



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 HAAGSE WIJK- EN WOONZORG [...] Den Haag, 18 december 2023 Aangevuld op 15 en 26 januari 2024 Handtekeningen	STICHTING RAPHAËLSTICHTING [...] Schoorl, 19 december 2023 Aangevuld op 15 en 26 januari 2024 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

Gemachtigde 1 Mr. N. van den Burg, advocaat Utrecht, 29 januari 2024	
--	--

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.

Handtekening	
--------------	--

Inleiding

Deze melding betreft de voorgenomen concentratie waarbij Stichting Haagse Wijk- en Woonzorg (hierna ook: HWW) middels een activa-passiva transactie een deel van de onderneming van de Raphaëlstichting overneemt en daarmee zeggenschap over dat deel van de onderneming verkrijgt. De overname betreft meer specifiek de antroposofische ouderenzorg van Rudolf Steiner Zorg (onderdeel van de Raphaëlstichting) in de regio Den Haag, bestaande uit drie woonzorgafdelingen namelijk Berk, Abeel en De Brug.

De Raphaëlstichting biedt in Noord- en Zuid-Holland zorg aan mensen met een verstandelijke beperking en is daarnaast actief in de psychiatrie en verpleeghuiszorg. De Raphaëlstichting werkt vanuit een antroposofisch geïnspireerde zorgvisie waarin de individuele ontwikkeling van cliënt en medewerker voorop staat. Rudolf Steiner Zorg (hierna ook: RSZ) is onderdeel van de Raphaëlstichting en biedt in Den Haag antroposofische ouderenzorg en zorg aan mensen met een verstandelijke beperking, waaronder ook dagbesteding op diverse werkplaatsen. Zorgsectoren: Verpleging en Verzorging en gehandicaptenzorg.

NB: de zorg aan mensen met een verstandelijke beperking, waaronder ook dagbesteding op diverse werkplaatsen (VG-zorg) is **geen** onderdeel van deze concentratie. De Raphaelstichting is voornemens deze activiteiten over te dragen aan Stichting Lievegoed. Voor die concentratie wordt een zelfstandige melding gedaan.

HWW biedt met name vanuit de WLZ bekostigde gefinancierde activiteiten (verpleging, verzorging en wijkzorg) aan klanten in de regio Haaglanden en richt zich hierbij hoofdzakelijk op de inwoners van de gemeente Den Haag. HWW is in alle wijken van de stad vertegenwoordigd met teams voor wijkverpleging, specialistische verpleging en thuisbegeleiding en heeft acht locaties voor langdurige somatische zorg met en zonder behandeling, psychogeriatrische zorg en revalidatiezorg.

Er is geen reden aan te nemen dat de kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg door de concentratie wordt beïnvloed. De concentratie vormt geen risico voor cruciale zorg.

Partijen hebben belang bij een voorspoedige behandeling van deze melding en verzoeken de NZa daarom op korte termijn te besluiten dat goedkeuring wordt verleend voor de concentratie.

Vertrouwelijkheid

Deze melding bestaat uit het meldingsformulier en vertrouwelijke en niet-vertrouwelijke bijlagen. Onderdelen van het meldingsformulier en de vertrouwelijke bijlagen bevatten gegevens waaruit wetenswaardigheden kunnen worden gelezen of afgeleid met betrekking tot de bedrijfsvoering van de betrokken ondernemingen of belanghebbende partijen van beiden. Deze informatie wordt slechts aan de NZa verstrekt met het oog op het onderzoek in de zin van artikel 49a Wmg.

Het betreft bedrijfsgegevens in de zin van artikel 5.1, eerste lid, onder c, van de Wet open overheid. Zij worden vertrouwelijk aan de NZa verstrekt en kunnen niet publiek bekend worden gemaakt, anders dan na

schriftelijke goedkeuring vooraf door de meldende partijen. Ook betreft het persoonsgegevens in de zin van artikel 5.1, eerste lid, onder d van de Wet open Overheid.

De vertrouwelijke gegevens in dit meldingsformulier zijn 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.

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting Haagse Wijk- en Woonzorg
Nummer Kamer van Koophandel:	27336321
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door ongeveer 1300+ personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	N.
Naam	van den Burg
E-mailadres	n.vandenburg@kbsadvocaten.nl
Postadres	Postbus 13086, 3507 LB Utrecht
Telefoonnummer	030-2122800

Voorzitter ondernemingsraad⁴

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Maanweg 174, 2516 AB Den Haag
Telefoonnummer	070-3795000

Voorzitter cliëntenraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Maanweg 174, 2516 AB Den Haag
Telefoonnummer	070-3795000

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 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.

⁵ 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.

HWW is een enkele rechtspersoon en heeft de rechtsvorm van een stichting. De kernactiviteiten van HWW bevinden zich in de Verpleging en Verzorging (V&V). HWW voert veel Wlz gefinancierde activiteiten (verpleging, verzorging en wijkzorg) uit in de regio Haaglanden en richt zich hierbij hoofdzakelijk op de inwoners van de gemeente Den Haag

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

HWW is in alle wijken van de stad vertegenwoordigd met teams voor wijkverpleging, specialistische verpleging en thuisbegeleiding en heeft acht locaties voor langdurige somatische zorg met en zonder behandeling, psychogeriatrische zorg en revalidatiezorg. Het betreft de locaties:

1. Locatie Op de Laan (Laan van Meerdervoort 110-112, 2517 AS Den Haag)
2. Locatie De Eshoeve (Doorniksestraat 150-152, 2587 AZ Den Haag)
3. Locatie De Eshoeve Residentie (Doorniksestraat 150-152, 2587 AZ Den Haag)
4. Locatie Moerwijk (Twickelstraat 120, 2531 RB Den Haag)
5. Locatie Houtwijk (Architect Duikerstraat 19, 2552 ZV Den Haag)
6. Locatie Rivierenbuurt (Christoffel Plantijnstraat 3, 2515 TZ Den Haag)
7. Locatie Ametisthorst (Ametisthorst 9, 2592 HD Den Haag)
8. Locatie Vrederust-West (Schuttersdreef 125-127, 2542 XA Den Haag)

Locatie De Schildershoek (als negende locatie) wordt na nieuwbouw volgens planning in 2025 heropend. Locatie Houtwijk zal dan worden gesloten.

In het kader van de voorgenomen concentratie is thans enkel de locatie Houtwijk betrokken. De cliënten van RSZ gaan over naar locatie Houtwijk.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Raphaëlstichting
Nummer Kamer van Koophandel:	41238268 (vestigingsnummer Rudolf Steiner Zorg: 21691894)
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: Bedrijfsonderdeel Rudolf Steiner Zorg (onderdeel van de Raphaëlstichting) doet door ongeveer 100 personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Raphaëlstichting, Postbus 28, 1870 AA Schoorl
Telefoonnummer	072-5099000

Voorzitter centrale ondernemingsraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Midgard, De Regenboog 50, 1747 GW Tuitjenhorn
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter lokale ondernemingsraad⁷

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Rudolf Steiner Zorg, Nieuwe Parklaan 58, 2597 LD Den Haag
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter centrale cliëntenraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Rudolf Steiner Zorg, Nieuwe Parklaan 58, 2597 LD Den Haag

⁶ 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.

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.

Telefoonnummer	[...]
----------------	-------

Onafhankelijk voorzitter lokale cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Rudolf Steiner Zorg, Nieuwe Parklaan 58, 2597 LD Den Haag
Telefoonnummer	[...]

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

Rudolf Steiner Zorg biedt in Den Haag vanuit een antroposofisch geïnspireerde zorgvisie ouderenzorg en zorg aan mensen met een verstandelijke beperking, waaronder ook dagbesteding op diverse werkplaatsen. Zorgsectoren: Verpleging en Verzorging en gehandicaptenzorg. Rudolf Steiner Zorg maakt deel uit van de Raphaëlstichting, een antroposofische zorgaanbieder in Noord- en Zuid-Holland.

