

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

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document naar waarheid is ingevuld.

Stichting GGz Centraal [...], voorzitter raad van bestuur Zie volmacht en uittreksel, bijlagen 1 en 2	De Geheime Tuin B.V. [...], raad van bestuur Zie volmacht en uittreksel, bijlagen 3 en 4
---	--

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.

mr. drs. C.J. de Boer Advocaat Amsterdam, 3 juli 2019 Handtekening	mr. L. Bartelsman Advocaat Amsterdam, 3 juli 2019 Handtekening
---	---

VERTROUWELIJKHEID

Deze melding bestaat uit het meldingsformulier en (vertrouwelijke) bijlagen. Onderdelen van het meldingsformulier en de vertrouwelijke bijlagen bevatten gegevens waaruit wetenswaardigheden kunnen worden gelezen of afgeleid met betrekking tot de bedrijfsvoering of de kring van afnemers en leveranciers van de betrokken ondernemingen. Deze gegevens worden vertrouwelijk aan de NZa verstrekt en als zodanig aangemerkt door de toevoeging van de opmerking **vertrouwelijk** in afwijkende en vette druk. De vertrouwelijke bijlagen zijn eveneens als zodanig aangemerkt op de lijst met bijlagen.

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Stichting GGz Centraal
Nummer Kamer van Koophandel:	32152692
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 2008 personen zorg verlenen.

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij (volmacht toegevoegd als bijlage 1).

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.J.
Naam	de Boer
E-mailadres	boerc@vandoorne.com
Postadres	Jachthavenweg 121, 1081 KM Amsterdam
Telefoonnummer	020-6789322

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	ondernemingsraad@ggzcentraal.nl
Postadres	Postbus 3051, 3800 DB AMERSFOORT
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter centrale cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	centralecliëntenraad@ggzcentraal.nl
Postadres	Postbus 3051, 3800 DB AMERSFOORT
Telefoonnummer	[...]

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

GGz Centraal biedt specialistische klinische en niet-klinische GGZ voor volwassenen en kinderen/jeugdigen en tevens beschermd wonen en verslavingszorg vanuit verschillende locaties in de provincies Utrecht, Noord-Holland, Gelderland en Flevoland. Het zwaartepunt van de activiteiten van GGz Centraal ligt in de specialistische GGZ, maar zij is ook actief op het gebied van basisggz

(www.ggzcentraal.nl). GGz Centraal biedt diagnostiek, behandeling, begeleiding, preventie en voorlichting aan mensen met psychische, psychiatrische en/of psychosociale problematiek.

Naast direct cliëntgericht aanbod verzorgt GGz Centraal ook consultatie aan samenwerkingspartners en verwijzers.

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

GGz Centraal is actief in provincies Utrecht, Noord-Holland, Gelderland en Flevoland. De organisatie is verdeeld in zorgeenheden: Eemland, Gooi- en Vechtstreek, Flevoland, Veluwe & Veluwe Vallei en Kinder/Jeugd.

De melding heeft betrekking op de zorgeenheid Fornhese in de steden/plaatsen Almere, Bussum en Amersfoort.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	De Geheime Tuin B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	51422530
Zorgaanbieder:	Ja ¹
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 19 personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij (machtiging toegevoegd als bijlage 3).

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C. J.
Naam	de Boer
E-mailadres	boerc@vandoorne.com
Postadres	Jachthavenweg 121, 1081 KM Amsterdam
Telefoonnummer	020-6789322

Ondernemingsraad: niet van toepassing

Cliëntenraad: niet van toepassing

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

DGT is een organisatie voor jeugdhulp, www.degeheimetuin.nl.
Zij biedt ggz-behandeling van het gezin, online hulp en psychologisch onderzoek.

Kinderen en jeugdigen van 4 tot 18 jaar worden individueel, in gezinsverband en in groepen behandeld.

