



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

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.¹

Stichting Gehandicaptenzorg [...] Plaats en datum	Stichting Relim Groep, Stichting Relim, Stichting Schoon G.M.S. Heerlen, Stichting Werkcorporatie Kerkrade [...] Plaats en datum
Handtekening	Handtekening

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.²

Victor Kradolfer Director BDO Legal / Branchegroep Zorg	
--	--

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren. Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.

² 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.

Utrecht, 12 december 2023

Handtekening

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, 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 actuele 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 5.1 van de Wet open overheid 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, Wmg.

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), 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 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting Gehandicaptenzorg
Nummer Kamer van Koophandel:	41078510
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 550 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...].
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5036 6130 PA Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Havikstraat 18, 6135 ED Sittard
Telefoonnummer	046 – 420 38 00/ [...]

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

⁴ 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 zorgmedewerkers 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.*

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Havikstraat 18, 6135 ED Sittard
Telefoonnummer	046 – 420 38 00 / [...]

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

Stichting Gehandicaptenzorg (hierna: “**SGL**”) is een zorgorganisatie voor mensen met hersenletsel in de chronische fase. SGL biedt mensen met (niet-aangeboren) hersenletsel woonvoorzieningen, passende zorg (behandeling en begeleiding) en ondersteuning (dagbesteding) in heel Limburg. SGL heeft circa 1.600 cliënten, 550 medewerkers en 400 vrijwilligers. De omzet komt uit Wlz, Wmo en Zvw financiering.

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

SGL heeft 30 locaties, gevestigd door heel Limburg. Het betreft de volgende locaties:

Hoofdkantoor (Havikstraat 18 6135 ED) Sittard

Woon en logeerlocaties (WBC's): (1) WBC Aan de Pas (Pasweg 9 6241 CT) Bunde, (2) WBC Doenrade (Kerkstraat 20 6439 AS) Doenrade, (3) WBC Geleen (Jos Klijnenlaan 63-65 6164 AC) Geleen, (4) WBC LMJ-Hof (Louis Marie Jaminhof 1 6241 CN) Bunde, (5) WBC Kerkrade (Lupinestraat 80 6466 SK) Kerkrade, (6) WBC Langendaal (Langedaal 216c 6228 JV) Maastricht, (7) WBC Schaesberg (Melchersstraat 60 6372 KZ) Landgraaf, (8) WBC Broeksittard (Kerkstraat 33 6137 SL) Sittard, (9) WBC Hoogveld (Andersonstraat 39 6135 JE) Sittard, (10) WBC Het Vlinderhuis (Dichtershof 5921 DC) Venlo-Blerick, (11) WBC Kuyperhof (Dr. Kuyperstraat 12 6004 AL) Weert, (12) WBC Kuukven (Heierhof 18 5991 NJ) Baarlo, (13) WBC Echt (Thaalweg West 70 6102 EA) Pey-Echt, (14) WBC Heerlen (Leon Biessenstraat 73 6418 TL) Heerlen, (15) WBC Roermond (Godsweetersingel 16 6041 GL) Roermond, (16) WBC De Baandert (Sportcentrumlaan 70 6136 KX) Sittard, (17) WBC Overhoven (Sportcentrumlaan 40 6136 KX) Sittard (18) WBC De Vier Torens (Kloosterstraat 12 5941 ET) Velden.

Begeleiding thuis. SGL biedt ook begeleiding thuis bij de cliënt in heel Limburg.

Activiteitencentra (AC's): (1) AC De Maashorst (Past. Geenenstraat 64 5991 BJ) Baarlo, (2) AC De Haamen (De Haamen 1 6191 HV) Beek, (3), AC Brunssum (De Insel 18 6442 AJ) Brunssum, (4) Werkplaats Heerlen (Heldervierlaan 5 6415 SB) Heerlen, (5) AC Kerkrade (Casper Sprokelstraat 4 6461 EA) Kerkrade, (6) AC Maastricht (Symphoniesingel 60 6218 AA) Maastricht, (7) AC Havikstraat (Havikstraat 18 6135 ED) Sittard, (8) AC Sittard (Wielewaalstraat 1 6135 EN) Sittard, (9) AC Swalmen (Markt 3b 6071JD) Swalmen, (10) AC De Vier Torens (Kloosterstraat 12 5941 ET) Velden, (11) AC Venray (Dr. Poelsstraat 6 (5802 AX) Venray, (12) AC Weert (Serviliusstraat 190 A 6006 KH) Weert, (12) AC Heerlen en Jongerenproject (Heldevierlaan 5 6415 SB Heerlen).

⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Relim Groep
Nummer Kamer van Koophandel:	74412930
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	n.v.t.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 31156, 6370 AD LANDGRAAF
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁷

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 31156, 6370 AD LANDGRAAF
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	cr@relim.nl
Postadres	Postbus 31156, 6370 AD LANDGRAAF
Telefoonnummer	045-5421199

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

Stichting Relim Groep heeft op dit moment geen activiteiten, anders dan het besturen van andere stichtingen behorende tot de Relim groep. Stichting Relim Groep is bestuurder van Stichting Relim, Stichting Schoon G.M.S. Heerlen en Stichting Werkcorporatie Kerkrade. Deze stichtingen vormen een leerwerkbedrijf in Zuid-Limburg en begeleiden en ontwikkelen mensen met een langdurige psychische of psychiatrische arbeidsbeperking en een grote afstand tot de arbeidsmarkt, waaronder ook dak- en thuislozen. Relim is een leerwerkbedrijf in Zuid-Limburg. De tot de Relim groep behorende stichtingen hebben in totaal circa 500

⁷ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁸ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

cliënten, 70 medewerkers en een aantal stagiaires. De omzet komt uit WMO-financiering en commerciële opdrachtgevers.

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

Stichting Relim Groep is actief in Zuid-Limburg.

Relim Casinolaan: Hoofdkantoor (Casinolaan 6 6372 XG) Landgraaf

I.3 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Stichting Relim
Nummer Kamer van Koophandel:	41072452
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	N.v.t.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter ondernemingsraad⁹

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad¹⁰

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

⁹ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

¹⁰ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

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

Stichting Relim is sinds 1988 een leerwerkbedrijf in Zuid-Limburg, Wij begeleiden en ontwikkelen mensen met een langdurige psychische of psychiatrische arbeidsbeperking via resocialisatie, arbeidsrehabilitatie en re-integratie trajecten. De omzet komt voort uit WMO-financiering, gemeentelijke-financiering en commerciële opdrachtgevers.

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

Stichting Relim Groep heeft 6 locaties, gevestigd in Zuid-Limburg. Het betreft de volgende locaties:

Relim Casinolaan: Hoofdkantoor (Casinolaan 6 6372 XG) Landgraaf

Relim Maastricht (Witshuisveld 11 6226 NV) Maastricht

Relim Naaiatelier (Spekhofstraat 15 6466 LZ) Kerkrade

Relim Kansenwinkel Recycle (Akerstraat 68 6466 HK) Kerkrade

Relim Metaal (Kissel 46 6416 AC) Heerlen

Relim Flexiforum (Spekhofstraat 15 6466 LZ) Kerkrade

I.4 Organisatie 4

Statutaire naam organisatie:	Stichting Schoon G.M.S. Heerlen
Nummer Kamer van Koophandel:	14070305
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	N.v.t.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter ondernemingsraad¹¹

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres

¹¹ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad¹²

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
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.

Stichting Schoon G.M.S. biedt begeleiding aan mensen met een verslavingsproblematiek, afkomstig uit de regio Parkstad. Stichting Schoon G.M.S. richt zich op (ex) dak- en thuislozen, waarbij sprake is van een verslavingsproblematiek of sprake is geweest van een verslavingsproblematiek. Stichting Schoon G.M.S. biedt een zinvolle dagbesteding aan in een veilige en leerzame omgeving, alsmede de mogelijkheid om een financiële aanvulling (gemeentelijke premieregeling) te verkrijgen op de uitkering. Daarnaast biedt Stichting Schoon G.M.S. de mogelijkheid om de leefsituatie en het gevoel van eigenwaarde van cliënten te verbeteren.