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

Rudolf Steiner Zorg is actief in Den Haag en biedt op twee locaties gehandicaptenzorg en op twee locaties ouderenzorg. Gehandicaptenzorg: In het Tobiashuis (woongroep de Linde) wordt zorg verleend aan voornamelijk oudere mensen met een verstandelijke beperking in combinatie met ouderdomsziektes. Bij Artaban wordt zorg geboden aan mensen met een verstandelijke beperking van allerlei leeftijden die vol in het leven staan en vaak ook nog elke dag werken. Ouderenzorg: In het Tobiashuis (woongroepen De Berk en Abeel) wordt zorg geboden aan ouderen met een somatische zorgvraag en op De Brug aan ouderen met een psychogeriatrische aandoening.

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.

⁹ 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.

De Raphaëlstichting is een organisatie voornamelijk actief in Noord-Holland, ten behoeve van verstandelijk gehandicapten (VG). Na een strategische heroriëntatie is de stichting tot de conclusie gekomen dat de toekomst van de onder haar vallende antroposofische ouderenzorg in de regio Den Haag, de Rudolf Steiner Zorg (hierna RSZ), beter is geborgd bij een organisatie die haar focus heeft op ouderenzorg in deze regio.

HWW voert veel Wlz gefinancierde activiteiten (verpleging, verzorging en wijkzorg) uit in de regio Haaglanden en richt zich hierbij hoofdzakelijk op de inwoners van de gemeente Den Haag. HWW is in alle wijken van de stad vertegenwoordigd met teams voor wijkverpleging, specialistische verpleging en thuisbegeleiding en HWW heeft acht locaties, verspreid door de stad, voor langdurige somatische zorg met en zonder behandeling, psychogeriatrische zorg en revalidatiezorg.

HWW heeft de wens om haar capaciteit de komende jaren verder uit te en vorm te geven aan een meer onderscheidende positie wat betreft de bediening van doelgroepen. De beoogde overname draagt hier op verschillende manieren aan bij.

De overdracht betreft:

- de zorgovereenkomsten met circa 14 somatische cliënten van locatie Tobiahuis van de Raphaëlstichting (die overgaan naar de locatie Houtwijk van HWW (verhuizing beoogt per medio februari 2024)
- circa 28 psychogeriatrische cliënten van locatie Het Huis Nebo van de Raphaëlstichting (die overgaan naar locatie Houtwijk van HWW (verhuizing voor 1 april 2024).
- enkele overeenkomsten met ZZP-ers;
- circa 35 FTE (peildatum 31 juli 2023) werknemers en bijbehorende werknemersverplichtingen met in achtname van de tussen partijen gemaakte contractafspraken;
 - enkele roerende zaken;
 - de administratie en zorgdossiers;
 - overname van de productieafspraken met het Zorgkantoor.

Aanvulling

Locaties die onderdeel zijn van de voorgenomen concentratie:

HWW neemt geen vastgoed van RSZ over. De concentratie ziet op de overname van (een deel van de) cliënten en (een deel van) het zorgverlenend personeel die woonachtig c.q. werkzaam zijn op twee locaties van RSZ, te weten Het Huis Nebo (adres: Floris Arntzeniusplein 65 2597 SP Den Haag) en het Tobiahuis (adres: Nieuwe Parklaan 58, 2597 LD Den Haag). De cliënten worden bij HWW gehuisvest op locatie Houtwijk (adres: Architect Duikerstraat 19, 2552 ZV Den Haag).

De overnamedatum is de datum van verhuizing van de cliënten uit het Tobiahuis van RSZ naar de locatie Houtwijk van HWW. Zie in dit kader artikel 1.1, definitie van de Overdrachtsdatum. De cliënten en het personeel van locatie Het Nebo Huis gaan juridisch op de Overdrachtsdatum over naar HWW, maar de feitelijke verhuizing zal iets later, doch voor 1 april 2024, plaatsvinden. Zie in dat kader ook artikel 6.1 van de koopovereenkomst.

Het uitgangspunt van beide organisaties is om dit in de vorm van een overgang van onderneming te realiseren. Dit betekent dat alle rechten en plichten van medewerkers met inachtneming van de contractafspraken tussen partijen over gaan van Raphaëlstichting naar HWW. Door overname van medewerkers wordt de continuïteit in de zorgverlening aan cliënten zoveel mogelijk gewaarborgd.

De voorgenomen transactie is hiermee te kwalificeren als een concentratie in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).

Stappen om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen

Op 1 juni 2022 is door HWW en de Raphaëlstichting een intentieverklaring getekend om te komen tot een vergaande, intensieve en niet-vrijblijvende samenwerking in de vorm van overname door HWW van de ouderenzorg van de Rudolf Steiner Zorg in de regio Den Haag. Partijen zijn daarna gestart met een Due Dilligence, het opstellen van projectplan (inclusief businesscase), een koopovereenkomst en het voorbereiden van het implementatie- en integratieplan. Daarnaast zijn de medezeggenschapsorganen (OR en CR) van beide partijen betrokken bij de besluitvorming.

Middels deze aanvraag wordt de NZa nu gevraagd goedkeuring te verlenen aan de voorgenomen concentratie. Als de goedkeuring wordt verleend, kan daarna uitvoering worden gegeven aan de daadwerkelijke overdracht. Het uitgangspunt van beide partijen is dat de overdracht voor zowel cliënten als medewerkers zo optimaal mogelijk verloopt en dat de continuïteit van zorgverlening te allen tijde gewaarborgd blijft.

De tekenversie van de koopovereenkomst, het projectplan en het implementatieplan zijn als **bijlagen** bijgevoegd.

Globaal tijdsplan

Sinds medio 2022 voeren partijen gesprekken over een eventuele overdracht. Partijen streven ernaar de voorgenomen overdracht per medio februari 2024 tot stand te brengen.

De beoogde overdracht is als volgt uitgewerkt:

Mijlpaal/activiteit	Voorlopige datum gereed
Uitwerken Business case	
Definitieve business case gereed	november 2023
Uitwerken Integratie- en implementatieplan	
Interne gesprekken met alle betrokken onderdelen (IT, HR,	Oktober/november 2023
Overleggen alle onderdelen RSZ - HWW (IT, HR, Finance etc.)	Oktober/november 2023
Inrichten werkgroepen opleiding/verzorgenden en verpleegkundigen/specialisten/antroposofie	November/december 2023
Definitief integratie-en implementatieplan gereed	november 2023
NZa procedure	
Stakeholders geïnformeerd	december 2023
Definitief verzoek NZa gereed, indiening	december 2023
Toestemming ontvangen van NZa	januari 2023
Adviesaanvragen medezeggenschapsraden (OR, CCR, LCR)	
Adviesaanvraag CCR	oktober 2023
Adviesaanvraag OR	oktober 2023
Goedkeuring RvT	
Advies OR verkregen	oktober 2023
Advies CCR is verkregen	oktober 2023
Goedkeuring RvT	december 2023
Overnameovereenkomst	
Na positief advies/ goedkeuring raden en NZa overnameovereenkomst tekenen	januari 2024
Overgang cliënten van RSZ naar HWW	
Groep cliënten Tobiahsuis	Maart 2024
Groep cliënten Nebo	maart 2024

Veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie

De voorgenomen concentratie heeft geen veranderingen tot gevolg in de juridische structuur van partijen. Beide stichtingen blijven bestaan. De concentratie betreft de overgang van activa/passiva.