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

DGT heeft drie vestigingen – in Bussum, Almere, Amersfoort – en één franchisenemer in Den Haag. De vestigingen van DGT zijn kleinschalig en dicht bij de leefomgeving van het gezin gesitueerd.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij).

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

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
- artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

¹ DGT verleent jeugdzorg. Een (beperkt) aantal van de 19 zorgverleners van DGT is BIG-geregistreerd.

- 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.

De transactie omvat het direct verkrijgen van zeggenschap in De Geheime Tuin B.V. door Stichting GGz Centraal door middel van een overname van alle aandelen in het kapitaal van de DGT van de huidige eigenaar.

Partijen hebben daartoe een koopovereenkomst gesloten (bijlage 6,) onder twee opschortende voorwaarden, waaronder het verkrijgen van goedkeuring van de NZa. Als deze opschortende voorwaarden zijn vervuld, zullen de aandelen worden geleverd en aanvaard door het verlijden van een daartoe bestemde notariële akte van overdracht van aandelen.

- 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.

De status van de in de koopovereenkomst (bijlage 6,) opgenomen opschortende voorwaarden is als volgt:

- aan de voorwaarden genoemd onder 6.1.1 is tot op heden voldaan;
- aan de voorwaarde genoemd onder 6.1.2, goedkeuring van de NZa, is nog niet voldaan, momenteel is het verzoek tot goedkeuring in behandeling.

- d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.

De Raad van toezicht van GGz Centraal heeft op 14 mei ingestemd met de koopovereenkomst. Definitieve besluitvorming vindt plaats nadat de NZa goedkeuring heeft gegeven. Een ondertekend afschrift van de notulen van de RvT-vergadering van 14 mei is toegevoegd als bijlage 5 .

DGT heeft geen raad van toezicht.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijlage 6,).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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.

Voorafgaande opmerking

In het navolgende worden de vragen uit het meldingsformulier zorgspecifieke concentratietoets beantwoord. Daaraan voorafgaand vragen we nadrukkelijk uw aandacht voor het feit dat de voorgenomen concentratie een zeer kleine omvang heeft. Er wordt een zorginstelling overgenomen met een kleine organisatie die door 19 personen zorg doet verlenen. Na overname zal deze organisatie bovendien worden gepositioneerd in concern van GGz Centraal als aparte entiteit met behoud van diens zelfstandige positie. Er worden nauwelijks wijzigingen beoogd.

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.

De ambities van GGz Centraal zijn erop gericht de jeugdggz in haar verzorgingsgebied – in lijn met de generieke module organisatie van zorg voor kind en jongere – te versterken en verder door te ontwikkelen. GGz Centraal wil dit doen door de jeugdggz te verbreden en meer op te trekken in netwerken met jeugdhulpzorgpartners en gemeenten.

Hiernaast is – in de ontwikkeling van het jeugd zorglandschap – het hebben van connecties met andere zorgaanbieders in toenemende mate van meer strategisch belang geworden. In het kader van deze (door)ontwikkeling is gesproken met DGT.

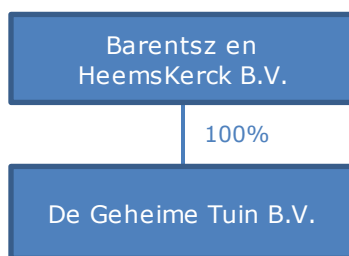
Uit deze gesprekken is de wens van DGT naar voren gekomen de zorgactiviteiten van de BV over te nemen middels een aandelentransactie en onder te brengen bij GGz Centraal. Voor GGz Centraal leidt deze overname tot een uitbreiding van haar portfolio c.q. zorgaanbod. De geografische positie van de eigen vestigingen van DGT is complementair aan het zorgaanbod van GGz Centraal.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur 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.

Huidige situatie

DGT is een zeer kleine organisatie met vestigingen in Almere, Amersfoort en Bussum. Elke vestiging heeft een eigen zorgteam. DGT heeft één franchisenemer in Den Haag. De aansturing van de organisatie vindt plaats door een eenhoofdig bestuur.