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

Stichting Schoon G.M.S. is actief in de regio Zuid-Limburg.

Relim Casinolaan: Hoofdkantoor (Casinolaan 6 6372 XG) Landgraaf

SchoonGMS Heerlen (Diepenbrockstraat 15 6411 TJ) Heerlen

I.5 Organisatie 5

Statutaire naam organisatie:	Stichting Werkcorporatie Kerkrade
Nummer Kamer van Koophandel:	14059008
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	N.v.t.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

¹² De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Voorzitter ondernemingsraad¹³

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad¹⁴

De heer/mevrouw	Idem als bij Organisatie 2
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.

Stichting Werkcorporatie Kerkrade begeleidt langdurig werkzoekenden met een grote afstand tot de arbeidsmarkt aan een baan. Stichting Werkcorporatie Kerkrade is een leerwerkbedrijf met verschillende leerwerkplaatsen in Zuid-Limburg. Stichting Werkcorporatie Kerkrade biedt haar medewerkers een gerichte vakopleiding om vervolgens via een stage of leer-/werktraject werkervaring op te doen. Stichting Werkcorporatie Kerkrade verleent diensten, zoals bestratingen, schilderwerk, verhuizingen, groenonderhoud, montage-, schoonmaak- en onderhoudswerkzaamheden, aan non-profitorganisaties, woningcorporaties en commerciële opdrachtgevers.

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

Stichting Werkcorporatie Kerkrade is actief in de regio Zuid-Limburg.

Relim Casinolaan: Hoofdkantoor (Casinolaan 6 6372 XG) Landgraaf

D'r Sjalter (Casinolaan 6 6372 XG) Landgraaf

¹³ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

¹⁴ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap of 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).
- 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.

SGL en de tot de Relim groep behorende stichtingen blijven als afzonderlijke rechtspersonen voortbestaan en blijven zelfstandig actief op hun eigen werkterrein, maar door het bestuur van beide organisaties wordt een groepsstichting opgericht waarin de raad van toezicht en het bestuur voor de hele groep worden ondergebracht en waarbij de groepsstichting het bestuur gaat vormen van SGL en Relim.

Het bestuur en de raad van toezicht van de groepsstichting zullen het algemeen beleid en de strategie van de tot de groep behorende stichtingen gaan bepalen en toezicht houden op het bestuur van de groepsstichting en de tot de groep behorende stichtingen. De naam van de groepsstichting zal Stichting SGL-Relim Holding gaan luiden. De huidige bestuurder van SGL zal de eerste en enige bestuurder worden van de groepsstichting. De raad van toezicht van de groepsstichting wordt gevormd door de huidige vijf RvT-leden van SGL aangevuld met een tweetal leden van de RvT van Relim. *Het toezicht op de overige stichtingen van de groep zal op getrapte wijze plaatsvinden (zie artikel 3.7 van het fusiedocument).*

De raad van toezicht bestaat dus in totaal uit 7 personen. Uit de akte van oprichting van de groepsstichting blijkt dat besluiten van de raad van toezicht in beginsel met gewone meerderheid van de geldig uitgebrachte stemmen worden genomen (art. 14 lid 4 conceptstatuten, versie v4, d.d. 27 november 2023). Slechts bij sommige besluiten van de raad van toezicht geldt een gekwalificeerde meerderheid van stemmen. Zo geldt er een gekwalificeerde meerderheid van stemmen bij besluiten van de raad van toezicht omtrent schorsing of ontslag van een lid van de raad van toezicht (artikel 12 lid 4 van de conceptstatuten, versie v4, d.d. 27 november 2023). Ook in geval het bestuur wil besluiten tot wijziging van de statuten, tot fusie en/of splitsing geldt dat voorafgaande goedkeuring van de raad van toezicht is vereist. Het goedkeuringsbesluit van de raad van toezicht wordt dan ook genomen met een gekwalificeerde meerderheid (artikel 19 lid 2 van de conceptstatuten versie v4, d.d. 27 november 2023). Alle overige besluiten van de raad van toezicht worden genomen met gewone meerderheid van de geldig uitgebrachte stemmen.

Uit voorgaande blijkt dus dat de reguliere besluitvorming binnen de raad van toezicht kan plaatsvinden door de vijf leden van de raad van toezicht van SGL zonder dat daarvoor instemming nodig is van de leden van de raad van toezicht van Relim. Daarnaast wordt de huidige bestuurder van SGL de enige bestuurder van de groepsstichting en treedt de huidige bestuurder van Relim per 31 december 2023 af. Het voorgaande brengt met zich mee dat SGL de uitsluitende zeggenschap verkrijgt over Relim. Door de voorgenomen verkrijgt SGL namelijk een beslissende invloed op de activiteiten van Relim. De voorgenomen concentratie betreft derhalve een concentratie als bedoeld in artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet.

De groepsstichting wordt bestuurder van SGL en Stichting Relim Groep. Stichting Relim Groep wordt bestuurder van de overige stichtingen behorende tot Relim. De medezeggenschapsorganen van SGL en Relim blijven ongewijzigd. De groepsstichting zal aanvullend een centrale ondernemingsraad en een centrale cliëntenraad krijgen waarin vertegenwoordigers van de medezeggenschapsorganen van SGL en Relim zitting zullen krijgen. De statuten van SGL en de tot de Relim groep behorende stichtingen zullen worden gewijzigd, zodat de belangrijkste rechten en bevoegdheden (goedkeuringsbevoegdheden, benoemingen en ontslag) over worden gedragen aan de groepsstichting. De *oude en de nieuwe* structuur is weergegeven in **Bijlage 1**. *Er zijn geen andere verbanden dan weergegeven in bijlage 1.*

Tijdspad: De notaris ([...]) heeft de conceptstatuten van de groepsstichting opgesteld. Tevens zullen de statuten van de overige tot de groep behorende stichtingen moeten worden gewijzigd, zodat deze in lijn worden gebracht met bovengenoemde uitgangspunten. Zodra goedkeuring is verkregen voor de voorgenomen concentratie door de NZa wordt de groepsstichting per 1 januari 2024 opgericht. Gelijktijdig met de oprichting van de groepsstichting zullen de statuten van de overige tot de groep behorende stichtingen worden gewijzigd. Vervolgens zal in- en uitschrijving van de voormalige en nieuwe bestuurders en toezichthouders van de groepsstichting en de overige tot de groep behorende stichtingen plaatsvinden. Na vaststelling van de jaarrekeningen 2023 zal decharge van de voormalige bestuurders en toezichthouders van SGL en Relim plaatsvinden.

- 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 nog redelijkerwijs een belemmering kan vormen voor de doorgang van de transactie.

In de fusieovereenkomst is de volgende opschortende voorwaarde opgenomen:

“Onder de opschortende voorwaarde van goedkeuring van de NZa zullen partijen per 1 januari 2024 een bestuurlijke fusie aangaan.”

- d Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.
Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

De raad van toezicht van Stichting Gehandicaptenzorg heeft op 6 juli 2023 goedkeuring verleend aan het bestuur van SGL om te besluiten tot het aangaan van een *concentratie* met de tot de Relim groep behorende stichtingen.

De raad van toezicht van de tot de Relim groep behorende stichtingen heeft op 30 mei 2023 goedkeuring verleend aan het bestuur van Relim om te besluiten tot het aangaan van een *concentratie* met SGL.

