorgverleners. [...]	

Contactpersoon

*Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij.*

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Richard Holkade 14, 2033pz Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad<sup>4</sup>

De heer/mevrouw	Dhr/Mevr.
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad<sup>5</sup>

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

**Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.**

De Polidirect groep van ondernemingen is een aanbieder van medisch specialistische planbare niet-acute zorg zoals maag-darm-lever problematiek en dermatologie in zelfstandige behandelcentra. Wij zijn actief in regio Noord-Brabant, Oost-Nederland, Noord-Holland Stichting PoliDirect (KvK nummer 53430492) is een instelling voor medisch-specialistische zorg toegelaten op grond van de Wet toelating zorginstellingen (instellingsnummer 10384). Stichting PoliDirect heeft voor het verlenen van verzekerde zorg op grond van de Zorgverzekeringswet overeenkomsten met CZ, VGZ, Achmea, Menzis en anderen. Stichting PoliDirect heeft geen werknemers en besteedt de feitelijke zorg uit aan PoliDirect Beheer B.V./PoliDirect Nederland B.V. met wie zij een overeenkomst heeft.

<sup>3</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

<sup>4</sup> De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

<sup>5</sup> De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

*Toelichting bij entiteit PoliDirect klinieken VOF*

PoliDirect Klinieken (VOF): Voert medisch specialistische planbare niet acute zorg uit, zoals MDL zorg en dermatologie. Stichting PoliDirect is contractant bij de zorgverzekeraars van medisch specialistische planbare niet acute zorg en koopt deze zorg in bij PoliDirect Klinieken (VOF) als vastgelegd in een uitvoeringsovereenkomst. PoliDirect Nederland BV is een beheersmaatschappij met een 100% belang in PoliDirect Beheer BV en kent vastgoed deelnemingen (dmv letteraandelen). PoliDirect Beheer BV is een beheersmaatschappij met telkens een 100% belang in de onderliggende vennootschappen (PD Tilburg BV, PD IJburg – t Gooi BV, PD Ravenstein BV, PD Alkmaar BV, PD Goor BV, PD Eindhoven BV, PD Breda BV) waarin vóór 2017 de zorgactiviteiten van de afzonderlijke vestigingen plaatsvonden. [...] *De Fiscale eenheid Aromedia BV is voor [...] eigenaar van PoliDirect Klinieken (VOF), PoliDirect Beheer BV voor de resterende [...]*

(BIJLAGE I A ORGANOGRAM 12-2020)

(BIJLAGE I B TOELICHTING ORGANOGRAM 12-2020)

*Extra toelichting zeggenschap*

De zeggenschap van PoliDirect Klinieken (VOF) is vastgelegd in [...] tussen haar directeuren [...], [...] en [...]. [...] De Vennoten van de PoliDirect Klinieken (VOF) zijn ([...]) Aromedia BV ([...] winstdeel) en PD Beheer BV ([...] winstdeel). In het organogram zijn de belangen weergegeven als percentages van het belang, bij BV's betreft dit aandelen verhoudingen en bij vennootschappen onder firma betreft dit winstdelen.

(BIJLAGE VI -AANVULLENDE OVEREENKOMST SIDELETTER BIJ OMLEGGING)

**Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.**

Regio Noord-Brabant, Oost-Nederland, Noord-holland. PD Tilburg, PD IJburg, PD Ravenstein, PD Alkmaar, PD Eindhoven, PD Breda, PD Goor, PD Nieuwegein, PD Zwolle, PD Ridderkerk, PD Sliedrecht

**I.2 Organisatie 2**

Statutaire naam organisatie:	Stichting Parkstad Klinieken
Nummer Kamer van Koophandel:	KVK 62153617
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Op grond van artikel 49a getelde aantal personen die bij Parkstad klinieken in 2020 zorg doen verlenen betreft dit circa 4 personen. <sup>6</sup>

Contactpersoon

*Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij.*

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

<sup>6</sup> Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

Voorzitter ondernemingsraad<sup>7</sup>

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad<sup>8</sup>

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

**Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.**

Aanbieder van medisch specialistische planbare en niet-acute dermatologische zorg.

**Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.**

Actief in de regio Amsterdam vestiging West en Noord, zuid-oost, volendam, landsmeer en zaandam.

<sup>7</sup> De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

<sup>8</sup> De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

**I.3** Beschrijf het karakter van de concentratie.

*Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?*

[Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting](#)

## a. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:

artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).

V artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).

artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

## b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

Het karakter van de voorgenomen concentratie betreft de overname van de dermatologisch zorgactiviteiten van de Stichting Parkstad Klinieken. Het betreft een activa-passiva transactie. In de transactie tussen PoliDirect Klinieken VOF en Stichting Parkstad Klinieken wordt niet de Stichting Parkstad Klinieken in zijn geheel door PoliDirect Klinieken overgenomen maar een selectie van de activa zoals zorgactiviteiten voorraden, inventaris, locatie contracten, handelsnaam, domeinnaam, werknemers en apparatuur. De overige activa passiva, de daarbij behorende verplichtingen en eventuele claims blijven dan bij Stichting Parkstad Klinieken en gaan niet over.

Het betreft voortzetting van de praktijk (stichting parkstad klinieken) van [...] wegens hoge leeftijd en acute pensioenwens. **Stap 1** Kennismaking oktober 2019 **stap 2** informatiewisseling januari 2020 **Stap 3** oriënterende gesprekken februari 2020 **stap 4** strategische beeldvorming **Stap 5** indicatieve waardebeoordeling activa en passiva **stap 6** onderhandeling **stap 7** opmaken intentieovereenkomst **stap 8** haalbaarheid financiering **stap 9** boekenonderzoek **stap 10** opstellen koopovereenkomst **stap 11** overdracht **stap 12** communicatie met stakeholders **stap 13** implementatie

## c. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

Als ontbindende voorwaarde voor het komen tot een transactie is overeengekomen dat [...]. Hetgeen met goed gevolg heeft plaatsgevonden waardoor deze geen belemmering meer vormt voor de doorgang van de transactie.

## d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichhoudende organen is verkregen.

*Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissaris.*

De Raad van Toezicht van Stichting PoliDirect is geïnformeerd over het voornemen van de overname en zij heeft geen bezwaar.

## e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.

V Intentieovereenkomst (bijvoegen).

V Koopovereenkomst (bijvoegen).



- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

(BIJLAGE II A KOOPVEREENKOMST)

(BIJLAGE II B INTENTIEVEREENKOMST)

## **ONDERDEEL II – Effectrapportage**

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie. *Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)*

Tijdens de eerste Lock-down in maart 2020 bereikte [...] waardoor versnelde gesprekken in opeenvolgende maanden met PoliDirect een spoedeisend karakter hebben kregen. [...] [...] is een geruime tijd (sinds 2017) serieus op zoek naar geschikte opvolging van de praktijkvoering van stichting parkstad klinieken. Oriënterende gesprekken met verschillende zorgaanbieders in de loop der tijd hebben onvoldoende aanknopingspunten opgeleverd om te komen tot uitzicht op een feitelijke overdracht van de patiëntenzorg. Aangezien zijn patiëntenbestand voornamelijk bestaat uit achterstands patiënten mede afkomstig uit de voormalige Slotervaartziekenhuis populatie heeft het voor [...] hoge prioriteit gehad om de door hem geleverde zorg aan zijn patiëntenbestand te kunnen continueren in de huidige vorm en met de huidige zorgmedewerkers. Het eenvoudigweg beëindigen of liquideren van de stichting parkstad klinieken is door hem beschouwd als uiterste optie die voorkomen moest worden. Tijdens de eerste Lock-down periode in maart 2020 bereikte [...] waardoor versnelde gesprekken in opvolgende maanden met PoliDirect een spoedeisend karakter hebben kregen. [...]

[...]

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatiestructuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

Betrokken stakeholders (RvT) wordt inzicht gegeven in de (financiën van de) organisatie waar de daadwerkelijke zorgverlening plaatsvindt via een (samenwerkings/uitvoeringsovereenkomst).

BIJLAGE I A ORGANOGRAM 12-2020  
 BIJLAGE I B TOELICHTING ORGANOGRAM 12-2020  
 BIJLAGE \_Organogram PoliDirect Jan 2021 V10.pdf

- II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*
- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt. *Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Belangrijk: Aangezien de vestigingsmanager van PSK (parkstad klinieken) heeft aangegeven als interim aan te willen blijven zullen de omstandigheden voor de bestaande medewerkers van PSK vooral blijven werken op de locatie waar ze altijd hebben gewerkt vrijwel onveranderd blijven. De belangrijkste wijziging zijn de andere dermatologen die bij PSK komen werken.