De juridische structuur van DGT ziet er als volgt uit:

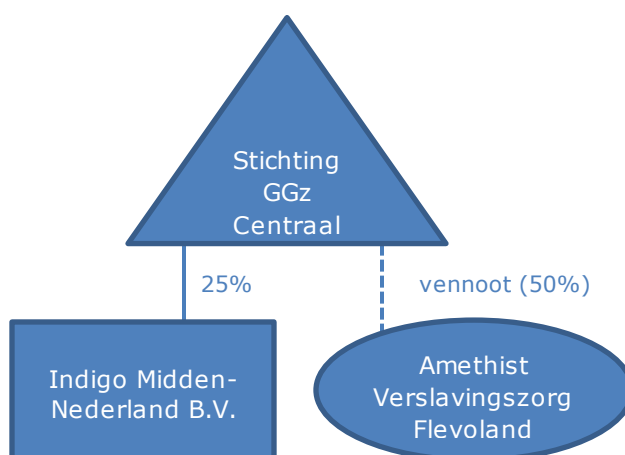


Het organogram van DGT ziet er als volgt uit:



GGz Centraal is georganiseerd in vijf zorgeenheden waarvan de zorgeenheid Fornhese en Emerhese betrokken is bij de voorgenomen concentratie.

De juridische structuur van GGz Centraal ziet er als volgt uit:



Het organogram van GGz Centraal ziet er als volgt uit: [...]

De zorgeenheid Fornhese en Emerhese is onderverdeeld in verschillende bedrijfsonderdelen. Fornhese, specialistische kinder- en jeugdpsychiatrie, in Almere, Amersfoort, Ermelo, Hilversum en Lelystad. Emerhese, het expertisecentrum voor volwassenen met een autismespectrumstoornis, in Amersfoort en Almere.

Het organogram van de zorgeenheid Fornhese en Emerhese ziet er als volgt uit: [...]

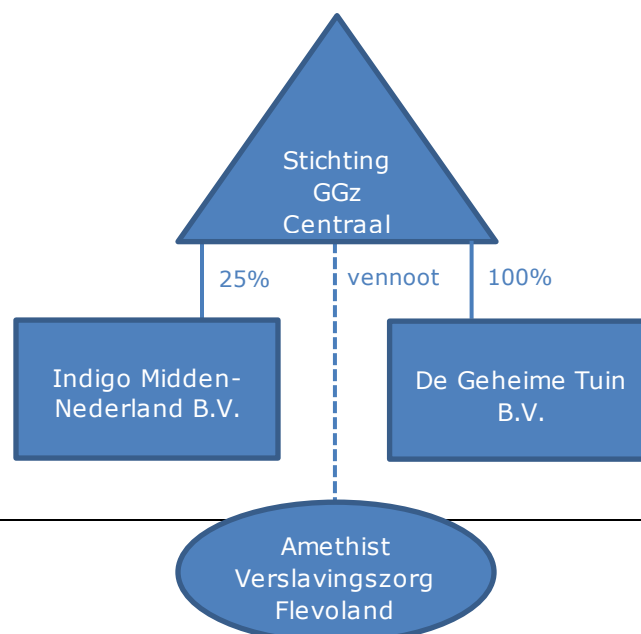
Nieuwe structuur

Na de overname zal DGT – met behoud van haar merknaam – als een aparte entiteit onder de Stichting GGz Centraal worden gepositioneerd.

De dagelijkse en operationele leiding van DGT blijft bij het management van DGT. Hiernaast zal er maandelijks een inhoudelijk overleg plaatsvinden tussen de regiebehandelaren van de locaties Bussum, Amersfoort en Almere met de directeur-zorg van de zorgeenheid Fornhese en Emerhese. In het organogram hierboven valt DGT onder "alle regio's". De schaalgrootte van DGT is zodanig klein dat dit geen separate positie in het organogram rechtvaardigt.