Zie **Bijlage 2**

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen).
 - Statuten(wijziging) (bijvoegen) **Bijlage 3 versies v4 en v5, d.d. 27 november 2023.**
 - Oprichtingsakte (bijvoegen).
 - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
 - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
 - Anders, namelijk: fusieovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 4**

- f Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
- ACM
 - Europese Commissie
 - Anders, namelijk: Meerdere toezichthouders mogelijk
 - Niet van toepassing

Monitor in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Op 1 januari 2023 is de Algemene Maatregel van Bestuur verlopen die regelt dat de omzetzempels voor het concentratietoezicht in de zorg op grond van de Mededingingswet tijdelijk werden verlaagd (Stb. 2017, 503). In opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport monitort de NZa op grond van artikel 32 Wmg het effect van het wegvallen van de verlaagde omzetzempels voor het concentratietoezicht op grond van de Mededingingswet¹⁵.

- g Geef aan of de voorgenomen concentratie onder de verlaagde omzetzempels zou vallen zoals die golden tot 1 januari 2023 (Stb. 2007, 518).
- Ja
 - Nee

Overleg ter onderbouwing hiervan de meest recente jaarrekening van de betrokken ondernemingen. Deze worden enkel gebruikt voor monitoringsdoeleinden (**Bijlagen 5**) en hebben geen invloed op de beoordeling in het kader van de Zorgspecifieke concentratietoets.

¹⁵ Kamerbrief over monitor effect vervallen verlaagde omzetzempels zorg.

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 zijn de beweegredenen van partijen om voor elkaar te kiezen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

Stichting Gehandicaptenzorg (hierna: “**SGL**”) en Stichting Relim Groep, Stichting Relim, Stichting Schoon G.M.S. en Stichting Werkcorporatie Kerkrade (hierna gezamenlijk: “**Relim**”) hebben verkennende gesprekken gevoerd. Hieruit is naar voren gekomen dat SGL en Relim eenzelfde zorg- en mensvisie hebben.

De visie van SGL is om mensen met hersenletsel in de chronische fase zoveel mogelijk eigen regie te geven over hun leven en hen perspectief te bieden en te laten zien wat nog wel mogelijk is. Relim wil voor mensen met een arbeidsbeperking en een afstand tot de arbeidsmarkt succesmomenten genereren, zelfredzaamheid vergroten en hun competenties versterken, zodat de persoonlijke situatie van deze mensen verbetert en hen een concreet perspectief bieden tot arbeid. Beide organisaties willen de cliënten van hun eigen doelgroep zinvoller laten participeren in de maatschappij en meer laten meedoen. SGL en Relim willen beide vanuit hun rol daaraan bijdragen.

Uit de verkennende gesprekken is naar voren gekomen dat beide organisaties elkaar kunnen versterken. SGL constateert dat zij haar cliënten in Limburg onvoldoende participatie gerichte daginvulling dan wel arbeidsmatige daginvulling kan bieden. Hierdoor kan zij niet optimaal invulling geven aan de ambitie en wensen van potentiële cliënten. Relim is actief in het gemeentelijke domein en constateert dat zij daarbinnen deels moet concurreren met de sociale werkplaatsen van de gemeenten in Zuid-Limburg tegen relatief bescheiden tarieven. Dit maakt Relim als relatief kleine organisatie kwetsbaar.

Zowel SGL als Relim zien het nut en de noodzaak om samen te werken. Allereerst biedt de samenwerking mogelijkheden op het gebied van werkgelegenheid voor de cliënten van beide organisaties. Dit uit zich in een arbeidsmatige daginvulling voor de cliënten van SGL en het realiseren van nieuw werk voor de cliënten van Relim bij SGL. Zo kan Relim SGL helpen bij het ontwikkelen van een betere participatie gerichte daginvulling voor de cliënten van SGL, terwijl cliënten van Relim werkzaam kunnen zijn bij SGL bijvoorbeeld in de groenvoorziening, schoonmaakvoorziening of lichte reparatiewerkzaamheden. Op deze wijze kan cliënten van Relim een beschermde omgeving worden geboden, waar binnen ze hun werknemersvaardigheden kunnen ontwikkelen.

Daarnaast kunnen door het delen van kennis en expertise voordelen op het vlak van het stafniveau gerealiseerd worden. Relim versterkt SGL met haar kennis en expertise op (arbeidsmatige) dagbesteding. SGL biedt op haar beurt expertise in de begeleiding en behandeling van cliënten. Daarnaast heeft SGL een stevige staf, een groot arbeidspotentieel, een dekkend landschap in Limburg en financiële draagkracht, waardoor Relim minder kwetsbaar wordt en kansen tot regionale groei worden geboden. Tot slot biedt de samenwerking ook commerciële kansen welke kunnen helpen om de teruglopende maatschappelijke gelden te compenseren.

Voor zowel de doelgroep van SGL als de doelgroep van Relim is participeren middels een zinvolle dagbesteding essentieel. Gezamenlijk kunnen SGL en Relim hier nog beter bij ondersteunen en helpen om

de droom van iedere cliënt te verwezenlijken. Relim heeft de kennis en expertise in huis om de cliënten van SGL een zinnigere (arbeidsmatige) dagbesteding te kunnen verlenen en SGL biedt op haar beurt perspectief voor nieuw werk voor de cliënten van Relim. Relim kan SGL helpen met het (door)ontwikkelen van de (arbeidsmatige) dagbesteding en heeft baat bij de kennis en werkzaamheden die Relim op dit gebied kan bieden. Relim heeft op haar beurt baat bij de zorginhoudelijke kennis, de schaalgrootte en werkkansen die SGL hen kan bieden. Deze ontwikkeling past daarmee ook goed binnen de uitgangspunten van het landelijke Integraal Zorgakkoord.

Ter onderbouwing van de beoogde samenwerking hebben SGL en Relim met ondersteuning van BDO een businesscase opgesteld. Het primaire doel van de businesscase is het geven van een overzichtelijke onderbouwing van de beoogde samenwerking met betrekking tot: het nut & de noodzaak, de haalbaarheid, inzichten in de juridische/fiscale, organisatorische en financiële effecten. De businesscase is bijgevoegd als **Bijlage 6**.

In de businesscase is ook meegenomen hoe SGL en Relim invulling willen geven aan de samenwerking. Hierbij is nagedacht welke juridische structuur past bij de samenwerking van SGL en Relim. Aan de hand van de door SGL en Relim aangegeven ontwerpcriteria en randvoorwaarden zijn verschillende juridische structuren uitgewerkt en getoetst aan de ontwerpcriteria en een aantal fiscale aandachtspunten. Uit deze analyse is gekomen dat het oprichten van een groepsstichting waarin de raad van toezicht en het bestuur worden ondergebracht en waarbij de groepsstichting het bestuur gaat vormen van SGL en Relim het meest geschikt is om de ontwerpcriteria en synergievoordelen te realiseren. Deze juridische structuur heeft de voorkeur omdat de tot de groep behorende entiteiten (en de bijbehorende culturen, identiteiten en positie in de markt) behouden blijven, de beoogde fiscale voordelen gerealiseerd kunnen worden en de mogelijke financiële risico's gescheiden blijven doordat de organisaties in losse entiteiten zijn ondergebracht.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische 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. *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)*

Stichting Gehandicaptenzorg – organisatiestructuur vóórafgaand aan de concentratie

SGL heeft haar governance structuur ingericht volgens het toezichtmodel. SGL werkt met een raad van toezicht bestaande uit vijf personen en een raad van bestuur bestaande uit één persoon. Het bestuur is belast met de dagelijkse leiding, draagt verantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken en vertegenwoordigt SGL. De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het toezicht op het beleid van het bestuur en de algemene gang van zaken in SGL en fungeert tevens als klankbord en adviseur voor het bestuur. Daarnaast oefent de raad van toezicht namens SGL de werkgeversrol voor het bestuur uit. Dit betekent onder andere dat de raad van toezicht de bestuurder kan benoemen en ontslaan en de beloning van de bestuurder vaststelt. De taken en bevoegdheden van het bestuur en raad van toezicht zijn vastgelegd in de statuten en zijn verder uitgewerkt in een reglement. Het bestuur en de raad van toezicht werken volgens de principes van de Governancecode Zorg.

