



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

Sevagram [...] Heerlen, 27 januari 2023 Handtekening	Stichting Envida [...] Maastricht, 27 januari 2023 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

[...] Maastricht, 27 januari 2023 (zie bijlage 17: machtiging)	[...] Maastricht 27 januari 2023
---	-------------------------------------

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	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.

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 zijn verlaagd. De voorgenomen concentratie zou niet onder de verlaagde omzetrempels vallen zoals die golden tot 1 januari 2023. Zie voor de onderbouwing hiervan het juridisch advies in bijlage 18.

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'. Vertrouwelijke informatie is in dit document geel gearceerd. Wijzingen op basis van de aanvullende vragen (d.d. 19 januari 446617) zijn in dit document turquoise gearceerd.

Privacyverklaring

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

Contact

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail (info@nza.nl), 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 Envida
Nummer Kamer van Koophandel:	41076416
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 4.000 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 241 6200 AE Maastricht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 241 6200 AE Maastricht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 241 6200 AE Maastricht
Telefoonnummer	[...]

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

Envida is een organisatie voor verpleegzorg en wijkzorg in de VVT-sector.

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.

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.

Envida biedt – in haar 18 locaties – verpleegzorg en – in de thuissituatie van cliënten – wijkzorg (wijkverpleging en huishoudelijke zorg) voor ouderen en chronische zieken in Maastricht en Heuvelland aan. De activiteiten zijn overwegend gefinancierd met publieke middelen op grond van de Wet langdurige zorg (Wlz), de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en enige subsidieregelingen.

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

Regio Maastricht en Heuvelland

Locaties:

De Zeven Bronnen	Maastricht
Larisa	Maastricht
La Valence	Maastricht
De Mins	Maastricht
Grubbeveld	Maastricht
Koepelhof	Maastricht
Hospice	Maastricht
Lenculenhof	Maastricht
Lindenhoven	Maastricht
Croonenhoff	Maastricht
Hagerpoort	Maastricht
De Lommer	Margraten
Appelgaard	Margraten
De Bron	Eijsden
Klein Gulpen	Gulpen
Beukeloord	Meerssen
De Wilgenhof	Meerssen
St. Jozef	Valkenburg aan de Geul

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Sevagram Zorgcentra
Nummer Kamer van Koophandel:	41073449
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2.639 (peildatum 1-1-23) personen zorg verlenen. ⁷ In de bedrijfsonderdelen die de beoogde overname raken (zoals in dit document beschreven) zijn in totaal 145 medewerkers die zorg verlenen. 33 medewerkers zijn werkzaam binnen verpleging en verzorging en 112 medewerkers zijn werkzaam als hulp bij het huishouden.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]

⁷ 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.

Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

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

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

Verpleeg- en verzorgingshuiszorg, dagactiviteiten, palliatieve thuiszorg, leveren van thuiszorg exclusief kraamzorg.

Sector VVT

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

Regio's: Maastricht, Heuvelland en Oostelijk Zuid-Limburg

Locaties: Ter Eyck, Piushof, dr. Ackenshuis, Douvenrade, Panhuys, Langedael, Tobias, Regenboog, Hollehof, Oosterbeemd Elfershof, Fonterhof, Heerenhof, Valkenheim, St. Anna, Molenpark, Plataan, Oranjehof, Hospice Martinus, Geerlingshospice, Campagne, Daalhof, Licht & Liefde, Scharwijerveld, Heerenhof

⁸ 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.

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.

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.

Op 8 november 2022 ondertekenden Sevagram en Envida een intentieovereenkomst (bijlage 1 en 2) waarin het voornemen is vastgelegd dat Envida een gedeelte van de wijkverpleging, de volledige tak van hulp bij huishouding en de aan deze onderdelen gekoppelde personenalarmering van Sevagram overneemt middels een transactie van activa en passiva (waaronder tevens begrepen de cliënten en de daaraan verbonden medewerkers). Beoogde datum van overname is 1 april 2023. Concreet betekent dit dat Sevagram in Maastricht de activiteiten op het gebied van wijkverpleging (exclusief service-appartementen behorende bij de Sevagram locaties Scharwiyerveld en Campagne) en hulp bij huishouding afstoot en middels overgang van onderneming aan Envida overdraagt. De zeggenschap van deze dienstverlening gaat daarmee over naar Envida. Voornoemde onderdelen – wijkverpleging en hulp bij huishouding – betreffen twee afzonderlijke economische eenheden. Na overdracht blijven beide organisaties ongewijzigd en zonder structuurwijziging bestaan.