Wel geldt dat de concentratie tot gevolg heeft dat een nieuwe groep cliënten en een nieuwe groep collega's die gewend zijn aan andere werkwijzen, andere regels, andere gewoontes en een andere manier van omgang met elkaar en met de cliënten de nodige aandacht vergt. Het feit dat de cliënten van Raphaëlstichting zorg op antroposofische basis vormgegeven zorg ontvangen, zorgt voor een extra uitdaging op dit gebied. Dit proces zal fasegewijs plaatsvinden. In eerste instantie verhuizen de cliënten van Raphaëlstichting mét de medewerkers naar locatie Houtwijk. De groepen huizen in op separate afdelingen, waardoor er niet direct sprake is van de genoemde 'confrontatie'.

Aanvulling: Locatie Houtwijk is middels een sale- en leasebackconstructie in september 2023 verkocht. HWW huurt de locatie voor vijf jaar terug. Dat betekent dat alle cliënten van locatie Houtwijk over 5 jaar de mogelijkheid krijgen te verhuizen naar een andere locatie van HWW. Het voornemen is om alle antroposofische cliënten dan samen te brengen op locatie Eshoeve de Residentie.

In een later stadium wordt het antroposofisch zorgconcept stapsgewijs ontwikkeld en verder ingebed binnen HWW. Een werkgroep "Borging Antroposofie", met daarin leden van beide organisaties, zal voor onbepaalde tijd blijven bestaan. Deze werkgroep werkt de in het integratieplan gedefinieerde antroposofische elementen in het zorgproces uit, binnen de vastgestelde financiële kaders. Naast uitwerking van deze onderdelen in het integratie- en implementatieplan, zal deze werkgroep (en andere nog te vormen werkgroepen) essentieel zijn voor:

- Het elkaar leren kennen en ontwikkelen van begrip voor elkaars zienswijzen ontwikkelen;
- Het ontwikkelen van werkwijzen gebaseerd op inbreng van beide partijen en de intentie het beste uit beide werelden te combineren.

- 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 artikel 11 van de concept Koopovereenkomst zijn de volgende opschortende voorwaarden ("Opschortende Voorwaarden") opgenomen die dienen te zijn vervuld of waarvan door Partijen gezamenlijk afstand moet worden gedaan voor het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie:

- [...]
- [...]
- [...]
- [...]
- [...]
- de NZa heeft goedkeuring verleend aan de Overdracht.

- 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.

Goedkeuring toezichthoudend orgaan Raphaëlstichting:

- De raad van toezicht heeft op 5 december 2023 goedkeuring verleend aan het (voorgenomen) bestuursbesluit tot overdracht van de ouderenzorgactiviteiten van Rudolf Steiner Zorg aan HWW.

Goedkeuring toezichthoudende organen HWW:

De raad van toezicht heeft op 4 december 2023 goedkeuring verleend aan het (voorgenomen) bestuursbesluit tot het overnemen van de ouderenzorgactiviteiten van Rudolf Steiner Zorg aan HWW

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

Intentieovereenkomst (bijvoegen).

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

- 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 omzetrempels 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 omzetrempels voor het concentratietoezicht op grond van de Mededingingswet¹⁰.

- g Geef aan of de voorgenomen concentratie onder de verlaagde omzetrempels zou vallen zoals die golden tot 1 januari 2023 (Stb. 2007, 518).
- Ja
 - Nee (omzet target < 10 miljoen euro)

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

Het bedrijfsonderdeel dat wordt overgenomen is niet separaat opgenomen in de jaarrekening van de Raphaëlstichting, waarmee aan dit verzoek niet kan worden voldaan. Verwezen wordt naar de als **bijlage 2** verstrekte businesscase waaruit volgt dat de aan de over te nemen activiteiten een omzet kan worden toegekend van maximaal [...] Dat is ruim onder de tot 1 januari 2023 geldende verlaagde omzetrempel dat per partij ten minste 10 miljoen euro aan omzet in Nederland is behaald.

Aanvulling: de jaarrekeningen over het jaar 2022 van HWW en de Raphaelstichting zijn bijgevoegd als **bijlagen 22a en 22b**.

¹⁰ Kamerbrief over monitor effect vervallen verlaagde omzetrempels 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)

De Raphaëlstichting is een organisatie voornamelijk actief in Noord-Holland, ten behoeve van verstandelijk gehandicapten (VG). Na een strategische heroriëntatie is de stichting tot de conclusie gekomen dat de toekomst van de onder haar vallende antroposofische ouderenzorg in de regio Den Haag, Rudolf Steiner Zorg (hierna RSZ), beter is geborgd bij een organisatie die haar focus heeft op ouderenzorg in deze regio.

Aanvulling

Met HWW zorg heeft de Raphaëlstichting getoetst of er: (i) een 'klik' is met de organisatie van Rudolf Steiner Zorg, of er (ii) wederzijdse belangstelling is, of er (iii) zicht is op adequate huisvesting voor de cliënten van Rudolf Steiner Zorg, of (iv) het type zorg dat wordt verleend overeenkomt en/of deze past binnen de (antroposofische) visie, of en in welke mate (v) zij actief zijn in de regio Den Haag, en of (vi) de bedrijfsvoering solide genoeg is om de activiteiten van Rudolf Steiner Zorg zoveel en zo lang als mogelijk te continueren. Dat laatste is extra getoetst door zowel de jaarstukken te toetsen als navraag te doen over de soliditeit van HWW zorg bij het zorgkantoor. Op basis van toetsing aan deze randvoorwaarden was/is er veel vertrouwen bij de Raphaëlstichting dat HWW zorg de ouderenzorg van Rudolf Steiner Zorg kan continueren en doorontwikkelen.

De verlieslatende positie van Rudolf Steiner Zorg is een van de beweegredenen voor de Raphaëlstichting om voor de voorgenomen concentratie te kiezen (naast verschil in zorgfocus, afstand en huisvestingsproblematiek). Zie de reeds aan NZa verstrekte bijlage 7a, de adviesaanvraag aan de medezeggenschapsraden van Rudolf Steiner Zorg en de Raphaëlstichting (kopje 'Achtergrond en beweegredenen voor het voorgenomen besluit', vanaf pagina 3 en bijlagen 1 en 2 van deze adviesaanvraag).

HWW is sterk in de regio Den Haag. HWW is in alle wijken van de stad vertegenwoordigd met teams voor wijkverpleging, specialistische verpleging en thuisbegeleiding. HWW heeft acht locaties, verspreid door de stad, voor langdurige somatische zorg met en zonder behandeling, psychogeriatrische zorg en revalidatiezorg. Zij heeft de wens om haar capaciteit de komende jaren verder uit te breiden en vorm te geven aan een meer onderscheidende positie wat betreft de bediening van doelgroepen. De doelstelling van HWW is: "het versterken van de strategische positie, verbreding en verrijking van het zorgaanbod aan cliënten in Den Haag".

HWW heeft de wens om haar capaciteit de komende jaren verder uit te breiden en een meer onderscheidende positionering tot stand te brengen wat betreft de verschillende doelgroepen. HWW kiest voor overname van (een deel van) de activiteiten van de Raphaëlstichting omdat deze overname past binnen voornoemde strategie. De beoogde overname draagt hier vanuit economisch en strategisch oogpunt aan bij. De onderbouwing hiervan is met name gelegen in de verhoging van de productie in combinatie met het strategisch vastgoedbeleid en in het onderscheidende karakter van de antroposofische zorg. De overname heeft positieve effecten op de productie van HWW en bezettingsgraad van Houtwijk en past binnen het strategisch vastgoed beleid (zie ook hierna).

HWW neemt slechts een deel van de activa en passiva van RSZ over, waarmee na de overname geen sprake is van een verlieslatende activiteit, zoals ook uit de businesscase. Sterker nog; HWW verwacht door de overname synergievoordeel te behalen door een verhoging van de productie binnen het bestaande (deels leegstaande) vastgoed van HWW (zie ook hierna).

Verhogingproductie

De overname van de WLZ zorg van Raphaëlstichting kan plaatsvinden binnen de bestaande capaciteit van HWW maar heeft een verhoging van de productie tot gevolg. Het zorgkantoor heeft ingestemd met de overheveling van het budget.