Medezeggenschap van personeel, cliënten en vrijwilligers is ook geregeld bij SGL. SGL kent namelijk een ondernemingsraad, een cliëntenraad en een vrijwilligersraad. De ondernemingsraad behartigt de belangen van de werknemers, de cliëntenraad de belangen van cliënten en de vrijwilligersraad van vrijwilligers. De taken en bevoegdheden van de medezeggenschapsorganen zijn vastgelegd in reglementen. Afhankelijk van het te nemen besluit zal het bestuur voorafgaand aan de besluitvorming om advies of instemming van het betreffende medezeggenschaporgaan vragen alvorens het besluit genomen kan worden.

De ondersteunende diensten (HRM, cliëntenzorg, bestuursbureau, vastgoed & facilitair, finance & control en Informatisering & Automatisering) worden elk aangestuurd door stafmanagers. Deze stafmanagers vormen samen met de bestuurder en de regiomanagers het managementteam van de organisatie. Het managementteam neemt de besluiten en stuurt de organisatie aan. Het managementteam vergadert maandelijks. De teamleiders cliëntenzorg zijn verantwoordelijk voor het reilen en zeilen van één of meerdere zorgteams en leggen verantwoording af aan de betreffende regiomanager. Alle managers leggen verantwoording af aan de bestuurder. De bestuurder overlegt elke 6 weken met de medezeggenschapsorganen of zoveel vaker als nodig. SGL heeft het beleid om de medezeggenschaporganen vroegtijdig mee te nemen in mogelijke veranderingen / ontwikkelingen.

SGL biedt diensten aan op het gebied van wonen, dagbesteding, begeleiding thuis en behandeling aan cliënten met (niet aangeboren) hersenletsel. Deze diensten worden verleend in heel Limburg en zijn opgeknipt in drie regio's: de Regio Noord-Midden, Regio Zuid-West en Regio Zuid-Oost. Iedere regio heeft één eigen regiomanager en een aantal teamleiders. De regiomanagers sturen de teamleiders aan en de teamleiders sturen de zorgmedewerkers aan.

Zie voor een organogram van de interne organisatie **Bijlage 7**.

De tot de Relim groep behorende stichtingen – organisatiestructuur vóórafgaand aan de concentratie

Stichting Relim Groep is het groepshoofd van de stichtingen die tot de Relim groep behoren. Stichting Relim Groep is bestuurder van Stichting Relim, Stichting Schoon G.M.S. Heerlen en Stichting Werkcorporatie Kerkrade.

Het bestuur en de raad van toezicht zijn ingesteld op het niveau van Stichting Relim Groep. Vanuit die positie voeren zij (via Stichting Relim Groep als bestuurder van de stichtingen die tot de Relim groep behoren) het bestuur en houden zij toezicht op de tot de Relim groep behorende stichtingen.

Relim heeft haar governance structuur ingericht volgens het toezichtmodel. Relim werkt met een raad van toezicht bestaande uit vijf personen en een raad van bestuur bestaande uit één persoon. Het bestuur is belast met de dagelijkse leiding, draagt verantwoordelijkheid voor de algemene gang van zaken en vertegenwoordigt Relim. De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het toezicht op het beleid van het bestuur en de algemene gang van zaken in Relim en fungeert tevens als klankbord en adviseur voor het bestuur. Daarnaast oefent de raad van toezicht namens Relim de werkgeversrol voor het bestuur uit. Dit betekent onder andere dat de raad van toezicht de bestuurder kan benoemen en ontslaan en de beloning van de bestuurder vaststelt. De taken en bevoegdheden van het bestuur en raad van toezicht zijn vastgelegd in de statuten en zijn verder uitgewerkt in een reglement.

Medezeggenschap van personeel en cliënten is ook geregeld bij Relim. Relim kent namelijk een ondernemingsraad en een cliëntenraad. De ondernemingsraad behartigt de belangen van de werknemers, de cliëntenraad de belangen van cliënten. De taken en bevoegdheden van de medezeggenschapsorganen zijn vastgelegd in reglementen. Afhankelijk van het te nemen besluit zal het bestuur voorafgaand aan de besluitvorming om advies of instemming van het betreffende medezeggenschaporgaan vragen alvorens het besluit genomen kan worden.

Onder de Stichting Relim Groep vallen 3 stichtingen die elk worden aangestuurd door een bedrijfsleider, welke samen met de Controller en HR een managementteam vormen dat de operationele aansturing onder leiding van de bestuurder gestalte geven. Op regelmatige basis vindt er overleg plaats om de voortgang te bespreken.

Zie voor een organogram van de interne organisatie **Bijlage 8**.

SGL/Relim – organisatiestructuur na concentratie

Het bestuur van SGL en het bestuur van Relim richten gezamenlijk een groepsstichting op met de naam Stichting SGL – Relim Holding. Stichting SGL – Relim Holding wordt het groepshoofd van de andere stichtingen die tot de groep behoren. Stichting SGL – Relim Holding wordt bestuurder van SGL en Stichting Relim Groep. Stichting Relim Groep wordt bestuurder van de overige stichtingen die tot de groep behoren.

Het bestuur en de raad van toezicht wordt ingesteld op het niveau van Stichting SGL – Relim Holding. Vanuit die positie zullen zij (via Stichting SGL – Relim Holding als bestuurder van SGL en Stichting Relim Groep en via Stichting Relim Groep als bestuurder van de overige stichtingen die tot de groep behoren) het bestuur voeren en houden zij toezicht op de tot de groep behorende stichtingen.

De governance structuur van de fusieorganisatie zal worden ingericht volgens het toezichtmodel. Stichting SGL – Relim Holding gaat werken met een raad van toezicht bestaande uit zeven personen en een raad van bestuur bestaande uit één persoon. De raad van toezicht van Stichting SGL – Relim Holding zal bij oprichting worden gevormd door de huidige RvT-leden van SGL aangevuld met een tweetal leden van de RvT van Relim. Dit aantal zal uiteindelijk door natuurlijk verloop dalen naar 5 personen. De huidige bestuurder van SGL zal de eerste en enige bestuurder worden van Stichting SGL – Relim Holding.

Het bestuur zal worden belast met de dagelijkse leiding, zal verantwoordelijkheid dragen voor de algemene gang van zaken en de fusieorganisatie vertegenwoordigen. De raad van toezicht zal verantwoordelijk zijn voor het toezicht op het beleid van het bestuur en de algemene gang van zaken en zal tevens als klankbord en adviseur voor het bestuur fungeren. Daarnaast zal de raad van toezicht namens de fusieorganisatie de werkgeversrol voor het bestuur uit oefenen. Dit betekent onder andere dat de raad van toezicht de bestuurder kan benoemen en ontslaan en de beloning van de bestuurder vaststelt. De taken en bevoegdheden van het bestuur en raad van toezicht worden vastgelegd in de statuten en worden verder uitgewerkt in een reglementen. De statuten worden ingericht met inachtneming van de voorschriften uit het Uitvoeringsbesluit Wtza en de Governancecode Zorg. Het bestuur en de raad van toezicht werken volgens de principes van de Governancecode Zorg.

Binnen Stichting SGL – Relim Holding zal een strategisch managementteam operationeel zijn dat zich met name bezig houdt met de gezamenlijke belangen en de gezamenlijke strategische koers. Dit managementteam zal samengesteld worden uit leden van de managementteams van zowel SGL als Relim.