De volgende activiteiten maken deel uit van de beoogde overname:

- Hulp bij Huishouding (huishoudelijke zorg): Sevagram heeft een overeenkomst met de gemeente Maastricht voor deze dienstverlening. Sevagram heeft het voornemen om volledig te stoppen met de Wmo-gefinancierde hulp bij de huishouding in de wijk en deze dienstverlening volledig over te dragen.
- Wijkverpleging: VGZ is met 75% de grootste verzekeraar waarmee Sevagram een contract heeft. Sevagram heeft vier teams in Maastricht die wijkverpleging leveren. Twee teams richten zich op de wijkgerichte zorg en maken deel uit van de (intentie tot) overname. De twee andere teams leveren zorg in de aanleunwoningen van Scharwiyerveld en Campagne en vallen buiten de scope van de overname.
- Personenalarmering: de personenalarmering volgt de hierboven beschreven lijn van de wijkverpleging en de hulp bij huishouding. Sevagram levert personenalarmering in de toekomst alleen nog in de aanleunwoningen rondom Scharwiyerveld en Campagne.

Onderdeel van de intentieovereenkomst is een onderzoek door Envida naar de haalbaarheid van deze transactie en richt zich – naast een financiële analyse – vooral op de verhouding (balans) tussen de cliëntenpopulatie en het aantal daaraan verbonden medewerkers.

In de periode tot en met december 2022 is het bovengenoemde onderzoek uitgevoerd (zie ook effect-rapportage) en heeft overleg plaatsgevonden met de betrokken financiers (gemeenten en zorgverzekeraars) inzake de continuering van zorg en instemming met de beoogde transitie. In deze periode is ook overleg gevoerd met de medezeggenschapsorganen (zie ook verderop in dit document). Het voorstel is conform WOR en de Wmcz 2018 ter advisering voorgelegd aan de medezeggenschap (ondernemingsraad en cliëntenraad). De transitie is ter goedkeuring voorgelegd aan de Raden van Toezicht van beide stichtingen.

De periode van januari t/m maart 2023 staan in het teken van de voorbereiding van de daadwerkelijke overdracht inclusief het opstellen / de goedkeuring van een overdrachtsprotocol met de vakorganisaties.

Er is geen (concept)koopovereenkomst opgesteld.

- 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.

De Raden van Toezicht (RvT) van zowel Sevagram als Envida hebben inmiddels ingestemd met de transactie. De uittreksels (notulen) van de RvT vergaderingen zijn als bijlage 3 en 4 bij dit document gevoegd.

Het voorstel is voor advies voorgelegd aan de ondernemingsraad en de cliëntenraad van zowel Sevagram als Envida. De medezeggenschapsorganen zijn in het proces uitvoering geïnformeerd en zorgvuldig meegenomen; hiertoe is een klankbordgroep ingericht. De ondernemingsraad en cliëntenraad van Sevagram hebben recent positief geadviseerd. De adviezen zijn als bijlage 5 en 6 bijgevoegd. Aansluitend is het voorstel ook ter advisering voorgelegd aan de medezeggenschap van Envida die naar verwachting ook positief zal adviseren. De formele adviezen worden eind januari 2023 verwacht.

Ook gemeenten en zorgverzekeraars moeten hun commitment voor de transactie uitspreken. Met alle betrokken partijen is mondeling overleg gevoerd; de gemeente Maastricht én de grootste zorgverzekeraars hebben inmiddels ingestemd (zie onderdeel II.8 van dit document).

Tot slot moet ook het waarborgfonds voor de zorgsector (Wfz) toestemming geven. Hierin wordt geen belemmering verwacht. De toestemming wordt in de loop van februari verwacht.

In de intentieovereenkomst zijn de volgende voorwaarden benoemd:

[...]

De voorwaarden zoals beschreven onder a, e en g zijn inmiddels vervuld. Onderdeel f is in de afrondende fase. Hierin worden geen bijzonderheden verwacht die de voorgenomen concentratie in de weg staan. Over onderdeel b is consensus over de uitgangspunten voor het opstellen van de benodigde documenten voor de transactie; aan de invulling hiervan wordt op dit moment gewerkt. Naar verwachting wordt hierover consensus bereikt. Ten aanzien van de onderdelen c en d worden geen bijzonderheden verwacht. Het is daarom niet aannemelijk dat deze de voorgenomen concentratie redelijkerwijs nog in de weg zullen staan.

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

De Raden van Toezicht van Envida en Sevagram hebben beiden ingestemd, getuige ook de uittreksels van de RvT vergaderingen (zie bijlage 3 en 4).