Strategisch vastgoedbeleid

Vanuit het strategisch vastgoedbeleid wordt thans de nieuwbouw van de locatie Schildershoek voorbereid en wordt gezocht naar een nieuwe locatie in Laak, Den Haag. Om deze intramurale capaciteit te kunnen realiseren is een verhoging van de productieafspraken met het zorgkantoor noodzakelijk. Deze overname vult de bestaande capaciteit en rechtvaardigd een toename van capaciteit.

Onderscheidend vermogen

Een aanvullende reden die HWW brengt tot de wens tot overname is gelegen in het feit dat het kunnen leveren van ouderenzorg gebaseerd op antroposofische uitgangspunten een goede kans is voor HWW om zich in de Haagse regio te onderscheiden ten opzichte van de andere zorgaanbieders. Met diversiteit en inclusiviteit als vertrekpunt geeft het antroposofisch gedachtegoed een uitbreiding van de invulling van het concept persoonsgerichte zorg.

Het initiatief voor de concentratie is ontstaan vanuit de Raphaëlstichting, doordat zij heeft besloten de ouderenzorg in de regio Den Haag over te dragen. HWW was als een van de belangrijke aanbieders in de regio Den Haag een logische keuze. HWW is expert in WLZ zorg en voelt een verantwoordelijkheid om kwalitatief goede WLZ zorg in de regio beschikbaar te hebben en te houden en heeft om die reden besloten in te gaan op het verzoek van de Raphaëlstichting.

- 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)*

Aanvulling

Juridische Eigendomsstructuur

De Raphaelstichting en Stichting Haagse Wijk- en Woonzorg zijn beide stichtingen (zonder dochter of zuster entiteiten). Beide organisaties hebben een Raad van Bestuur en een Raad van Toezicht.

[...] [...]

Organisatiestructuur

Voor de concentratie is het bedrijfsonderdeel RSZ onderdeel van de Raphaëlstichting. Het bestaande organogram van de Raphaëlstichting (zie hieronder) blijft ongewijzigd na de concentratie.

[...]

Voor HWW leidt de voorgenomen concentratie niet tot een wijziging in het organogram. Het organogram van HWW voor en na de concentratie is hieronder weergegeven (en bijgevoegd als **bijlage 17**):

[...]

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.

De meest pregnante wijziging in de organisatie van de zorgverlening is dat de cliënten van RSZ moeten verhuizen naar locatie Houtwijk van HWW. Het bestaande zorgverlende personeel gaat mee over en het zorgaanbod blijft verder ongewijzigd.

Aanvulling: De zorginhoudelijke aansturing wijzigt niet. Locatie Houtwijk wordt aangestuurd door een locatiemanager. De locatiemanager rapporteert aan de Divisiemanager Woonzorg, die op zijn beurt rapporteert aan de Raad van Bestuur. Onder de locatiemanager zijn de teamleiders gepositioneerd, die de zorgverlenende medewerkers aansturen. Vanuit Rudolf Steiner Zorg komt één teamleider mee over.

- 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 integratie binnen HWW van een nieuwe groep cliënten en een nieuwe groep collega's die gewend zijn aan andere werkwijzen, andere regels, andere gewoontes en een andere manier van omgang met elkaar en met de cliënten vergt de nodige aandacht. Het feit dat de cliënten van Raphaëlstichting op antroposofische basis vormgegeven zorg ontvangen, zorgt voor een extra uitdaging op dit gebied. Dit proces zal fasegewijs plaatsvinden. In eerste instantie verhuizen de cliënten van Raphaëlstichting mét de medewerkers naar locatie Houtwijk. De groepen huizen in op separate afdelingen, waardoor er niet direct sprake is van de genoemde 'confrontatie'. In een later stadium wordt het antroposofisch zorgconcept stapsgewijs ontwikkeld en verder ingebed binnen HWW.

Aanvulling: Locatie Houtwijk is middels een sale- en leasebackconstructie in september 2023 verkocht. HWW huurt de locatie voor vijf jaar terug. Dat betekent dat alle cliënten van locatie Houtwijk over 5 jaar de mogelijkheid krijgen te verhuizen naar een andere locatie van HWW. Het voornemen is om alle antroposofische cliënten dan samen te brengen op locatie Eshoeve de Residentie.

Een werkgroep "Borging Antroposofie", met daarin leden van beide organisaties, zal voor onbepaalde tijd blijven bestaan. Deze werkgroep werkt de in het integratieplan gedefinieerde antroposofische elementen in het zorgproces uit, binnen de vastgestelde financiële kaders. Naast uitwerking van deze onderdelen in het integratie-en implementatieplan, zal deze werkgroep (en andere nog te vormen werkgroepen) essentieel zijn voor:

- Het elkaar leren kennen en ontwikkelen van begrip voor elkaars zienswijzen;
- Het ontwikkelen van werkwijzen gebaseerd op inbreng van beide partijen en de intentie het beste uit beide werelden te combineren.

- 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).

Rudolf Steiner Zorg bestaat uit vijf afdelingen en een dagbestedingslocatie. Drie woonzorgafdelingen worden ondergebracht bij HWW, namelijk Berk, Abeel (op locatie Tobiashuis) en De Brug (locatie Het Huis Nebo). Deze drie afdelingen zullen in z'n geheel overgaan naar de locatie Houtwijk. De bewoners, het personeel en de therapeuten van deze afdelingen zullen geclusterd overgaan.

Bij HWW is geen sprake van een wijziging in zorglocaties. De cliënten die overkomen van de Raphaëlstichting gaan naar locatie Houtwijk van HWW. Binnen locatie Houtwijk is er sprake van leegstand. De cliënten van RSZ verhuizen naar de (waar nodig aangepaste) leegstaande afdelingen van Houtwijk.

Aanvulling

Reisafstand:

De maximale extra reisafstand voor personeel, cliënten of bezoekers is vanzelfsprekend afhankelijk van het specifieke vertrekpunt, maar bedraagt (volgens google maps) gelet op de afstand tussen de locaties Tobiashuis en locatie Houtwijk circa 8,3 km per auto, 7,7 km per (brom)fiets en circa 41 minuten met het OV.

De maximale extra reisafstand voor personeel, cliënten of bezoekers is vanzelfsprekend afhankelijk van het specifieke vertrekpunt, maar bedraagt (volgens google maps) gelet op de afstand tussen de locaties Huis Nebo en locatie Houtwijk circa 9 km per auto, 8,8 km per (brom)fiets en circa 50 minuten met het OV.

Partijen verwachten niet dat het verschil in reisafstand voor cliënten of personeel een wezenlijk probleem zal opleveren, aangezien het antroposofische karakter van de zorgverlening veelal de doorslaggevende overweging is om te kiezen voor een bepaalde locatie. Er zijn thans geen signalen dat medewerkers de overgang vanwege de reisafstand niet zouden willen maken. Daar waar cliënten of personeel in individuele gevallen de extra reisafstand toch als problematisch zouden ervaren, kan binnen HWW worden gekeken of op andere locaties plekken beschikbaar zijn. Op deze locaties kan vooralsnog evenwel geen invulling worden gegeven aan de antroposofische zorgelementen.

- 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?

De afdelingen De Brug, Abeel en Berk van de Raphaëlstichting hebben gezamenlijk een capaciteit van [...] woonplekken. De bewoners zullen in hun woongenot niets merken van deze wijziging, omdat de bewoners en de personeelsleden van elke afdeling geclusterd overgaan en dus bij elkaar blijven. De zorgverlening an sich wordt dan ook niet samengevoegd of gewijzigd.

De komst van de groep cliënten van RSZ veroorzaakt bij HWW geen wijziging van schaalgrootte; leegstaande afdelingen worden gevuld en een aan de cliënten evenredig aantal medewerkers van RSZ komt op locatie Houtwijk werken.