Medezeggenschap van personeel, cliënten en vrijwilligers is ook geregeld bij de fusieorganisatie. De medezeggenschapsorganen blijven ongewijzigd. Stichting SGL – Relim Holding zal aanvullend daarentegen een centrale ondernemingsraad en een centrale cliëntenraad krijgen waarin vertegenwoordigers van de decentrale medezeggenschapsorganen zitting zullen krijgen. De taken en bevoegdheden van de centrale en decentrale medezeggenschapsorganen worden vastgelegd in reglementen.

De ondersteunende functies worden in de toekomst gegroepeerd in een Shared Service Center. Het Shared Service Center wordt ingedeeld in zes domeinen, namelijk: (1) HRM, organisatie & ontwikkeling, (2) Informatisering, innovatie & ICT, (3) Commercieel, (4) Kwaliteit & Beleid, (5) Finance & Control en (6) Facilitair & huisvesting. De diensten verenigd in het Shared Service Center zullen worden aangestuurd door een aantal stafmanagers. De bedoeling is om bovenstaande ontwikkeling over een periode van 2 jaar op een organische wijze te organiseren, waarbij de prioriteit uitgaat naar de afdelingen waarin quick wins te behalen zijn, zoals bijvoorbeeld de salarisadministratie. Ondersteunende diensten die specifiek betrekking hebben op dan wel SGL danwel Relim zullen in de betreffende bestaande organisatie blijven.

Omdat SGL en de tot de groep van Relim behorende stichtingen hun eigen identiteit behouden en beide organisaties hun eigen doelgroep hebben, zal de rest van de organisatiestructuur niet wijzigen ten opzichte

van de huidige situatie, die reeds hierboven beschreven is. Ook de zorginhoudelijke aansturing zal als gevolg van de *concentratie* niet wijzigen.

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 h 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, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

Er is sprake van een *concentratie*, waarbij SGL en de tot de groep van Relim behorende stichtingen hun eigen identiteit behouden en beide organisaties hun eigen doelgroep behouden. Zoals reeds aangegeven is bij de voorgenomen concentratie alleen SGL een zorgaanbieder. De tot de groep van Relim behorende stichtingen zijn geen zorgaanbieders voor de Wlz en Zvw en begeleiden mensen met een arbeidsbeperking en een grote afstand tot de arbeidsmarkt aan een baan of een (arbeidsmatige) daginvulling binnen de Wmo. Er zijn dan ook geen plannen om het zorgaanbod anders in te gaan richten. SGL blijft dezelfde zorg leveren, maar wil door deze fusie een impuls geven aan haar product dagbesteding (zie onder), en de tot de groep van Relim behorende stichtingen blijven mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt begeleiden.

Onderdeel van het zorgaanbod van SGL is dat SGL haar cliënten (mensen met hersenletsel) dagbesteding aanbiedt. Tijdens de dagbesteding kunnen cliënten werken aan hun conditie of kunnen zij dingen leren die ze in hun dagelijkse leven verder brengen. Tevens hebben zij de mogelijkheid om activiteiten te ondernemen waarmee zij weer van betekenis zijn voor hun gezin, vriendenkring of de maatschappij. Kortom: de dagbesteding biedt een zinvolle invulling aan de dag van de cliënten van SGL en geeft structuur. Het doel van de dagbesteding is het op peil houden en ontwikkelen van vaardigheden door verschillende activiteiten.

Per cliënt wordt gekeken wat de wensen en behoeften van de cliënt zijn en welke vaardigheden verder ontwikkeld kunnen worden. Afhankelijk van de mogelijkheden van de cliënt zijn er verschillende programmalijnen ontwikkeld. SGL biedt de volgende programmalijnen aan: (1) fit en vitaal (2) familie en relatie (3) talent en ambitie (4) dagelijkse vaardigheden (5) communicatie en maatschappij.

Per programmalijn is er aandacht voor een bepaalde onderwerpen. Bij de programmalijn fit en vitaal wordt aandacht besteed aan de conditie van de client. Bij de programmalijn familie en relatie is er aandacht voor vaardigheden om sociale contacten weer op te bouwen en te onderhouden. Bij de programmalijn talent en ambities wordt gekeken of de cliënt in staat is om te werken, vrijwilligerswerk te doen of te klussen. Bij de programmalijn dagelijkse vaardigheden wordt de zelfredzaamheid van de cliënt verder ontwikkeld en bij de programmalijn communicatie en maatschappij wordt de cliënt geholpen met spraak- en taal oefeningen. SGL is voornemens de programmalijnen in de toekomst anders te gaan organiseren en onder te gaan brengen in pijlers, waardoor nog meer aan de vraag van de cliënt tegemoet gekomen kan worden, er meer ontwikkelgericht kan worden gewerkt en daarmee ook de expertrol van SGL beter tot uiting kan komen.

SGL heeft geconstateerd dat zij haar cliënten onvoldoende participatie gerichte dagbesteding dan wel arbeidsmatige dagbesteding kan bieden. Hierdoor kan zij niet optimaal invulling geven aan de ambitie en wensen van potentiële cliënten. De programmalijn talent en ambitie moet dus worden doorontwikkeld. Relim kan SGL helpen bij het (door)ontwikkelen van de programmalijn talent en ambitie, zodat de cliënten van SGL een zinnellere dagbesteding krijgen. SGL heeft dus baat bij de kennis, expertise en faciliteiten die Relim op dit gebied kan bieden.

Het is dus niet zo dat het zorgaanbod wezenlijk wijzigt. SGL biedt nu ook al dagbesteding aan haar cliënten aan, maar met de samenwerking met Relim zal de kwaliteit van de dagbesteding verbeterd worden en dan met name de programmalijs talent en ambitie. Vooral voor cliënten van SGL die in staat zijn om te werken, vrijwilligerswerk te doen of te klussen zal de dagbesteding beter worden. SGL als organisatie biedt verder (werk)kansen en mogelijkheden voor de cliënten van Relim, zoals bijvoorbeeld groenonderhoud, schoonmaak, klussendienst etc in een werkomgeving die kennis en begrip heeft van de cliënten van Relim. Verder kan de behandeldienst van SGL ondersteunen in de begeleiding van de cliënten van Relim

- 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 wijze waarop door SGL zorg wordt verleend en de procedure van binnenkomst van de patiënt, diagnose, behandeling en nazorg zullen als gevolg van de voorgenomen concentratie niet wijzigen.

Zowel SGL als de tot de groep van Relim behorende stichtingen blijven hun eigen identiteit en doelgroep behouden. Er zijn dan ook geen plannen om het zorgaanbod anders in te gaan richten. SGL blijft dezelfde zorg leveren, alleen zal deze zorg voor wat betreft de dagbesteding een extra dimensie / aanbod krijgen in de vorm van arbeidsmatige dagbesteding & (vrijwilligers)werk.

- 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).

Er vinden geen veranderingen plaats van het aantal locaties waar zorg wordt verleend en er is ook geen sprake van verplaatsing van zorgaanbod tussen locaties. Er komen geen locaties bij na de concentratie en er worden ook geen locaties gesloten na concentratie. In dagbestedingslocaties van SGL zal wel meer arbeidsmatige dagbesteding worden aangeboden.

- d. Geef aan of er wijzigingen in 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 de zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

Er vinden geen veranderingen plaats in de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties. Er is geen sprake van reducties of vergrotingen van het volume van bepaalde vormen van zorg op de locaties.

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

Er vinden geen wijzigingen in de zorgverlening, het aantal locaties waar zorg wordt verleend en de schaalgrootte van de zorgverlening plaats. De belangrijkste wijziging is de verruiming van het aanbod binnen de dagbesteding op het gebied van arbeidsmatige dagbesteding & (vrijwilligers)werk.