De strategische en zorginhoudelijke beleidsontwikkeling en de vaststelling van de beleidsmatige kaders voor het management zal worden overgedragen aan de directie van de zorgeenheid Fornhese en Emerhese. De directie Fornhese en Emerhese legt verantwoording af aan de raad van bestuur van GGz Centraal.

De juridische structuur van de organisatie na concentratie ziet er als volgt uit:



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.

- 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.

Het behandelconcept en de behandel eenheid zal na de voorgenomen concentratie worden aangestuurd door de directie van Fornhese en Emerhese, maar het behandelconcept, de behandelingen, de behandelvoorzieningen en de -setting blijven ongewijzigd. Het enige dat wijzigt is dat DGT bij strategische en beleidsmatige beslissingen moet afstemmen met de directie. Op de werkvloer wijzigt de aansturing niet. De beoogde overname heeft geen directe of indirecte gevolgen voor de cliënten van DGT en/of van GGz Centraal. DGT zal door de voorgenomen concentratie bij diverse vraagstukken kunnen terugvallen op een grotere organisatie.

Met de overname wordt de afstemming en aansluiting in de keten van huisarts / wijkteam – basis / reguliere GGZ en de specialistische GGZ verder geoptimaliseerd. Dit wordt gerealiseerd door periodiek inhoudelijke afstemming tussen de zorgteams uit de zorg eenheid Fornhese en Emerhese van GGZ Centraal en de zorgteams van DGT op het gebied van continuïteit van zorg, op- en afschalen en kennisdeling.

Dit biedt directe voordelen voor cliënten, zoals kortere wachttijd en een inhoudelijke betere aansluiting.

Verder zal na het effectueren van de overname worden bepaald of (een deel van de) jeugdigen die op de wachtlijst staan bij GGz Centraal kunnen instromen bij DGT en/of cliënten van GGz Centraal sneller uit zorg kunnen worden laten gaan bij GGz Centraal door hen onder te brengen bij DGT. Als blijkt dat dit mogelijk is en in het belang van de cliënten is, zal de instroom en overgang van deze cliënten worden bewerkstelligd door enerzijds de benodigde behandelcapaciteit (qua behandel personeel en behandelruimte) bij DGT uit te breiden. Anderzijds zal expliciet aandacht worden besteed aan informatieverstrekking aan jongeren en hun ouders/verzorgers waarin op een toegankelijke manier wordt toegelicht hoe het behandelconcept van DGT zich verhoudt met het behandel aanbod van GGz Centraal. Overgang en/of instroom zal uitsluitend plaatsvinden na overleg met de verwijzer en in geval dat er een indicatie is voor behandeling binnen de basis GGZ. Afhankelijk van de uitkomsten van het onderzoek naar de mogelijkheid van instroom en overgang van cliënten van GGz Centraal naar DGT, zal de inrichting van de instroom en overgang mogelijk worden aangepast.

[...]

[...]

De franchisenemer zet zijn praktijk voort onder eigen naam. [...] Omdat het beëindigen van de samenwerking in het geheel losstaat van de voorgenomen concentratie, zijn de eventuele gevolgen van deze beslissing geen gevolgen van de voorgenomen concentratie. [...]

- 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 inrichting van de zorgprocessen veranderen niet. Zoals aangegeven blijven het behandelconcept, de behandelingen, de behandelvoorzieningen en de -setting ongewijzigd. De zorgprocessen zullen blijvend de kenmerken en voorwaarden hanteren volgens de erkende werkmodellen zoals in basis GGZ gangbaar zijn: toegang en bereikbaar - dicht bij de eigen woonomgeving - kortdurend, probleemoplossende systeemgerichte werkmethoden. In tegenstelling tot de kenmerken van complexe problematiek in de specialistische GGZ: uitgebreide diagnostiek en langerdurende behandeling vanuit een multidisciplinair team. DGT zal na de overname haar activiteiten zelfstandig voortzetten.