Voorafgaand aan de voorgenomen concentratie is er vanuit PoliDirect Klinieken een projectteam geformuleerd bestaande uit twee specialisme (dermatologie) coördinatoren, HR manager en kliniekmanagers coordinator en vanuit Parkstad Klinieken de (interim) locatiemanager en [...] om gezamenlijk te komen tot een integratie stappenplan. Dit plan heeft geleid tot een communicatieplanning richting de patiënten van PoliDirect Klinieken en Parkstad klinieken bestaande uit een brief uit naam van [...] verstuurd vanaf 6 december en Parkstad Klinieken een pop-up op de website van Parkstad klinieken (vanaf 6 december) en een zgn 'landing page' op de website van PoliDirect klinieken vanaf 20 december .

Voorts heeft de projectgroep obv een business case analyse (Bijlage business case) besloten om de meest verlieslatende locaties te sluiten of af te schalen (Wormerveer, Volendam, Purmerend, Landsmeer en Amsterdam Zuid-Oost) en de patiënten her te verdelen naar locaties Amsterdam, burgemeester Roëlstraat en Amsterdam, Nieuwendammerstraat en Amsterdam IJburg. De medewerkers van Parkstad Klinieken zullen zo veel mogelijk blijven werken op de locaties waar zij nu ook werken. Voor de huidige patiënten van PoliDirect IJburg zal er in de praktijk weinig veranderen omdat naar verwachting een enkeling zal kiezen om ipv een voormalige locatie van Parkstad klinieken naar de locatie van PoliDirect IJburg te gaan voor de voortzetting van de behandeling. De (interim) locatiemanager van Parkstad klinieken heeft zich bereid bevonden om nog enige tijd aan te blijven tbv een goede overdracht en het vinden van een nieuwe locatiemanager.

(BIJLAGE III A Brief [...])

(BIJLAGE III B printscreen website PSK)

(BIJLAGE III C printscreen website PD)

*Om de continuïteit van de zorg [...] te waarborgen zullen door PoliDirect de volgende organisatorische maatregelen worden getroffen:*

- Aantrekken van nieuwe dermatologen als opvolgers voor dermatologen [...] en [...]
- Informeren van de patiënten van Stichting parkstad van de beoogde verandering van behandelaars en de beoogde waarborging van de privacy van de patiëntengegevens.
- Informeren van de verwijzende huisartsen van de veranderde behandelaars situatie mede in de verwijzingsmodule zorgdomein.
- Informeren van overige stakeholders zoals zorgverzekeraars en leveranciers.
- Organiseren van een efficiënte planning van de patiënten parkstad klinieken
- Organiseren van een efficiëntere locatie bezetting.
- Organiseren van nieuw kliniek management van de huidige Parkstad locaties in west en noord.
- Initiëren van de toevoeging van de huidige zorgaanbod van PoliDirect op de bestaande locaties van Parkstad klinieken west en noord.
- Saneren van niet rendabele buitenlocaties van Parkstad klinieken zuid-oost, landsmeer, zaandam en volendam.
- Organiseren van een ICT omgeving als alternatief voor het huidige patiënten dossier van Parkstad klinieken.
- Organisatie van een actieplan tbv aansluiting van het kwaliteitssysteem van Parkstad klinieken op het kwaliteitssysteem van poliDirect.
- Borgen van zorgpad afspraken met ziekenhuizen voor de acute opvang van parkstad patiënten.
- Harmoniseren van salarisverwerking van Parkstad en PoliDirect.

Vestigingsmanager	Voor concentratie	Na concentratie
Kerntaken	Stuurt op realisatie van de in het jaarplan afgesproken continuïteit, kwaliteit van zorg en productie	Idem

<b>Opstellen jaarplan</b>	<b>Levert een bijdrage aan het opstellen van het jaarplan en aan de ontwikkeling van operationeel zorgbeleid</b>	<b>Idem</b>
<b>Afstemming</b>	<b>Stemt de zorgverlening in- en/of extern af met andere disciplines en fungeert als aanspreekpunt</b>	<b>Idem</b>
<b>Procesverbetering</b>	<b>Signaleert knelpunten en in- en externe ontwikkelingen met betrekking tot de zorgverlening en doet voorstellen aan de leidinggevende zoals ten aanzien van zorginnovatie en/of samenwerking</b>	<b>Idem</b>
<b>Middelen</b>	<b>Geeft uitvoering aan het vastgestelde personeels- en opleidingsbeleid</b>	<b>Idem</b>
<b>Situationeel leidinggeven</b>	<b>Geeft leiding aan een of meer (homogeen samengestelde) zorgteam(s) (ca. 10 fte)</b>	<b>Idem</b>

- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen, en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De Zorgprocessen van Parkstad klinieken hebben veel gelijkenis met die van PoliDirect als het gaat om kwaliteit van zorg. Er zullen veranderingen worden doorgevoerd in het efficiënter organiseren van de zorg in de planning van patiënten en in de backoffice voor de verwerking van de administratie waardoor er naar verwachting in een gelijkblijvende programmering en behandel kwaliteit meer patiënten behandeld kunnen worden teneinde zo kort mogelijke wachttijden te bewerkstelligen.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

Belangrijk: Voor de vestiging IJburg van PoliDirect zal er in de praktijk weinig veranderen omdat we niet verwachten dat er veel patiënten van PSK locaties zullen kiezen voor een behandeling op IJburg.

Analyse van het huidige zorgaanbod van parkstad klinieken heeft aangetoond dat er op de locaties landsmeer, zuid-oost, volendam en zaandam minder dan 1 dagdeel per twee weken patiënten werden behandeld. Vanuit rentabiliteit optiek is het noodzakelijk dat de zorg voor deze locaties worden herverdeeld naar de locaties west en noord van Parkstad klinieken en de locatie van PoliDirect op IJburg.

De hierboven benoemde te sluiten/ af te schalen locaties betreft locaties die dermate verlieslatend zijn juist doordat er vrijwel geen patiënten komen. We hebben het hier over een gemiddelde van één dagdeel spreekuur per twee weken of zelfs nog minder. Naar verwachting zal een aantal patiënten kiezen voor een alternatieve behandel locatie. De medewerkers van Parkstad klinieken brengen momenteel de meeste tijd door op de drukste locatie van Parkstad klinieken nl.

Amsterdam, Burgemeester Roëlstraat. Dit zal met de concentratie niet veranderen. Alleen de medewerker die als één van de taken had om [...] te chauffeurs naar de te sluiten/ af te schalen locaties zal een andere invulling van werkzaamheden moeten gaan krijgen. Hierover worden momenteel verkennende gesprekken gevoerd en wij verwachten hier met de betreffende medewerker met goed gevolg uit te kunnen komen.

- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

*Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?*

[...] Indien PoliDirect de zorg voor de patiënten van Parkstad klinieken continueert is het bereiken van een gecontracteerd zorgaanbod voor de patiënten van Parkstad klinieken met een achmea polis kansrijk. Mede doordat PoliDirect de dermatologische zorg in haar aanbod reeds heeft gecontracteerd

Hierdoor verwachten wij een toenemend aantal patiënten op de locaties west en noord in de komende periode. In concreto gaat de cliënt de verandering door de concentratie ervaren in de vorm van een herverdeling van de behandellocaties, kortere wachttijden, efficiënter ingedeelde poli's, andere dermatologen en een meer gecontracteerd zorgaanbod.

- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
- f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratie risico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

De bedrijfscultuur van Parkstad en PoliDirect zijn vergelijkbaar. Het samen doen, elkaar helpen en je flexibel opstellen zijn waarden die in beide organisaties belangrijk zijn. Ook het centraal stellen van de patiënt, gastvrijheid en kwalitatief goede zorg leveren zijn belangrijke kenmerken die in beide organisaties worden gezien. Integratie Risico's worden daarom niet verwacht. Het projectteam heeft getracht een goede inschatting te maken van de verschillende werkculturen en zijn tot de conclusie gekomen dat deze in de praktijk erg veel met elkaar overeenkomen. Mochten er toch relevante cultuurverschillen blijken te bestaan dan zal het plan van het projectteam om extra 'coaching on the job', extra opleiding en training budget en 'job rotation programma' ten uitvoer worden gebracht.

- g. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Kwartaal 1 - stap 1 overdracht van de zorgactiviteiten van Parkstad naar PoliDirect stap 2 informeren van de patiënt en andere relevante stakeholders van Parkstad. Stap 3 Communicatie en training van medewerkers van Parkstad van PoliDirect werknemershandboek, werkinstructies en overige relevante systemen van PoliDirect. Stap 4 organisatie backoffice Stap 5 Herverdeling behandellocaties Stap 6 Inhuren nieuwe dermatologen.