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

SGL en Relim hebben een uitvoerige verkenning gedaan en hebben elkaar nadrukkelijk gevonden in dezelfde mens- en zorgvisie. Dat is en wordt de basis van het handelen. SGL kenmerkt zich vervolgens door

een meer “zorg”cultuur, terwijl Relim een meer “ondernemende” cultuur heeft. Omdat SGL en Relim zelfstandige organisaties blijven, *de primaire processen (de zorg- en dienstverlening aan cliënten van SGL, danwel de begeleiding bij de arbeidsmatige werkzaamheden bij Relim, waar juist cultuurverschillen aanwezig zijn, gescheiden blijven en beide organisatie dezelfde mens- en zorgvisie hebben*, zal dit cultuurverschil geen integratierisico's met zich meebrengen. *We zullen in de communicatie wel stil staan bij de cultuurverschillen, opdat iedereen daarvan op de hoogte is. Verder zal er periodiek worden geevalueerd met de medezeggenschapsorganen opdat waar nodig actie kan worden ondernomen.* SGL en Relim zien het cultuurverschil juist als positief met leereffecten voor beide kanten en geen belemmering voor de toegankelijkheid. In de gedachten van SGL en Relim en in lijn met het Integraal Zorgakkoord is juist het over de sectoren / door de verzuiling heen werken een kans.

- 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.

Er zijn geen grote veranderingen in de zorgverlening door SGL, waardoor van een stappenplan voor veranderingen geen sprake is. Relim verleent geen zorg.

- 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.

Er zijn geen belangrijke risico's voor de zorgverlening door SGL. Dat komt doordat de primaire zorgprocessen (en daarmee de kwaliteit en de locaties), de aansturing en de medezeggenschap ongewijzigd blijven. Relim verleent geen zorg.

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.
Van welke (ICT-)systemen maken de betrokken organisaties gebruik? Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

Op dit moment hebben SGL en de tot de Relim groep behorende stichtingen ieder hun eigen ondersteunende diensten. De omvang van de ondersteunende diensten van Relim is aanzienlijk kleiner dan de omvang van de ondersteunende diensten van SGL, vanwege de omvang van beide organisaties. Uitgangspunt is dan ook dat de ondersteunende diensten van Relim zoveel mogelijk zullen aansluiten op de werkwijzen en systemen van SGL.

SGL en Relim zijn voornemens om de ondersteunende functies te groeperen in een Shared Service Center. Het Shared Service Center wordt ondergebracht in de nog op te richten groepsstichting. Hierin worden de ondersteunende diensten van beide organisaties samengebracht om maximaal te profiteren van synergievoordelen. SGL en Relim hebben samen gekeken naar de huidige ondersteunende diensten van beide organisaties. Hierbij is onder andere gekeken naar overlappende functies en aan welke functies een nieuwe invulling kan worden gegeven. Ondersteunende diensten die specifiek betrekking hebben op (het primaire proces van) dan wel SGL danwel Relim zullen in de betreffende bestaande organisatie blijven.

Het Shared Service Center wordt waarschijnlijk ingedeeld in zes domeinen, namelijk: (1) HRM, organisatie & ontwikkeling, (2) Informatisering, innovatie & ICT, (3) Commercieel, (4) Kwaliteit & Beleid, (5) Finance & Control en (6) Facilitair & huisvesting.

(1) HRM, organisatie & ontwikkeling: dit onderdeel bevat met name alles gerelateerd aan mens & ontwikkeling, arbobeleid.

(2) Informatisering, innovatie & ICT: er wordt gekeken of partijen gebruik kunnen gaan maken van dezelfde ICT-systemen. Relim zal zoveel mogelijk aansluiten bij de structuur en systemen die SGL al heeft. Beide partijen werken voornamelijk in de cloud en gebruiken [...].

(3) Commercieel: dit onderdeel bevat met name de (zorg-) verkoop, externe (sales) communicatie & business development.

(4) Kwaliteit & Beleid: een gezamenlijke organisatie vereist een gezamenlijk beeld en bewaking op kwaliteit, beleid en innovatie, inclusief certificeringen.

(5) Finance & control: dit onderdeel bevat de gezamenlijke salaris-, financiële- en clientadministratie en control.

(6) Facilitair & huisvesting: er ontstaat samenwerking op huisvesting en facilitaire ondersteuning, het uitwisselen van personeel voor de groenvoorziening, schoonmaak en potentieel meer.

Een verdere invulling van het Shared Service Center, waaronder bijvoorbeeld de functies en de inhoud van de functies worden in een later stadium verder uitgewerkt in nadere afstemming met de medezeggenschapsorganen.

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

De belangrijke keuzes zijn reeds gemaakt. Er is gekozen om beide organisaties SGL en Relim voor wat betreft het primair proces (*de zorg- en dienstverlening aan cliënten van SGL, danwel de begeleiding bij de arbeidsmatige werkzaamheden bij Relim*) zelfstandig te laten blijven opereren en elkaar daarin te ondersteunen en versterken met kennis en expertise. *Hierdoor blijft de dienstverlening aan de cliënten van SGL en Relim en het werk voor de rechtstreeks daarbij betrokken medewerkers hetzelfde.* Keuzes zullen met name nog gemaakt moeten worden met betrekking tot de inrichting van *de ondersteunende diensten in het Shared Service Center.* Dat zal echter op organische wijze *en per afdeling / onderdeel* gebeuren *en is niet gericht op het terugbrengen van het aantal banen, maar op het verbeteren van de kwaliteit en het verminderen van kwetsbaarheid.* *De verwachting is dat alle huidige medewerkers van waarde kunnen zijn binnen de ondersteunende diensten.*

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

In alle afwegingen die gemaakt zijn om te komen tot deze samenwerking is het cliëntbelang het primaire belang geweest. Het draait om het genereren van meerwaarde voor de cliënt en daarmee ook het leveren van een maatschappelijke bijdrage. Andere belangen die mee hebben gewogen zijn het medewerkersbelang en het financiële belang, maar beide in minder mate. Bovengenoemde belangen zullen ook bij eventuele verdere keuzes het afwegingskader zijn.

- 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.

Dit betreft een organisch proces voor de komende twee jaar. Zie de eerdere genoemde kaders / beschrijvingen daaromtrent.

- 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.
Bijvoorbeeld risico's die zich kunnen voordoen bij het integreren van verschillende ICT-systemen.

Een drietal risico's zijn als noemenswaardig bestempeld: 1. Producten vinden geen (praktische en inhoudelijke) samenwerking met elkaar en cliënten ervaren minder de toegevoegde waarde, 2. Herinrichten van de stuurinformatie zorgt voor verlies van inzicht, doelmatigheid en actiegerichtheid, 3. Extern wordt de profilering wellicht moeilijker.

Ondanks dat deze risico's de beoogde samenwerking niet in de weg staan, zal hier in de verdere uitwerking van de samenwerking wel de meeste aandacht voor moeten zijn. Op de volgende manier kunnen risico's worden verkleind:

- 1. De productontwikkeling wordt van onderop gerealiseerd, vanuit de betrokken medewerkers op de werkvloer en cliënten. De eerste ervaringen leren dat deze aanpak goed werkt en zorgt voor commitment bij de medewerkers en cliënten en het direct ervaren van meerwaarde.

-2. Hierbij dienen ook de benodigde maatregelen te worden getroffen om de bestaande stuurinformatie te behouden dan wel goed te integreren. Eén medewerker krijgt dit als nadrukkelijk taak en verder zal één en ander afgestemd worden met IT.

- 3. De externe profilering vraagt aandacht. Dit wordt ondervangen met een communicatieplan en door in gesprek te gaan en blijven met de externe stakeholders. Daarbij is bewust gekozen voor het laten bestaan van zowel SGL als Relim, opdat de bestaande profilering overeind blijft en juist kan worden versterkt. De profilering van de samenwerking verdient verdere uitwerking, maar zal plaatsvinden vanuit de te realiseren meerwaarde voor de cliënt en de maatschappij.