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).
- e Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
- ACM
 - Europese Commissie
 - Anders, namelijk: Waarborgfonds voor de zorgsector

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)

Sevagram en Envida zijn twee grote en solide VVT-aanbieders in Zuid-Limburg. Beide organisaties staan voor kwaliteit van leven én de doelmatigheid van de zorg aan cliënten in een kwetsbare positie. Waar nodig willen beide organisaties – in het maatschappelijk belang – duurzaam samenwerken en elkaar versterken. Sevagram en Envida maken gebruik van elkaars diensten, expertise en infrastructuur om tot de meest complete, doelmatige en klantgerichte dienstverlening te komen.

Sevagram is een specialistische ouderenzorgorganisatie gericht op kwetsbare ouderen met een (hoog)-complexe zorgvraag en is vanuit een intra- en semimurale setting georganiseerd. De kernactiviteiten van Sevagram richten zich op deze woonvormen met de daarbij behorende aanpalende diensten op het gebied van leefbaarheid en welzijn. Anders dan bij Envida zijn wijkverpleging en huishoudelijke zorg binnen Sevagram een klein onderdeel. De wijkverpleging en de huishoudelijke zorg in Maastricht zijn als gevolg van de fusie met Mosae Zorggroep (2020) onderdeel geworden van de dienstverlening van Sevagram, maar sluiten beperkt aan bij het bedrijfsprofiel en strategie van Sevagram. Daarbij is de omvang van deze extramurale dienstverlening te klein om met behoud van continuïteit van zorg te komen tot een gezonde bedrijfsvoering (zie ook bijlage 2).

Op basis van een heroriëntatie op haar kerntaken heeft Sevagram geconcludeerd dat het wil stoppen met de zorg in de wijk en zich blijft richten op de intramurale zorg, inclusief de zorg in de aanleunwoningen in de directe nabijheid van de woonlocaties (semimurale zorg). Deze heroriëntatie was onderwerp van strategisch overleg tussen Sevagram en Envida. Waar Sevagram zich richt op de intramurale setting en complexe zorg, is de focus van Envida – naast een stevige intramurale poot – ook gericht op de zorg in de thuissituatie. De bestuurders van beide organisaties zijn samen tot de conclusie gekomen dat de zorg in Maastricht en Heuvelland meer gebaat is bij marktordening dan bij marktwerking en doen daarom gezamenlijk het voorstel om Envida het grootste deel van de thuiszorgactiviteiten van Sevagram in Maastricht te laten overnemen.

Deze vorm van marktordening versterkt beide organisaties. Na overname beperkt Sevagram zich in Maastricht tot de intramurale zorg en de zorg in de aanleuncomplexen van Scharwyerveld en Campagne. Hiermee richt Sevagram zich volledig op haar kerntaak. Voor Envida past de overname naadloos in de meerjarenstrategie (zie ook bijlage 7 en 8). Envida vergroot haar strategische positie in de wijk en versterkt de zorginfrastructuur die bijdraagt aan het extramuraliseren van de verpleegzorg (en complementair is aan de wijkzorg).

Ter volledigheid wordt opgemerkt dat Sevagram op dit moment vier algemene toegankelijke voorzieningen voor groepsbegeleiding heeft. Deze zijn gesitueerd in Daalhof, Scharwyerveld, Campagne en Licht en Liefde en worden vanuit Wmo-gelden gefinancierd. Daalhof is de enige groepsbegeleiding zonder directe connectie met een verpleeghuis. Deze groepsbegeleiding blijft bij Sevagram en verplaatst van Daalhof naar Campagne (die daarmee groter wordt).

- 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)*

Sevagram

De stichting Sevagram (Stichting Sevagram Zorgcentra) kent een tweehoofdige Raad van Bestuur en hanteert het Raad van Toezicht Model. De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur handelen overeenkomstig de geldende Governancecode. Stichting Sevagram Zorgcentra is een zorgorganisatie

Zorgorganisatie: de door of onder verantwoordelijkheid van de stichting als toegelaten instelling als bedoeld in de Wtzi, te exploiteren maatschappelijke onderneming met als hoofddoelstelling het bieden van verantwoorde zorg waarbij de cliënt, diens gerechtvaardigde wensen en behoeften centraal staan.