- h. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen. Geef aan welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.*

Risico 1

harmonisatie ICT systemen - PoliDirect denkt dit te kunnen voorkomen/ondervangen door tijdelijk te kiezen voor een vrij kostbare en tijdsintensieve dubbele patiënten administratie.

Risico 2

Overstappen van patiënten door onbekendheid met 'nieuwe' dokters / behandelaars. - PoliDirect denkt dit risico te kunnen ondervangen o.a. door in de overgangperiode extra tijd per patiënt in te plannen voor tekst en uitleg en extra communicatie naar stakeholders.

Risico 3

Medewerkers kunnen ontevreden raken door herverdeling werkzaamheden en behandellocaties - De HR afdeling van PoliDirect zal extra aandacht besteden aan de individuele omstandigheden van de medewerkers van Parkstad.

Risico 4

niet rendabel krijgen van de bestaande locaties - Onderhandeling met verhuurders en herstructurering van planning en kosten dienen de situatie om te buigen in rendabele

II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).

*(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.

*Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?*

**Integratie van HR beleid** - momenteel wordt het HR beleid bij Parkstad klinieken uitgevoerd door de vestigingsmanager. Deze taken zullen worden geïntegreerd met het takenbestand van de HR afdeling van PoliDirect. Alle HR – gerelateerde administratieve processen worden na de voorgenomen concentratie bij PoliDirect ondergebracht. Het gaat hierbij om het bijhouden van personeelsdossiers, urenregistratie, salarisverwerking en verzuimmanagement. Gezien de omvang van Parkstad hoeven geen ingrijpende keuzes te worden gemaakt.

**Mogelijk risico hierbij:** De vestigingsmanager van Parkstad klinieken kan/wil toch niet meewerken aan de overdracht van de HR administratie.

**Hoe te ondervangen:** PoliDirect zou dit risico kunnen ondervangen door extra hr medewerkers in te zetten op het integreren van de hr administratie in Afas.

**Integratie van marketing & communicatie** - alle huidige communicatie van Parkstad wordt gedaan door [...] zelf of de vestigingsmanager. Deze taken zullen worden overgenomen door de afdeling marketing & communicatie van PoliDirect.

**Mogelijk risico hierbij:** Huisartsen en patiënten zijn niet voldoende geïnformeerd en verwijzen/laten zich verwijzen naar een andere instelling.

**Hoe te ondervangen:** Naast het huidige pakket aan communicatiemiddelen kan dit risico worden ondervangen door het inzetten van extra communicatiemiddelen zoals het plaatsen van advertenties en extra mailings richting verwijzers en patiënten.

**Integratie van ICT-** Het huidige EPD systeem zal worden overgezet op het EPD systeem (Medicare) van PoliDirect en worden gemanaged door applicatiebeheer en ICT projectmanagement afdeling van PoliDirect.

**Mogelijk risico hierbij:** Dubbel administreren van patiëntgegevens in de overgangssituatie kost medewerkers en artsen brengt planning in gevaar.

**Hoe te ondervangen:** Met koppelingen de beide ICT systemen aan elkaar koppelen zodat dubbele administratie niet noodzakelijk is en/of gecombineerd met extra administratieve ondersteuning op de vestigingen.

**Zorgdeclaratie en kosten administratieve taken** van Parkstad die nu nog worden uitgevoerd door externe partijen worden overgenomen door de financiële administratieve afdeling van Polidirect.

**Mogelijk risico hierbij:** De ingeschatte administratieve druk blijkt groter dan verwacht.

**Hoe te ondervangen:** Outsourcen van extra administratieve werkzaamheden bij een derde partij.

**Planningsactiviteiten** van Parkstad worden momenteel op de vestiging west door de vestigingsmanager uitgevoerd en deze zullen worden geïntegreerd met de planning logistiek van afdeling medewerkers/patiëntenplanning van PoliDirect in Haarlem.

**Mogelijk risico hierbij:** De planningsmethodiek zoals die bij PoliDirect gebruikelijk is sluit niet aan op de werkwijzen van de Parkstad kliniek medewerkers.