Zoals hiervoor onder II.1 toegelicht, is de doelstelling van de voorgenomen concentratie om het behandelaanbod van GGz Centraal te verbreden.

- 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).

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. De bestaande locaties worden geconsolideerd, wat is verzekerd door de reeds gecontacteerde zorg bij de betreffende gemeenten/regio. De zorgverlening wordt ook niet herverdeeld over verschillende locaties. De voorgenomen concentratie heeft geen gevolgen voor de cliënt (zie hiervoor onder II.1).

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

Er zal geen wezenlijke wijziging optreden van de schaalgrootte van de zorgverlening. DGT is een (zeer) kleine aanbieder en het aanbod van DGT blijft zelfstandig bestaan. Het aanbod zal worden geconsolideerd.

- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.

Op gebied van kennis en expertise zal vakinhoudelijke uitwisseling plaatsvinden tussen professionals.

De focus van de bestuurders van de organisatie na de voorgenomen concentratie zal liggen bij facilitering van de teams. Verwacht wordt dat na de voorgenomen concentratie DGT gemakkelijker gebruik kan maken van ruimere expertises en diensten die GGz Centraal als concern - in tegenstelling tot DGT op dit moment - al bezit, zoals de afdelingen communicatie, marketing, HRM en een Facilitaire Dienst. Dit heeft geen gevolgen voor de cliënt.

Er worden geen andere wijzigingen voorzien om de redenen als hiervoor genoemd.

- f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

Beide zorgorganisaties zijn te typeren als klassieke professionele dienstverleningsorganisaties. De organisaties zijn reeds bekend met elkaar binnen de keten van verwijzingen. De organisaties blijven bovendien zelfstandig functioneren zodat bij de zorgverlening (en ook bij de ondersteunende diensten) geen risico's zijn te verwachten.

Wij verwachten derhalve geen risico's op dit punt. De bestuurder van DGT is een belangrijke factor voor de continuering en borging van de cultuur en het behandelconcept. Er is geen opdracht noch reden om dit te wijzigen. Juist het concept van DGT is de reden voor de voorgenomen concentratie en biedt een extra waarde aan het aanbod van GGz Centraal, namelijk laagdrempelige en basis zorg.

- 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.

Vanaf het moment van overname zal er voor de cliënt niets veranderen. De locaties en de behandelteams blijven intact. Zie toelichting hiervoor onder II.3 a t/m f.

- 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.

Mogelijke risico's kunnen zijn:

- Financiën
 - ➔ [...]
 - ➔ [...]
 - ➔ Er is geen financieel risico met betrekking tot de contracten met de gemeenten.
- Het risico bestaat dat bij vertrek van medewerkers een negatief exploitatie tekort ontstaat.
 - ➔ Op dit moment is er geen sprake van verloop van personeel. Mocht hier wel sprake van zijn, dan zal hier tijdig op worden geanticipeerd.
- Het risico van verlies van kwaliteit heeft betrekking op het vertrek van medewerkers na overname.
 - ➔ Door medewerkers een duidelijk perspectief te bieden dat er inhoudelijk niets wijzigt in hun werk verwachten wij dit risico goed te kunnen managen. Deze gesprekken zijn en worden gevoerd.
 - ➔ Er zijn geen signalen dat personeel van DGT zal vertrekken. Op dit moment wordt juist ervaren dat voor de gestelde vacatures voor DGT veel belangstelling is. Het risico van verlies van kwaliteit in verband met vertrek van medewerkers na overname, lijkt daarmee geen reëel risico voor de kwaliteit van zorg.
 - ➔ Er zijn redelijkerwijs geen (andere) risico's op kwaliteitsverlies te verwachten anders

dan door vertrek van personeel omdat de zorgprocessen, het aanbod en de locaties bij DGT niet wijzigen als gevolg van de overname.