Enkel de schaalgrootte van de Raphaëlstichting (waar Rudolf Steiner Zorg momenteel nog een onderdeel van is) wijzigt (verminderd) door overheveling van deze afdelingen naar HWW.

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

De bewoners en personeelsleden van de drie genoemde afdelingen zullen verhuizen van hun huidige locatie in Nebo/Saffier (De Brug) en het Tobiashuis (Abeel/Berk) naar Houtwijk van HWW. De verhuizing wordt goed voorbereid tussen Rudolf Steiner Zorg en HWW. Ook kijkt de lokale medezeggenschap, HR,

technische staf en de (para)medische dienst van Rudolf Steiner Zorg nauwlettend mee in dit proces ten behoeve van de bewoners en het personeel.

Het aanpassen van de leegstaande afdelingen en de komst van de cliënten van RSZ zorgt ervoor dat mogelijk acht bewoners van locatie Houtwijk intern moeten verhuizen.

- 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.

Het belangrijkste verschil tussen beide organisaties is het feit dat de zorgverlening bij RSZ op antroposofische leest is geschoeid, waar dat bij HWW niet het geval is. Doordat het personeel meegaat met de cliënten en gezien de specifieke aandacht die middels de werkgroep antroposofie is geborgd voor uitwerking en uitdieping van de antroposofische elementen in het zorgproces, voorzien partijen geen specifieke risico's qua integratie.

Aanvulling: De werkgroep antroposofie bestaat uit medewerkers van RSZ en medewerkers van HWW. In het integratieplan is gedefinieerd op welke onderdelen in de werkprocessen antroposofische elementen te ontwikkelen zijn. Dit betreft negen hoofdonderwerpen, waarvan er vier zijn geprioriteerd. Om deze onderwerpen uit te diepen zijn werkgroepen gevormd, die met elkaar volgens een vastgesteld format nagaan wat de situatie is bij beide organisatie, binnen welke kaders welke scenario's denkbaar zijn en tot welke besluitvorming dit dient te leiden. Vervolgens wordt per onderwerp een implementatieplan opgesteld en uitgevoerd. De Ondernemingsraad en Centrale Cliëntenraad worden hier in meegenomen via de formele besluitvorming, maar ook via betrokkenheid bij de werkgroepen en regelmatige overleggen waarin zij meegenomen worden in de ontwikkelingen.

In het kader van het samenvoegen van de culturen, worden er na verhuizing frequente overleggen georganiseerd waarin de medewerkers samenkomen, om hier expliciet met elkaar over te praten: wat gaat goed en waar lopen we tegenaar (en wat kunnen we daarin met elkaar ondernemen)?

- 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.

Q1 2024

Partijen hebben het voornemen de overdracht in het eerste kwartaal van 2024 te doen realiseren, waarbij de cliënten zo spoedig mogelijk na het verkrijgen van goedkeuring van de NZa worden geïnformeerd en verhuisd.

Direct na verkregen akkoord zal HWW de overeenkomst met CZ Zorgkantoor sluiten aangaande de overname van het budget. Vervolgens zal sprake zijn van een warme overdracht van de cliënten, na toestemming van de cliënt en een gefaseerde in zorgname door HWW op locatie Houtwijk. De bewoners uit het Tobiashuis (Abeel/Berk) gaan als eerste over, de bewoners in Huis Nebo/Saffier (De Brug) volgen direct aansluitend. De gehele overgang zou voor 1 april 2024 moeten zijn gerealiseerd.

- 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 worden geen risico's voor de cliënten voorzien op het gebied van kwaliteit en bereikbaarheid van zorg gedurende het veranderproces. Gezien de schaalgrootte van HWW en de zorgvuldige inbedding van het zorgproces in de organisatie van HWW zal dit geen nadelige effecten hebben voor de cliënten.

Er wordt geen capaciteitsrisico voorzien m.b.t. cliënten en personeel. Het overgrote deel van de cliënten en zorgmedewerkers gaat over naar HWW.

Cliënten die de overstap naar HWW niet willen maken, zijn door RSZ gewezen op hun keuzevrijheid van zorgaanbieder. Dit zodat zij zelf ook bij andere partijen kunnen informeren of zij daar in zorg genomen kunnen worden. Cliënten die het niet lukt om (tijdig) een andere zorgaanbieder te vinden, zullen alsnog door HWW in zorg genomen worden, zodat zij verzekerd zijn en blijven van zorg (vangnet).

Er zijn geen indicaties dat de huidige zorgverlenende medewerkers de overstap naar HWW niet willen maken. Zorgmedewerkers behorende bij het over te nemen bedrijfsonderdeel die op de overnamedatum in dienst zijn van RSZ zullen in dienst komen bij HWW en daarmee verzekerd zijn van werk en inkomen.

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?

Aanvulling II: De integratiedoelstelling van HWW is tweeledig: 1) het versterken van de strategische positie, verbreding en verrijking van het zorgaanbod aan cliënten in de regio Haaglanden en 2) het uitbreiden van het concept persoonsgerichte zorg middels het antroposofisch gedachtegoed. Het integreren van de antroposofische zorg vindt plaats d.m.v. de integratiestrategie "adsorptie". Dit houdt in dat de bestaande organisatie (functies, kernprocessen etc.) van HWW leidend is bij de integratie. De integratie van antroposofische zorgelementen is begrensd door de integratieprincipes en de (financiële) integratiekaders.

De interne bedrijfsprocessen voor primaire en ondersteunende HWW functies zijn leidend (integratiestrategie 'absorptie'); De cliënten van RSZ worden overgezet naar HWW. Na de overname wordt enkel gebruikgemaakt van de bestaande ICT-systemen en ondersteunende processen en afdelingen van HWW (adsorptie).

Aanvulling I: Beide partijen maken gebruik van [...], wat een verzamelaanpak is voor diverse applicaties van het bedrijf Nedap. Met [...] worden de cliëntendossiers ingericht. Deze dossiers zijn relatief eenvoudig over te zetten van de ene naar de andere organisatie. Extra aandacht wordt hierbij besteed aan het feit dat beide partijen met een verschillend classificatiesysteem werken. HWW werkt met [...], een classificatiesysteem voor zorg en welzijn. De systematiek en de terminologie zijn vastgelegd en dat zorgt ervoor dat iedereen het op dezelfde manier gebruikt en steeds dezelfde termen hanteert, eenheid van taal dus. Het vergemakkelijkt de communicatie met elkaar en met de cliënt. De dossiers van RSZ zullen moeten worden aangepast naar dit systeem. Er is een werkgroep [...], die zich hierover buigt en de benodigde acties in kaart brengt.

Aanvulling II:

De medewerkers van RSZ krijgen een uitgebreide onboarding wanneer zij bij HWW in dienst treden.

Het personeel van RSZ zal scholing op verschillende gebieden gaan volgen.

- Allereerst worden zij meegenomen in het bestaande scholingsbeleid van HWW, bestaand uit verplichte scholing en facultatieve scholing.
- Zowel het overgenomen personeel van RSZ als het zittende personeel op locatie Houtwijk (en in later stadium breder binnen HWW zorg) wordt antroposofische scholing aangeboden, teneinde het gedachtengoed te borgen.
- Het overgenomen personeel van RSZ krijgt training in het gebruik van [...] (de methode om klinisch te redeneren in de praktijk, zoals gebruikt bij HWW) en in het gebruik van [...] het classificatiesysteem dat HWW gebruikt voor de zorgdossiers.
- Er zijn verschillende werkgroepen antroposofie actief, die de onderdelen van de zorg uitwerken waarin de antroposofie tot uiting komt. In deze werkgroepen zitten deelnemers van beide organisaties. Dit valt formeel niet onder scholing, maar in deze werkgroepen leert men veel van elkaar.