Voor de verdere uitwerking van de beoogde samenwerking is voorzien in twee kwartiermakers: één voor het primaire proces en één voor de ondersteunende diensten. Voor de overige risico's geldt dat deze goed te ondervangen zijn binnen de SGL Relim Groep. *Het betreft dan nog het risico dat cliënten over en weer de voordelen van de samenwerking niet ervaren. Dit is echter reeds ondervangen door een aantal zeer succesvolle pilots die het afgelopen jaar zijn vormgegeven, waar de meerwaarde nadrukkelijk zichtbaar is en ook zo ervaren wordt door cliënten. Het betreft anderszijds aandacht voor de interne communicatie over de organisaties heen. Daar zal een specifiek communicatieplan voor gemaakt worden door de betreffende medewerkers van beide organisaties. Verder zal er periodiek worden geevalueerd met de medezeggenschapsorganen opdat waar nodig actie kan worden ondernomen.*

- 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.

[...]

II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.

SGL en de tot de Relim groep behorende stichtingen verwachten dat de volgende synergievoordelen worden behaald met de voorgenomen concentratie:

(1) door de samenwerking ontstaat een (door)ontwikkeling van de (arbeidsmatige) dagbesteding bij SGL en kunnen Relim-cliënten werkzaamheden gaan verrichten voor SGL (bijv. groenvoorziening, schoonmaakvoorziening of lichte reparatiewerkzaamheden);

(2) door de samenwerking verbetert de begeleiding van de cliënten/ medewerkers vanuit de (elkaar aanvullende) expertise en kennis van beide organisaties. SGL heeft kennis en expertise over behandeling en Relim heeft expertise over eigen regie en participatie voor mensen met een afstand tot de arbeidsmarkt;

(3) Een toename in opbrengsten WMO ([...]%) en verkoop ([...]%) door het inzetten van SGL-cliënten bij Relim;

(4) Een grote toename in de inkomsten van subsidies ([...]%), doordat SGL en Relim hun kennis en expertise kunnen bundelen om zo (project)subsidies binnen te halen;

(5) door de samenwerking van SGL en Relim kunnen de lasten dalen. Door samen te werken kunnen kantoorkosten, onderhoudskosten en huisvestingslasten worden bespaard. De besparingen zijn tussen de [...]% en [...]%;

(6) beide organisaties profiteren van een efficiëntere interne organisatie, onder andere door de samenwerking in het shared service center;

(7) door het ontstaan van een fiscale eenheid tussen SGL en Relim kan een btw voordeel ontstaan. Indien Relim-cliënten werkzaamheden gaan verrichten voor SGL (bijv. groenvoorziening, schoonmaakvoorziening of lichte reparatiewerkzaamheden) is er een significant btw voordeel te behalen. Daargelaten de eventuele groei in cliënten;

(8) door een zinnigere dagbesteding voor SGL-cliënten zullen meer cliënten deelnemen aan de dagbesteding of meerdere dagdelen aanwezig zijn of zullen potentiële cliënten zelf voor SGL kiezen. Extra deelname aan de dagbesteding van SGL heeft een positieve financiële impact;

(9) met het ruime aantal locaties van SGL zijn ook andere voordelen te behalen. Denk aan eigen productie meubilair voor locaties, inrichting van tuinen, tuinmeubilair, interne verhuizingen, inrichten huizen en eventueel leegruimen en schoonmaken woningen. Dit soort werkzaamheden kunnen door Relim-cliënten worden uitgevoerd, waardoor er geen professionele dienstverleners hoeven te worden ingehuurd.

(10) het inzetten van Relim-cliënten bij SGL heeft ook een welzijnscomponent. Het is de verwachting dat de cliënten liever op een (bekende) zorglocatie werken op vaste tijden dan op andere locaties. De impact voor de cliënten alsook directe kostenbesparing voor SGL en de mogelijke ontwikkelingen van cliënten is aan beide kanten groot.

II.7 De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenomen concentratie moet worden aangeleverd. Daarnaast dient extra informatie verstrekt te worden wanneer naast de goedkeuring van de NZa ook de goedkeuring van een andere externe toezichthouder vereist is (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting). Geef aan welke situatie(s) van toepassing is/zijn.

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling – van de overnamesom en de wijze waarop de overnamesom wordt gefinancierd. **Bijlage 9**
- Eén van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties heeft een negatief exploitatieresultaat (categorie B). Partijen dienen minimaal de benodigde documenten aan te leveren zoals opgenomen staat bij categorie A en daarbij een:
 - Beschrijving/toelichting op welke wijze de negatieve financiële situatie wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie;
 - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenomen concentratie en mede bijdragen aan de ombuiging naar een positief exploitatieresultaat.
- Als naast goedkeuring van de NZa ook goedkeuring van een andere toezichthouder, bijvoorbeeld de ACM, vereist is voor de voorgenomen concentratie, dan verwacht de NZa dat een volledig financieel business plan wordt aangeleverd. Een financieel business plan bestaat uit:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Verwachte synergievoordelen in de komende vijf jaren;
 - Geprognostiseerde integratiekosten inzake de voorgenomen concentratie;
 - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

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

Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.

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.*

Raadpleeg paragraaf 2.5 van de Toelichting voor wat de NZa verwacht.

- 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/of andere relevante documenten (*Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting*).

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.

De Centrale Cliëntenraad van SGL is in een vroegtijdig stadium betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Zo is het eerste document, de Krachtenbundeling, waarop SGL en Relim hebben besloten de samenwerking verder te onderzoeken, integraal besproken met de CCR en hebben zij daar al op kunnen reageren. Tijdens de verdere onderzoeksfase heeft de CCR een werkbezoek aan Relim gebracht en heeft daar kennis gemaakt met de CR van Relim. Vice versa heeft dat ook plaatsgevonden met de CR van Relim. De raden hebben vervolgens zelf ook nog contact gezocht en gehouden. Tijdens de onderzoeksfase hebben er al pilots plaatsgevonden in het primaire proces gericht op arbeidsmatige dagbesteding. De CCR is daarvan op de hoogte gehouden en is ook ter plekke gaan kijken en praten met de cliënten die er aan deelnamen. Toen het voorgenomen besluit om de concentratie te gaan realiseren gereed was, is dit voorgelegd aan de CCR, inclusief de integrale businesscase. De CCR heeft hier, met externe ondersteuning, goed kennis van genomen, vragen gesteld, antwoorden gekregen en uiteindelijk volmondig positief geadviseerd daar zij de meerwaarde voor de cliënt in deze ontwikkeling zien. Met de CCR is verder afgesproken dat dit onderwerp elke overlegvergadering op de agenda staat om ze telkens van de meest recente informatie te voorzien en eventuele nog te nemen besluiten vroegtijdig te delen. De overige cliënten zijn middels een mailing geïnformeerd en worden ook periodiek geïnformeerd over de ontwikkelingen. **Zie Bijlagen 10** voor de adviesaanvraag en het formele advies. Openstaande vragen zijn in de overlegvergadering besproken en afgestemd.

De Gemeenschappelijke Cliëntenraad (GeCR) van Relim is vanaf een vroeg stadium nauw betrokken geweest bij het initiatief tot het aangaan van een samenwerking. Het eerste document, bekend als "Krachtenbundeling," waarin SGL en Relim hun intentie tot verdere samenwerking hebben vastgelegd, is volledig doorgenomen met de GeCR, en zij hebben hierop adequaat kunnen reageren. Gedurende het verdere onderzoeksproces hebben beide cliëntenraden elkaars organisaties bezocht om kennis en ervaringen met betrekking tot de betreffende doelgroepen uit te wisselen. Bovendien hebben beide raden voortdurend contact onderhouden.

Tijdens de onderzoeksperiode zijn er proefprojecten in het primaire proces uitgevoerd, met specifieke aandacht voor arbeidsmatige dagbesteding. De GeCR is op de hoogte gehouden van deze projecten en heeft persoonlijk met de deelnemende cliënten ter plaatse gesproken.