**Hoe te ondervangen:** PoliDirect organiseert extra training en individuele coaching van de planningsystemen.

Taken van de vestigingsmanager mbt de verantwoordelijkheid voor HR en marketing Taken blijven onveranderd echter zullen in het vervolg worden ondersteund door afdelingen HR en communicatie van PoliDirect.

- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.

Naamsverandering Vraagstuk - Nog niet ingevuld is het vraagstuk op welke termijn de naam van de instelling Parkstad Klinieken voor huisartsen en patiënten moet worden aangepast.

- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.

Het afwegingskader voor de keuze van een andere benaming zal moeten worden onderzocht middels marktonderzoek bij stakeholders zoals patiënten, verwijzers en zorgverzekeraars.

- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

Kwartaal 1 - persoonlijke gesprekken met ziekenhuizen en zorgverzekeraars  
 Kwartaal 2 - marktonderzoek middels interviews bij patiënten  
 kwartaal 3 - marktonderzoek respons mailing huisartsen



- e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Risico 1 - Patiënten die weglopen doordat de voortzetting niet goed wordt begrepen- [...] heeft als behandelaar in de vele jaren met patiënten een vertrouwensrelatie opgebouwd en PoliDirect zal extra tijd en moeite moeten investeren om de patiënten te overtuigen van de behandel kwaliteiten van PoliDirect als volwaardig alternatief voor de diensten van [...].

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

De huidige omzet van Parkstad klinieken komt neer op jaarlijks ongeveer [...] euro (2020) tegenover de huidige omzet van PoliDirect van ongeveer [...] euro (2020) . [...]

Parkstad Klinieken is verlieslatend omdat er (1) te weinig patiënten op te veel verschillende (dure) locaties worden gezien en (2) er wordt gewerkt met een inefficiënte patiënten en medewerkers planning en (3) door onvolledige contractering met zorgverzekeraars is gewerkt tegen (te) lage prijzen. De door PoliDirect gemaakte business case laat zien dat het sluiten van dure locaties en het herverdelen van patiënten, sluiten van contracten met zorgverzekeraars zoals Achmea, en het verbeteren van de planning zodat meer patiënten per dag behandeld en/of gezien kunnen worden zal leiden tot een onmiddellijke ombuiging van het negatieve resultaat in een positief resultaat. De overeengekomen overnameprijs is gebaseerd op [...]

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

**Synergievoordeel 1** - Ongecontracteerd zorgaanbod (achmea/zk) wordt omgebogen naar gecontracteerd zorgaanbod.

**Synergievoordeel 2** - Continuïteit van dermatologische zorg - PoliDirect heeft als grotere organisatie de beschikking over meer dokters en ondersteunend personeel waardoor parkstad minder kwetsbaar zal worden voor personele veranderingen - De cliënt ervaart daardoor een stabielere zorgaanbod.

**Synergievoordeel 3** - Financiële slagkracht voor het doen van nieuwe investeringen in locaties en apparatuur neemt door concentratie aanzienlijk toe.

**Synergievoordeel 4** - PoliDirect beschikt in tegenstelling tot Parkstad over een continue bemanning van de afdeling kwaliteitsbeheer hetgeen de kwaliteit van zorg ten goede komt. Voorts heeft PoliDirect door de grotere omvang uitvoerige afspraken en samenwerkingen met ziekenhuizen die ten goede komen van de acute opvang voor patiënten van Parkstad.

**Synergievoordeel 5** - Door het grotere zorgaanbod heeft PoliDirect een 24 uren acute zorg opvang waar de patiënten van Parkstad zullen profiteren van een veiliger zorgsysteem.

- II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).

- Integratiekosten (bijvoegen).
  - Businessplan (bijvoegen).
  - Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
  - Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- V Anders, namelijk: (BIJLAGE IV Businesscase Parkstad klinieken prognose 2021 - 2025 + toelichting hierop )

II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratie voornemen.

*Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).*

*Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:*

1. *stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
2. *hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
3. *dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.<sup>9</sup>

*Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))*

Patiënten zijn middels een persoonlijke brief van [...] geïnformeerd over zijn voornemen om te stoppen met werken en over de eventuele voortzetting van de dermatologische zorg door de dermatologen van PoliDirect. In deze brief zijn de patiënten uitgenodigd om contact op te nemen bij vragen of bezwaren over dit voornemen. Er zijn verschillende patiënten die hierop hebben gereageerd met vragen over oa. financiële of locatie gerelateerde gevolgen. Een enkeling heeft aangegeven naar een andere behandelaar te willen verhuizen.