- Het risico bij de contractafspraken met gemeenten is dat de gemeenten mogelijk een opzegmogelijkheid hebben bij een overname van de DGT BV en deze vervolgens laten gelden.
 - ➔ In de controle van de bestaande contracten blijkt géén sprake te zijn van deze voorbehouden voorwaarde. De gemeenten staan positief tegenover voortzetting van DGT, gepositioneerd binnen GGz Centraal.

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

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

In de zorg- en bedrijfsvoering treden géén wijzigingen op.

De overname leidt niet tot veranderingen in gebruik van systemen, zorgprocessen, administratieve en personele processen etc. DGT behoudt haar eigen ondersteuning zoals tot heden is vormgegeven. Wel zal DGT door de voorgenomen concentratie bij diverse vraagstukken kunnen terugvallen op een grotere organisatie en gemakkelijker gebruik kunnen maken van ruimere expertises en diensten die GGz Centraal als concern - in tegenstelling tot DGT op dit moment - al bezit, zoals de afdelingen communicatie, marketing, HRM en een Facilitaire Dienst.

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

Niet van toepassing; zie sub a

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

Niet van toepassing, zie sub a

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.

Niet van toepassing, zie sub a

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.

Niet van toepassing, zie sub a

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.

[...]

Voor DGT treden geen directe financiële effecten op. De nieuwe aandeelhouder (kopende partij) beschikt over een gezonde financiële positie zoals uit de meerjarenprognose blijkt.

- 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.

De concentratie is niet gericht op het realiseren van synergievoordelen in financiële zin via kostenbesparingen. De concentratie is gericht op het realiseren van synergievoordelen in zorginhoudelijke zin door betere op- en afschalingsmogelijkheden in de keten van zorg voor jeugdigen. In financiële zin verwacht kopende partij dat DGT een exploitatie met een nihil-resultaat realiseert.

- II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken.

- Prognose van de balans (bijlagen 7 en 8,).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijlagen 7 en 8,).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijlage 7 en 8,).
- Prognose van de financiële ratio's (bijlage 7 en 8,).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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

- 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.²

DGT is een kleinschalige zorgaanbieder die cliënten gedurende korte tijd in behandeling heeft. Cliënten wordt jaarlijks gevraagd om hun mening te geven over diverse onderwerpen die voor hen relevant zijn in hun contact met De Geheime Tuin. Deze cliënten zijn niet verenigd in een cliëntenraad. De Geheime Tuin is niet verplicht een cliëntenraad te hebben op grond van de Wmcz.

² 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.

Dat zal onder Wmcz 2018 ook zo zijn omdat bij DGT 17 zorgverleners werken. DGT valt (daarmee) ook onder de uitzondering van artikel 49a lid 3 Wmg.

De centrale cliëntenraad van GGz Centraal is formeel om advies gevraagd over de voorgenomen concentratie. Hiertoe is op 7 maart 2019 een formele adviesaanvraag ingediend (bijlage 9,).

Op 25 april 2019 heeft de centrale cliëntenraad positief geadviseerd door in te stemmen met de overname van DGT nadat de raad van bestuur van GGz Centraal de vragen van de centrale cliëntenraad van 29 maart 2019, op 4 april 2019 had beantwoord en deze antwoorden op 11 april 2019 mondeling had toegelicht (bijlage 10, 11 en 12). De vragen die de centrale cliëntenraad op 29 maart 2019 heeft gesteld, hebben betrekking op de financiële stabiliteit van DGT, het niet aanwezig zijn van een cliëntenraad én de situatie rond wachttijden c.q. inhoudelijke afstemming.

[...]

Ten aanzien van de vraag van de centrale cliëntenraad over het instellen van een cliëntenraad bij DGT is door de raad van bestuur geantwoord dat op dit moment in de ambulante zorg van DGT 17 zorgverleners werken (incl. ondersteuning). Mocht dit aantal boven de 25 gaat uitkomen, dan zal in lijn met de WMCZ 2018 een cliëntenraad DGT worden ingesteld.