Toen het definitieve besluit om de samenwerking te concretiseren werd genomen, is dit voorgelegd aan de GeCR, inclusief de volledige businesscase. De GeCR heeft dit grondig bestudeerd, vragen gesteld, antwoorden ontvangen en uiteindelijk unaniem positief geadviseerd, omdat zij de meerwaarde van deze ontwikkeling voor de cliënten inzien. Daarnaast is afgesproken dat dit onderwerp bij elke overlegvergadering op de agenda zal blijven staan, zodat zij altijd op de hoogte zijn van de meest recente informatie en eventuele toekomstige beslissingen tijdig kunnen delen. In de laatste email van de voorzitter van de GeCR van 9 november 2023 geeft de GeCR aan dat zij goed zijn meegenomen in het fusietraject SG-Relim - nadat zij daar eerder positief over hadden geadviseerd - dat de vragen en opmerkingen die zij hadden bij het advies inmiddels afdoende beantwoord en besproken zijn en dat zij de ontwikkeling volledig ondersteunen.

De overige cliënten zijn op de hoogte gebracht via een mailing en worden regelmatig geïnformeerd over de voortgang van de ontwikkelingen. Raadpleeg **bijlagen 10** voor de adviesaanvraag, het officiële advies en de slotreactie van de GeCR. Eventuele resterende vragen zijn besproken en afgestemd tijdens de overlegvergaderingen.

- 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/of andere relevante documenten (*Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting*).
Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.

De Ondernemingsraad van SGL is in een vroegtijdig stadium betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Zo is het eerste document, de Krachtenbundeling, waarop SGL en Relim hebben besloten de samenwerking verder te onderzoeken, integraal besproken met de OR en hebben zij daar al op kunnen reageren. Tijdens de verdere onderzoeksfase heeft de OR een werkbezoek aan Relim gebracht en heeft daar kennis gemaakt met de OR van Relim. Vice versa heeft dat ook plaatsgevonden met de OR van Relim. De raden hebben vervolgens zelf ook nog contact gezocht en gehouden. Tijdens de onderzoeksfase hebben er al pilots plaatsgevonden in het primaire proces gericht op arbeidsmatige dagbesteding. De OR is daarvan op de hoogte gehouden. Toen het voorgenomen besluit om de concentratie te gaan realiseren gereed was, is dit voorgelegd aan de OR, inclusief de integrale businesscase. De OR heeft hier, met externe ondersteuning, goed kennis van genomen, vragen gesteld, antwoorden gekregen en uiteindelijk volmondig positief geadviseerd daar zij de meerwaarde voor de cliënt in deze ontwikkeling zien, maar ook de ontwikkelkansen voor medewerkers. Met de OR is verder afgesproken dat dit onderwerp elke overleg vergadering op de agenda staat om ze telkens van de meest recente informatie te voorzien en eventuele nog te nemen besluiten vroegtijdig te delen. De overige medewerkers zijn middels een mailing geïnformeerd en worden ook periodiek geïnformeerd over de ontwikkelingen. **Zie bijlagen 11** voor de adviesaanvraag en het formele advies (*mail [...] d.d. 27.06.2023 + niet gedateerd Word document inhoudende het OR advies*). Openstaande vragen zijn in de overlegvergadering besproken en afgestemd.

De Ondernemingsraad (OR) van Relim was al in een vroeg stadium betrokken bij het voornemen om een fusie te realiseren. Het initiële document, genaamd 'Krachtenbundeling', waarin Relim en SGL hun intentie tot verdere samenwerking vastlegden, werd uitgebreid besproken met de OR, die de kans kreeg om hierop te reageren. Tijdens de voortgezette onderzoeksfase bracht de OR een bezoek aan SGL en maakte kennis met de OR van SGL, en omgekeerd werd dit ook gedaan door SGL bij Relim. Beide raden zochten vervolgens contact en onderhielden dit gedurende het proces.

Gedurende de onderzoeksfase werden er proefprojecten uitgevoerd in het primaire proces, met de nadruk op arbeidsmatige dagbesteding. De OR bleef voortdurend op de hoogte van deze ontwikkelingen. Toen het voorgenomen besluit om de fusie te realiseren gereed was, werd dit voorgelegd aan de OR, inclusief de volledige businesscase. De OR nam de tijd om deze zorgvuldig te bestuderen, vragen te stellen, antwoorden te verkrijgen en uiteindelijk gaven ze unaniem een positief advies, omdat ze zowel de meerwaarde voor de cliënten in deze ontwikkeling als de kansen voor de medewerkers zagen.

Er is afgesproken met de OR dat dit onderwerp tijdens elke overlegvergadering op de agenda zal staan, zodat ze regelmatig worden voorzien van de meest recente informatie en eventuele toekomstige besluiten tijdig kunnen delen. De overige medewerkers zijn op de hoogte gebracht via een mailing en worden eveneens periodiek geïnformeerd over de voortgang. Voor de adviesaanvraag en het officiële advies **zie bijlagen 11**. Eventuele openstaande vragen zijn tijdens de overlegvergaderingen besproken en afgestemd.

- 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.

SGL heeft op voorhand het voornemen besproken met de Zorgkantoren (VGZ en CZ) tijdens de reguliere overleggen. Zij ondersteunen deze concentratie gelet op de meerwaarde die het biedt voor de cliënten en omdat het past in de gewenste ontwikkelingen om over sectoren heen te kijken en samen te gaan werken. De contactgegevens van de betrokkenen vanuit de zorgkantoren zijn: Zorgkantoor CZ (Zuid Limburg) [...]. *Uit een e-mail van Zorgkantoor CZ gedateerd 30 november 2023 en een e-mail van Zorgkantoor VGZ gedateerd 27 november 2023 blijkt dat zij geen bezwaren hebben tegen de voorgenomen bestuurlijke fusie en dat zij voornemens zijn om de contractering met hen voort te zetten. **Zie bijlage 13.***

Verder heeft SGL het voornemen besproken met de Vrijwilligersraad binnen SGL. De Vrijwilligersraad heeft geen formele status zoals de CCR en de OR. Zij heeft echter ook alle betreffende stukken ontvangen. De Raad gaf aan het voorgenomen besluit te begrijpen en had geen verdere opmerkingen. **Zie bijlage 12.**

Tevens hebben SGL en Relim het voornemen getoetst bij een aantal gemeenten waar zij beide werkzaam zijn binnen de Wmo, *te weten de gemeente Heerlen ([...]) en met de gemeente Kerkrade ([...]).* Daar werd ook positief gereageerd en de ontwikkeling als een kans geduid. *De “toetsing” bij de gemeenten heeft in overlegsituaties plaatsgevonden. Er zijn geen notities gemaakt van de betreffende overleggen.*

- 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 onder c.

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 per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) 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 organisatie(s) 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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

N.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) 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.

N.v.t.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) 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.

N.v.t.

III.5 Indien de betrokken organisatie(s) 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.

N.v.t.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisatie(s) 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.

De voorgenomen concentratie brengt geen veranderingen met zich mee in de sociale context waarin de Wlz-zorg wordt geleverd.

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?

Zie bijlagen.

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:

0. Machtiging

1. Schema nieuwe structuur

2. Goedkeuring RvT's

3. Concept statuten Stichting SGL Relim Holding en concept statutenwijziging bestaande stichtingen

4. Fusie-overeenkomst

5. Recente jaarrekeningen SGL & Relim

6. Business-Case

7. Organogram interne organisatie SGL

8. Organogram intern organisatie Relim

9. Financiële projectie

10. Advies *cliëntmedezeggenschap* SGL & Relim

11. Advies *medewerkersmedezeggenschap* SGL & Relim

12. *Reactie vrijwilligersraad* SGL

13. *E-mail correspondentie Zorgkantoor CZ en Zorgkantoor VGZ continuering contractering*