PoliDirect is ism branchevereniging ZKN bezig met het opzetten van een cliëntenraad en aangezien PoliDirect momenteel nog niet effectief beschikt over een cliëntenraad is besloten om patiënten van Parkstad klinieken en PoliDirect te informeren met een persoonlijke brief en via de websites van Parkstad Klinieken en PoliDirect. Er zijn geen reacties hierop binnengekomen.

(BIJLAGE III A Brief [...]) - verstuurd op 6 december 2020

(BIJLAGE III B printscreen website PSK) - geplaatst vanaf 6 december 2020

(BIJLAGE III C printscreen website PD) - geplaatst 20 december 2020

b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.

*Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#)).*

<sup>9</sup> Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

PoliDirect heeft geen Ondernemingsraad, maar kent wel medezeggenschap groepen voor specifieke onderwerpen. Groepen worden samengesteld door een regieteam die bij de samenstelling rekening houdt met affiniteit met het onderwerp en een goede afspiegeling van de organisatie. In het kader van de beoogde opvolging van de praktijk Parkstad klinieken bestond deze groep uit de Specialisatie Managers dermatologie, HR Manager, kliniekmanager, dermatologen, assistentes en directie. Ten behoeve van de informatieverstrekking van de medewerkers is er een informatiebijeenkomst georganiseerd voor het stellen van vragen. Daarnaast zijn er brieven naar iedere betrokkene gestuurd.

(BIJLAGE V verslag activiteiten projectgroep)

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

*Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.*

Verschillende zorgverzekeraars - goedkeuring vereist - contactpersoon IHC [...] - pos. advies  
 Rabo bank huisbank PoliDirect - goedkeuring vereist - contactpersoon [...] - pos. advies  
 Verhuurders verschillende locaties - goedkeuring vereist - verschillende - pos. advies.  
 Leverancier EPD parkstad - DIXUS - positief advies  
 Leverancier Zorgdomein - [...] - positief advies

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Betrokken stakeholders zijn middels persoonlijke gesprekken geïnformeerd over het voornemen van [...] om met de zorgactiviteiten te stoppen en om deze vervolgens door de dokters van PoliDirect voort te laten zetten. In de gesprekken met de zorgverzekeraars heeft de onderhandelingspartner van PoliDirect IHC afspraken bestendigd in contractafspraken hetzij in aanbiedingen die in behandeling zijn genomen. De lopende kredietovereenkomst met huisbankier van PoliDirect namelijk de rabobank regelt o.a. de toestemming verplichting bij nieuwe activiteiten. De rabobank is geïnformeerd over de businesscase en heeft toestemming gegeven. Onderhandelingen met verschillende verhuurders van de huidige behandellocaties van Parkstad zijn nog gaande en niet definitief afgerond. Belangrijkste behandellocaties west en noord zijn echter zeker gesteld. De leveranciers van de EPD's DIXUS (parkstad) en Medicore (PoliDirect) hebben de haalbaarheid van de conversie van beide patiënten bestanden getoetst en goed bevonden.

### **ONDERDEEL III – Cruciale zorg**

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk (Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- V geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

*Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.*

NVT

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

NVT

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

NVT

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties. *Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.*

NVT

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.  
*Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.*

NTV
-----

## **ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen**

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

NVT

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.  
([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))

BIJLAGE I A ORGANOGRAM 12-2020

BIJLAGE I B TOELICHTING ORGANOGRAM 12-2020

BIJLAGE II A KOOPOVEREENKOMST

BIJLAGE II B INTENTIEOVEREENKOMST

BIJLAGE III A BRIEF [...]

BIJLAGE III B PRINTSCREEN WEBSITE PSK VA 6 DEC2020

BIJLAGE III C PRINTSCREEN WEBSITE PD VA 20 DEC2020

BIJLAGE IV Businesscase Parkstad klinieken prognose 2021 - 2025

BIJLAGE V verslag activiteiten projectgroep

(BIJLAGE VI -AANVULLENDE OVEREENKOMST SIDELETTER BIJ OMLEGGING)

BIJLAGE \_presentatie parkstad.pptx

BIJLAGE \_Organogram PoliDirect Jan2021 V10.pdf

BIJLAGE \_verzamelmail \_Parkstad-PoliDirect communicatie.docx