Na de bovengenoemde reactie van de raad van bestuur op de vragen van de centrale cliëntenraad en de mondelinge toelichting daarop van de raad van bestuur, heeft de centrale cliëntenraad ingestemd met de overname van DGT.

- 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.

Alle medewerkers van DGT zijn voortdurend betrokken en geïnformeerd over de voornemens, plannen en overwegingen m.b.t. de overname. Gezien de beperkte omvang van de organisatie van DGT is er geen (wettelijke plicht tot het instellen van een) OR. DGT valt ook onder de uitzondering van artikel 49a lid 3 Wmg. Wel is formeel via de Raad van Advies (bestaande uit medewerkers) en informeel in werkoverleggen en e-mails van de directeur aandacht gegeven aan het voornemen tot concentratie. De input van medewerkers van DGT is van invloed geweest op de gemaakte keuzes en medewerkers hebben de overname door GGz Centraal vanaf de eerste gesprekken gesteund.

GGz Centraal heeft formeel advies gevraagd over de voorgenomen concentratie aan haar OR op 7 maart 2019 (bijlage 9,).

Op 1 april 2019 heeft de OR negentwintig aanvullende vragen gesteld (bijlage 13, **vertrouwelijk**). De vragen hadden onder meer betrekking op het mogelijke risico's, het vervolg van de franchiseovereenkomst, de rol en positionering van de bestuurder van DGT na de overname, de positionering en aansturing van DGT in het GGz Centraal concern. Ook werden een aantal vragen gesteld om bepaalde (tekst)onderdelen van de adviesaanvraag en bijbehorende documenten te verduidelijken. Op 4 april 2019 heeft de bestuurder schriftelijk geantwoord op de vragen (bijlage 14,).

In reactie op de vraag van de OR over de mogelijke risico's heeft de bestuurder geantwoord dat het risico niet kan worden uitgesloten dat medewerkers van DGT weggaan als gevolg van de

overname, maar dat in de aanloop naar de overname veelvuldig met de medewerkers van DGT is gesproken en hen is toegezegd dat de overname geen gevolgen heeft voor hun functie. De raad van bestuur van GGz Centraal heeft aangegeven te verwachten dat deze gesprekken hebben bijgedragen aan het vertrouwen van betrokken medewerkers. [...]Het risico dat gemeenten hun contractafspraken met DGT niet continueren is geen risico, omdat de gemeenten al schriftelijk hebben bevestigd geen bezwaar te hebben tegen de overname.

Verder heeft de bestuurder in reactie op de vragen van de ondernemingsraad:

- de rol en positionering van de bestuurder van DGT verduidelijkt;
- de positionering van DGT als entiteit onder GGz Centraal toegelicht, onder andere door een organogram en door toe te lichten dat de bedrijfsvoering en zorgverlening van DGT zelfstandig blijven en dat medewerkers op de eigen locatie werkzaam blijven;
- het belang van het behoud – ook voor de langere termijn – van de eigen merknaam van DGT toegelicht;
- toegelicht dat de voorgenomen concentratie niet is bedoeld om het personeelstekort in GGz Centraal op te lossen;
- toegelicht dat het behandelinhoudelijke concept met bijbehorend beeldmateriaal / huisstijl van DGT het intellectueel eigendom is dat onderdeel is van de transactie;
- toegelicht dat de voorgenomen transactie vanwege de blijvende zelfstandigheid van de BV van DGT geen invloed heeft op de wijze waarop de medezeggenschap bij GGz Centraal en DGT is ingericht;
- uitgelegd dat DGT uitsluitend met gehuurde panden werkt, de daarmee gepaard gaande lasten voor rekening komen van DGT en de locaties ongewijzigd blijven;
- aangegeven dat het verzuimcijfer van DGT over 2018 6% bedroeg, DGT beschikt over het ISO9001/2015 keurmerk;
- verschillende functies die binnen DGT bestaan, toegelicht;
- enkele specifieke (tekst)onderdelen van de adviesaanvraag uitgelegd en toegelicht; en
- toegelicht op welke wijze de medewerkers van DGT zijn betrokken bij het voornemen tot concentratie.