Gelet op de (beperkte) omvang van de concentratie zijn de risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen, beperkt. De ondersteunende diensten van HWW zijn reeds betrokken bij de voorgenomen concentratie en hebben de uit te voeren stappen uitgewerkt. HWW heeft een analyse gemaakt van de risico's op de volgende thema's: Woonzorg, Productie/administratie, Financiële Administratie en Kwaliteit. De analyse, met daarin een overzicht van de belangrijkste risico's en de te treffen mitigerende maatregelen per thema, staan opgenomen in **bijlage 3**.

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

De belangrijkste keuzes die nog dienen te worden gemaakt liggen op het vlak van het vormgeven van de antroposofische elementen in het zorgproces. De werkgroep werkt dit nog nader uit. Aanvulling: Zie ook II.3 onder f

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

Het afwegingskader bestaat uit de integratiegrondslagen, de beroepsnormen voor kwalitatief veilige zorg en het antroposofische gedachtegoed. Het integreren van de antroposofische zorg vindt plaats d.m.v. de integratiestrategie "adsorptie". Dit houdt in dat de bestaande organisatie (functies, kernprocessen etc.) van HWW leidend is bij de integratie. De integratie van antroposofische zorgelementen is begrensd door de integratieprincipes en de (financiële) integratiekaders.

Integratieprincipes

- Op basis van de mogelijkheden binnen het bestaande vastgoed en een duurzame financiering zal zorgvuldig worden bepaald in welke mate de bedrijfsprocessen van RSZ (incl. antroposofische zorgelementen) kunnen worden ingepast in het huidige bedrijfsmodel en zorgverleningsproces van HWW ('antroposofie indien mogelijk');
- De interne bedrijfsprocessen voor primaire en ondersteunende HWW functies zijn leidend (integratiestrategie 'absorptie');
- HWW streeft ernaar het aantal tussentijdse (tussen dag 1 en de eindsituatie) oplossingen te minimaliseren;
- HWW streeft ernaar de cliëntimpact als resultaat van de integratie te minimaliseren
- Vast personeel dat overkomt als onderdeel van de transactie is leidend (o.b.v. normatief roosteren HWW) voor de productie over te nemen somatiek van RSZ
- De kernwaarden HWW zorg zijn bij conflict leidend ten aanzien van de kernwaarden van RSZ (cultuur).

- 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.

De gehele overname en integratie zal plaatsvinden in het eerste kwartaal van 2024.

Aanvulling: Op hoofdlijnen zijn de te nemen stappen onder te verdelen in de volgende categorieën (bij de meeste subonderdelen is uiteraard sprake van overlap met of verbinding met andere categorieën, in die zin is de indeling arbitrair):

1. Woonzorg

- antroposofische elementen integreren in zorgproces (met prioritering zoals benoemd)

2. Productieadministratie

- overname dossiers cliënten
- overname dossiers medewerkers
- koppelen AGB codes

3. Financiële administratie

- inkooporders
- debiteuren
- crediteuren
- salarisadministratie

4. Kwaliteit

- omzetten [...] dossiers in [...] systematiek -

omzetten [...] dossiers -

WZD cliënten met RM overzetten -

integreren archief incidentenmeldingen -

opzetten klachtenprocedure cliënten ivm verhuizing -

borgen dataveiligheid en privacybeleid -

hygiëne en infectiepreventiebeleid

- toetsing/audit kwaliteitskader afstemmen

5. Inkoop

- leveranciers/contracten overnemen

6. Facilitair

- verhuizing
- inrichting kamers

7. HR

- personele gegevens
- verzekeringen
- functiehuis
- werknemersbijeenkomsten
- werving en selectie
- opleidingen
- verzuimbeheersing
- onboarding
- overname ergonomische middelen

- 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.

HWW heeft een analyse gemaakt van de risico's op de volgende thema's: Woonzorg, Productie/administratie, Financiële Administratie en Kwaliteit. De analyse, met daarin een overzicht van de belangrijkste risico's en de te treffen mitigerende maatregelen per thema, staan opgenomen in bijlage 3, sheets 33-34-35.

Ter aanvulling:

[...]

[...]

[...]

- 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.

HWW heeft op locatie Houtwijk thans leegstand. Door de concentratie ontstaat een hogere bezetting.

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; **(zie bijlage 4 en 23)**
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren; **(zie bijlage 4 en 23)**
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling – van de overnamesom en de wijze waarop de overnamesom wordt gefinancierd. **(zie bijlage 24)**
- 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; **(zie bijlage 24)**
 - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenomen concentratie en mede bijdragen aan de ombuiging naar een positief exploitatieresultaat. **(Zie bijlage 24)**
- 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.*

Cliënten van Rudolf Steiner Zorg: De cliëntenraad van Rudolf Steiner Zorg is van meet af aan geïnformeerd over en betrokken bij een beoogde overname van RSZ. Een overzicht van contacten tussen directie Rudolf Steiner Zorg en lokale medezeggenschapsraden en bestuur van de Raphaëlstichting en centrale medezeggenschapsraden voegen wij als bijlage bij. (Zie **bijlage 5**) Cliënten en verwanten zijn periodiek op de hoogte gehouden van de voortgang door cliënten- en verwantenbijeenkomsten (waaronder ook kijkdagen op de toekomstige locatie en inzage in bouwtekeningen van de toekomstige definitieve locatie), brieven, nieuwsbrieven en Q&A op de website van RSZ. Bestuur en directie hebben ook 1-op-1 gesprekken gevoerd met individuele verwanten. Op 7 augustus 2023 hebben alle medezeggenschapsraden een adviesaanvraag ontvangen voor de overdracht van zorgactiviteiten en wijziging van de vestigingsplaats van Rudolf Steiner Zorg. De cliëntenraad van Rudolf Steiner Zorg heeft op 14 augustus 2023 een instemmingsaanvraag ontvangen betreffende het Sociaal Plan/verhuisplan voor bewoners van RSZ vanwege de verhuisbewegingen die gepaard gaan met de beoogde overname. In overlegvergaderingen met de medezeggenschapsraden is de adviesaanvraag (en aanvullingen hierop) door bestuur en directie mondeling toegelicht. Dit geldt ook voor de instemmingsaanvraag m.b.t. het Sociaal Plan/verhuisplan a.g.v. de overname. Alle medezeggenschapsraden hebben positief advies gegeven en de lokale cliëntenraad heeft ingestemd met het Sociaal plan/verhuisplan voor bewoners van RSZ. (Zie **bijlagen 6a, 6b1, 6b2, 7a, 7a1, 7a2, 7b1, 7b2, 7c, 7d1, 7d2, 7e1, 7e2, 7e3 en 8**).

Aanvulling: De Raad van Bestuur van de Raphaelstichting op de door de cliëntenraad geformuleerde aandachtspunten gereageerd (zie ook **VERTROUWELIJK bijlage 25**), welke reactie als volgt kan worden samengevat:

Beide overnamepartijen (HWW zorg en Lievegoed) zijn zich bewust van het beroep dat de cliëntenraad op beide partijen doet om zich vanuit samenwerking en menselijkheid maximaal in te spannen op de volgende punten:

- 1. Waarborgen van het antroposofisch gedachtegoed binnen Lievegoed en HWW zorg;*
- 2. Bij elkaar houden van bewoners en personeel als houvast richting de toekomst;*
- 3. Stabiliteit en continuïteit in de leefomgeving van en de zorg voor onze cliënten.*

Deze punten hebben wij opnieuw onder de aandacht gebracht bij de beide overnamepartijen, evenals de wens van de cliëntenraad om ook na de overname in gesprek te kunnen blijven met de overnamepartijen over de toekomst van de cliënten van (nu nog) Rudolf Steiner Zorg. Een vertegenwoordiger vanuit de cliëntenraad en de ondernemingsraad kan na de overname blijven deelnemen aan de werkgroep antroposofie.