Op 24 april adviseerde de OR positief door te adviseren het voorgenomen besluit uit te voeren (bijlage 15,).

De overwegingen die aan het positieve advies van de OR ten grondslag liggen zijn onder meer dat de OR het strategische belang van de voorgenomen overname begrijpt: de uitbreiding van het portfolio met als doel een sterkere marktpositie. Het aanbod van DGT sluit aan bij het bestaande aanbod van GGz Centraal en geeft mogelijkheden om op- en af te schalen. Daarbij hebben de antwoorden van de bestuurder inzichtelijk gemaakt dat de risico's van de overname beperkt zijn.

Verder heeft de OR in haar advies aangegeven dat de vragen die zij hebben gesteld naar tevredenheid zijn geantwoord en de voorgenomen overname van DGT is besproken in een overlegvergadering op 15 april 2019 als bedoeld in artikel 25 WOR in aanwezigheid van de leden van de raad van toezicht van GGz Centraal.

- 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.

DGT verleent zorg in opdracht van de gemeenten Bussum, Almere en Eemland. De gemeenten Amersfoort, Gooi & Vechtstreek en Almere zijn als betrokken stakeholders geïnformeerd en hebben schriftelijk bevestigd dat overname van DGT door GGz Centraal geen belemmering is voor de voortzetting van de zorg door DGT onder de huidige contractvoorwaarden en geen bezwaar te

hebben tegen dan wel in te stemmen met de overname van de aandelen in DGT door GGz Centraal.

De reacties van de gemeenten Amersfoort, Gooi & Vechtstreek en Almere zijn als bijlagen 16 tot en met 18 toegevoegd .

- 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.

Zie hiervoor onder II.8 onder c, betrokken gemeenten hebben schriftelijk bevestigd dat overname van DGT door GGz Centraal geen belemmering is voor de voortzetting van de zorg door DGT onder de huidige contractvoorwaarden.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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
- 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 aannname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Niet van toepassing

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.

Niet van toepassing

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.

Niet van toepassing

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.

Uitsluitend GGz Centraal biedt crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aan. De concentratie heeft geen directe of indirecte gevolgen voor de crisisopvang geestelijke gezondheidszorg. Het aanbod blijft hetzelfde. De concentratie is geen reden de regionale afspraken te wijzigen.

- 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.

Niet van toepassing

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?

Niet van toepassing

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](#))

Bijlagen:

1. Volmacht contactpersonen Stichting GGz Centraal
2. KvK uittreksel Stichting GGz Centraal
3. Volmacht contactpersonen De Geheime Tuin B.V.
4. KvK uittreksel De Geheime Tuin B.V.
5. Uittreksel notulen vergadering RvT GGz Centraal van 14 mei 2019
6. Koopovereenkomst aandelen De Geheime Tuin B.V. van 14 mei 2019, inclusief bijlagen
7. Meerjarenprognose
8. Toelichting bij meerjarenprognose
9. Adviesaanvraag OR en CCR GGz Centraal van 7 maart 2019
10. Advies CCR GGz Centraal van 25 april 2019
11. Brief CCR aan RvB GGz Centraal van 29 maart 2019
12. Brief RvB aan CCR GGz Centraal van 4 april 2019
13. Vragen OR aan RvB GGz Centraal van 1 april 2019
14. Brief RvB aan OR GGz Centraal van 4 april 2019
15. Advies OR GGz Centraal van 24 april 2019
16. Reactie gemeente Amersfoort
17. Reactie gemeente Almere
18. Reactie gemeente Gooi & Vechtstreek