Rudolf Steiner Zorg zal zich tot het uiterste blijven inspannen om in de periode tot de overdracht de kwaliteit van zorg en het welzijn van onze bewoners te handhaven.

Bovenstaande monitort de Raphaëlstichting/Rudolf Steiner Zorg wekelijks in de stuurgroep RSZ, bestaande uit de interim-directeur van Rudolf Steiner Zorg en de aan Rudolf Steiner Zorg verbonden HR Businesspartner, de bestuurder, de communicatie-adviseur en de bestuurssecretaris van de Raphaëlstichting.

HWW heeft de voorgenomen overname gedurende het proces diverse malen informeel besproken met de CCR. Op 3 oktober 2023 is een (gewijzigde) adviesaanvraag ingediend voor de voorgenomen concentratie bij de CCR (**bijlage 9**).

Op 31 oktober 2023 (zie **bijlage 10**) heeft de CCR positief geadviseerd over de beoogde overname waarbij is verzocht de businesscase en het implementatie- en integratieplan nog voor te leggen. Dat is inmiddels m.b.t. het businessplan inmiddels ook gebeurd (zie **bijlage 11**).

Aanvulling: De CCR heeft op 11 januari 2024 een reactie gezonden t.a.v. de businesscase waarin is aangegeven dat de CCR geen beletsels ziet voor de overname, waarop de Raad van Bestuur van HWW heeft gereageerd (zie **bijlage 26**). Het implementatieplan wordt nog ter kennisname met de CCR gedeeld (geen adviesplicht). De directie van HWW zal de CCR blijven betrekken bij de ontwikkelingen en gaat in gesprek over de nog bestaande vragen m.b.t. het huidige en mogelijk nieuw ziekteverzuim, implementatie en communicatie e.d.

- 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.*

Medewerkers Rudolf Steiner Zorg:

De ondernemingsraad van Rudolf Steiner Zorg is van meet af aan geïnformeerd over en betrokken bij een beoogde overname van RSZ. Verwezen wordt ook naar het overzicht van contacten tussen directie en de medezeggenschapsraden in **bijlage 5**. Medewerkers zijn periodiek op de hoogte gehouden van de voortgang door medewerkersbijeenkomsten (waaronder ook kijkdagen op de toekomstige, tijdelijke locatie), brieven, nieuwsbrieven en informatie op intranet. Diverse malen hebben directie en bestuur ook 1-op-1 de diverse teams bezocht. Op 7 augustus 2023 hebben alle medezeggenschapsraden een adviesaanvraag ontvangen voor de overdracht van zorgactiviteiten en wijziging van de vestigingsplaats van Rudolf Steiner Zorg. In overlegvergaderingen met de lokale en centrale ondernemingsraden is de adviesaanvraag (en aanvullingen hierop) door bestuur en directie mondeling toegelicht. Alle medezeggenschapsraden hebben positief advies gegeven m.b.t. overdracht van de ouderenzorgactiviteiten van Rudolf Steiner Zorg aan HWW (**Zie bijlagen 6a, 6b1, 6b2, 7a, 7a1, 7a2, 7b1, 7b2, 7c, 7d1, 7d2, 7e1, 7e2, 7e3 en 8**).

Aanvulling: De mailwisseling van 22 en 27 november wordt ter aanvulling bijgevoegd als **bijlagen 27, 27a, 27b, 28, 28a en 28b**.

Medewerkers HWW

HWW heeft de ondernemingsraad van meet af aan meegenomen in het proces dat is doorlopen waarbij de ondernemingsraad zowel informeel is betrokken en ook formeel (op 2 oktober 2023) om advies is gevraagd (zie **bijlage 12**). De ondernemingsraad van HWW heeft op 16 oktober 2023 positief geadviseerd (zie **bijlage 13**). Daarnaast is een werkgroep gevormd om de integratie van het antroposofische gedachte goed binnen de organisatie te verankeren.

- 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.*

Betrokken stakeholders HWW:

Naast goedkeuring door de raad van toezicht van HWW, heeft HWW goedkeuring nodig van het Zorgkantoor CZ in verband met de overheveling van budget. Het Zorgkantoor is door partijen al heel vroeg in het proces betrokken. CZ heeft bevestigd dat als de concentratie wordt gerealiseerd HWW het bijbehorende budget krijgt voor de WLZ plaatsen. CZ ondersteunt de voorgenomen concentratie. Contactgegevens CZ: [...]

Betrokken stakeholders Raphaëlstichting:

Naast de goedkeuring van de raad van toezicht van de Raphaëlstichting, is goedkeuring voor de overdracht van zorgactiviteiten van Rudolf Steiner Zorg vereist door het Waarborgfonds voor de Zorgsector en zorgkantoor CZ.

WfZ: [...]

Zorgkantoor CZ: [...]

WfZ en CZ hebben schriftelijk bevestigd positief te staan tegenover een overname van RSZ (Zie **bijlagen 14 en 15 en ter aanvulling bijlagen 29 en 30**)

Banken zijn formeel geen stakeholders. Zij worden **na** de overname schriftelijk geïnformeerd mocht de overname definitief doorgang vinden.

Gemeente Den Haag is formeel eveneens geen stakeholder bij deze transactie maar is wel op de hoogte. Overige gemeenten waar de Raphaëlstichting contracten mee heeft, worden tijdens contractgesprekken mondeling op de hoogte gesteld. Overige zorgkantoren (VGZ en Zilveren Kruis) worden meegenomen in de ontwikkelingen. Ook de zorgverzekeraars zijn op de hoogte.

Ter aanvulling:

Hoewel niet nodig, omdat de andere banken formeel geen goedkeuring hoeven te verlenen aan de concentratie en geen stakeholder zijn, vindt de Raphaëlstichting het netjes om de banken waar de Raphaëlstichting een relatie mee heeft formeel/schriftelijk in kennis te stellen van de overdracht van zorgactiviteiten van Rudolf Steiner Zorg. Het gaat om BNG Bank, NWB Bank en de Rabobank. Met de contactpersonen bij de BNG bank en de Rabobank is e.e.a. in periodieke gesprekken al wel (mondeling) aan de orde geweest. Er is geen schriftelijke communicatie beschikbaar.

Gemeente Den Haag is geïnformeerd over het staken van de WMO zorg door Raphaelstichting (zie **bijlage 31**). De gemeente is geen stakeholder bij deze transactie en derhalve verder niet betrokken.

Overige zorgkantoren VGZ en Zilveren Kruis zijn/worden meegenomen in de ontwikkelingen. **Zie de bijlagen 32a t/m 32g.**

Rudolf Steiner Zorg valt in de zorgkantorenregio van CZ. Alleen CZ behoeft goedkeuring te geven aan de voorgenomen concentratie.

Zorgverzekeraars Menzis, Salland Zorgverzekeraar, DSW Zorgverzekeraar/Stad Holland Zorgverzekeraar, OWM Zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid UA, ASR, Caresq, Zilveren Kruis, CZ, zijn in het contracteerproces geïnformeerd dat voor het onderdeel RSZ stopt en geen contracten ELV en geriatrische revalidatiezorg (GZSP) meer voor 2024 worden gesloten. **Zie de bijlage 33.1 t/m 33.8a.** Goedkeuring voor voorgenomen concentratie is bij deze verzekeraars niet aan de orde.

- 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.

Partijen hebben de voornoemde “andere” stakeholders betrokken bij de beoogde overname door middel van schriftelijke communicatie en/of deze stakeholders zijn tijdens periodiek overleg door of namens de raad van bestuur van de Raphaëlstichting of de directie van Rudolf Steiner Zorg c.q. de directie van HWW mondeling op de hoogte gebracht en gehouden. Zie ook sub c en de **bijlagen 14 en 15**.

Aanvulling: Meer documentatie van schriftelijke communicatie dan genoemd in sub c en d is niet beschikbaar.

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

nvt

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.

nvt

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.

nvt

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.

Nvt

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.

Hoewel de identiteit, werkwijze en cultuur van HWW anders zijn dan die van Rudolf Steiner Zorg, zijn deze verschillen overbrugbaar. HWW is geen antroposofische instelling, maar kent de achtergrond van RSZ, heeft zich hierin verdiept en ziet en erkent dat de manier van zorg die RSZ biedt, ergens over gaat en ertoe doet. HWW streeft ernaar om een eigen antroposofisch profiel te ontwikkelen, implementeren en borgen in aanvulling op haar palliatieve antroposofische zorg die thans in het hospice wordt geleverd. HWW ziet de antroposofische zorg als een toevoeging van mogelijkheden ten opzichte van de reguliere zorg en als mogelijke invulling van het concept persoonsgerichte zorg dat zij nastreeft.

Omdat HWW relatief onbekend is met antroposofie is er in 2022 reeds een projectgroep ingericht bestaande uit medewerkers van RSZ en HWW met als opdracht een plan van aanpak op te stellen om het antroposofische profiel van HWW te ontwikkelen en te beschrijven. Het plan is bijgevoegd als **bijlage 16**. In de werkgroep zijn door RSZ de belangrijkste dragers van de antroposofie opgenomen. De werkgroep bestaat uit medezeggenschap van Rudolf Steiner Zorg, biografisch coach Rudolf Steiner Zorg, Specialist Ouderzorg Rudolf Steiner Zorg, teamleider Rudolf Steiner Zorg, Manager Behandeldienst HWW, bestuurssecretaris HWW, Locatiemanager Houtwijk HWW en programmamanager Vastgoed HWW. Deze werkgroep zal in deze samenstelling ook elke twee weken bij elkaar komen na overname en continueren voor de opvolgende maanden/jaren.

Bij de uitwerking van de opdracht komen elementen naar voren als:

- Positieve gezondheid
 - Gemeenschapszin en verbinding
- Het voorschrijfgedrag medicatie (antroposofische medicatie) van de specialist ouderenzorg en de rol van de specialist ouderenzorg bij stervensbegeleiding/palliatieve zorg

- Antroposofische therapieën
- Voeding
- Gebruik natuurlijke materialen
- Dagopening, 'opmaat'

In het integratie-en implementatieplan zal tevens uitgebreid aandacht worden besteed aan het antroposofische karakter van de zorg.

Speciale aandacht besteden wij aan de opvolging van de huidige Specialist Ouderenzorg van RSZ. Deze arts gaat op korte termijn met pensioen en neemt op dat moment een schat aan kennis en ervaring mee wat betreft antroposofische ouderenzorg.

Binnen HWW is gedegen vervanging gevonden voor de huidige Specialist Ouderenzorg van RSZ. De medische basiszorg in Houtwijk zal gegeven worden door een locatiearts en via de NVAA (Nederlandse Vereniging van Antroposofische Artsen) zal minimaal 1x per week een Antroposofisch Specialist Ouderenzorg meewerken in Houtwijk om met name de bewoners van Abeel, Berk en De Brug hun antroposofische medische behandelingen te kunnen laten voortzetten.

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?

Het onderdeel VG-zorg van Rudolf Steiner Zorg wordt niet door HWW overgenomen, maar door Stichting Lievegoed. Hiervoor is/wordt een apart aanvraagformulier worden ingediend.

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 (concept) koopovereenkomst -
- 2 Businesscase HWW -
- 3 Risico's en mitigerende maatregelen –
- 4 Meerjarenprognose HWW –
- 5 Overzicht contacten RSZ- medezeggenschap –
- 6a Instemmingsaanvraag Sociaal plan verhuizingen –
- 6b1. 202308145 OORSPRONKELIJK Sociaal plan RSZ –
- 6b2. 2023-10-20 AANGEPAST Sociaal plan bij verhuizingen RSZ -
- 7a. 2023-08-07 Adviesaanvraag overdracht van zorgactiviteiten RSZ –
- 7a1. 2023-10-03 Aanvulling op adviesaanvraag overdracht zorgactiviteiten en wijziging vestigingsplaats RSZ –
- 7a2. 2023-10-20 Vervolg op aanvulling op adviesaanvraag –
- 7b1. Advies 1. CCR-V inzake overdracht van zorgactiviteiten en wijziging vestigingsplaats Rudolf Steiner Zorg –
- 7b2. Advies 2. CCR-V met voorgenomen besluit RSZ –
- 7c. 20231031 Advies COR met voorgenomen besluit overdragen RSZ def –
- 7d1. 20231122 Adviesbrief Cliëntenraad RSZ –
- 7d2. 20231204 Definitief advies Cliëntenraad RSZ –
- 7e1. 20231122 Advies OR RSZ mbt overdracht RZS –
- 7e2. Bijlage I afspraken HWW Zorg 22nov23.def –
- 7e3. Definitief advies OR RSZ -
- 8 Instemming CR RSZ Sociaal Plan (zie markering onderaan pagina 1) -
- 9 Adviesaanvraag CCR HWW 2 oktober 2023 –
- 10 Advies CCR HWW d.d. 31 oktober 2023 –
- 11 Toezenden Businesscase aan CCR HWW –
- 12 Adviesaanvraag Ondernemingsraad HWW – 2 oktober 2023 -
- 13 Advies Ondernemingsraad HWW – 16 oktober 2023 –
- 14 Reactie WfZ -
- 15 Reactie CZ –
- 16 Plan van aanpak ontwikkelen en beschrijven antroposofisch profiel HWW –
- 17 Organogram HWW –
- 18 Melding SER –

Aanvulling:

- 19 Mailwisseling tussen bestuurders Raphaëlstichting en Saffier m.b.t. tijdelijk gebruik Nebo –
- 20 Intentieverklaring HWW zorg - RSZ d.d. 1 juni 2022 –
- 21 Ondertekende Koopovereenkomst d.d. 15 januari 2024 -
- 22a Jaarrekening HWW 2022
- 22b Jaarrekening Raphaelstichting 2022
- 23 Meerjarenbalans (5 jaar) en Resultaatrekening 5 jaar Raphaelstichting –

- 24 Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling van de overnamesom en de wijze waarop de overname wordt gefinancierd, synergievoordeel e.d.-
- 25 Reactie Raphaelstichting aan CCR 8-12-2023 –
- 26 E-mailwisseling CCR en RvB HWW m.b.t. businesscase d.d. 11 en 12 januari 2024 –
- 27 E-mail toezending advies OR RSZ – 22-11-2023 -
- 27a Advies OR RSZ – 22-11-2023 -
- 27b Bijlage bij advies OR RSZ – 22-11-2023 -
- 28 E-mail toezending reactie aan OR – 27-11-2023 -
- 28a Reactie op advies OR – 27-11-2023 -
- 28b Bijlage bij reactie aan OR – bevestiging HWW afspraken –
- 29 Vraag om akkoord en bevestiging akkoord CZ -
- 30 Vraag om akkoord en bevestiging akkoord WfZ -
- 31 Mailwisseling met gemeente Den Haag -
- 32a Communicatie Menzis -
- 32b Communicatie Salland -
- 32c Communicatie CZ -
- 32d Communicatie DSW -
- 32e Communicatie Zorg en Zekerheid -
- 32f Mailwisseling Zorg en Zekerheid -
- 32g Medling Menzis -
- 33.1 Communicatie ASR -
- 33.2 Communicatie CZ -
- 33.3 Communicatie Salland -
- 33.4 Communicatie Caresq -
- 33.5 Communicatie DSW -
- 33.5a Intrekking contract DSW -
- 33.6 Communicatie Zorg en Zekerheid -
- 33.6a Intrekking contract Zorg en Zekerheid -
- 33.7 Communicatie Zilveren Kruis -
- 33.8 Communicatie Menzis -
- 33.8a Bevestiging Menzis -