Onder deze hoofdstichting ressorteert:

- Stichting Sevagram Verzorgd Wonen, gevestigd te Heerlen, KVK nummer: 41073753. Deze stichting heeft ten doel: de verhuur en exploitatie van woningen met voorzieningen ten behoeve van bewoning door ouderen en andere zorgbehoevenden, op basis van af te sluiten huurcontracten.
- Stichting Sevagram Verenzorg (steunstichting), gevestigd te Heerlen, KVK nummer: 59470569. De stichting heeft ten doel: (a) Het ontwikkelen en bevorderen van mogelijkheden om activiteiten van en voor en faciliteiten ten behoeve van cliënten in de zorg, in het bijzonder van Stichting Sevagram Zorgcentra, te stimuleren en te ondersteunen; (b) het verhogen van de kwaliteit van leven van cliënten in de zorg, in het bijzonder van Stichting Sevagram Zorgcentra, door hun deelname te bevorderen aan culturele en kunstactiviteiten; met al hetgeen daartoe behoort of daartoe dienstig is, alles in de ruimste zin van het woord.

[...]

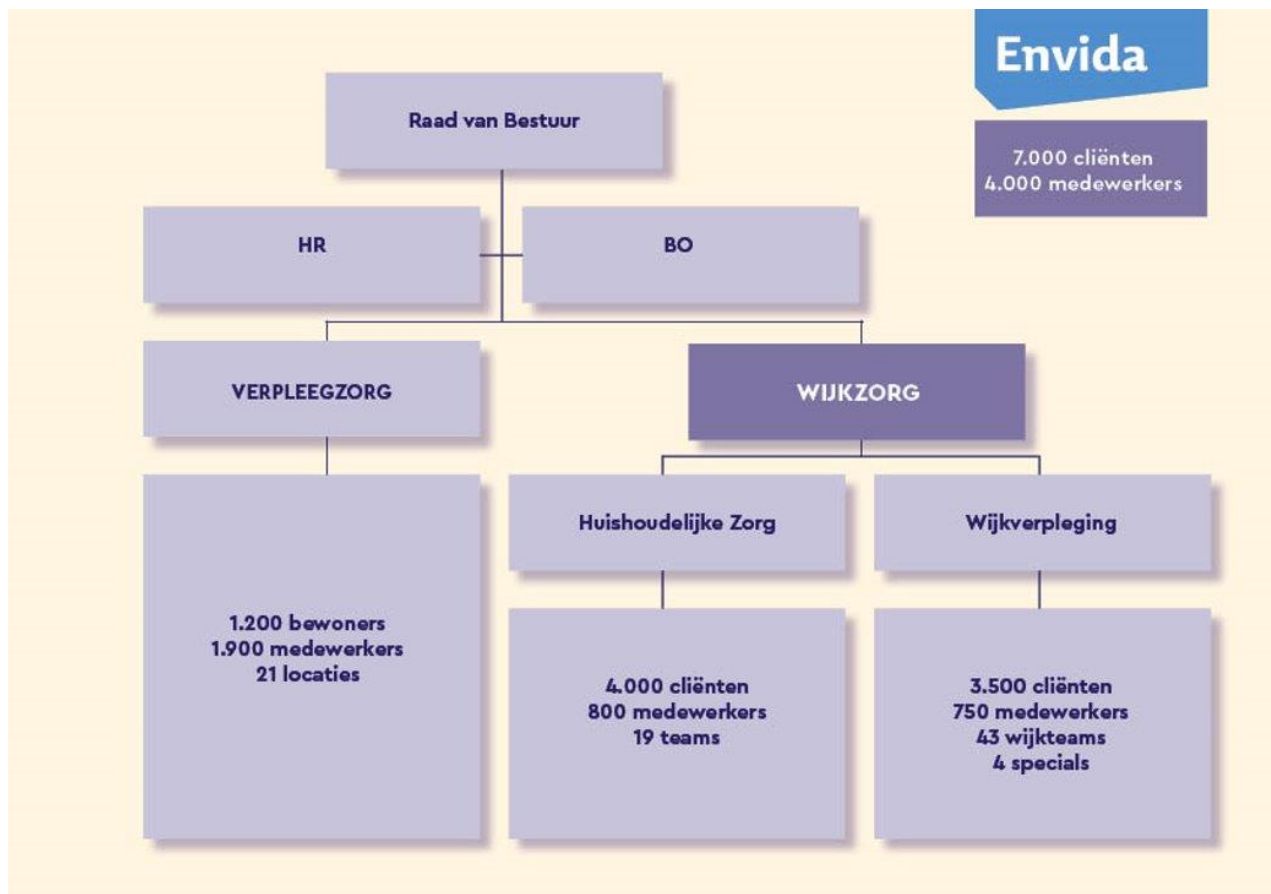
Geel gearceerd is het bedrijfsonderdeel dat gemoeid is met de in voorgenomen transactie (WMO / Thuiszorg Mosae). Dit bedrijfsonderdeel betreft het thuiszorgonderdeel van voormalig Mosae Zorggroep, waarvan het merendeel over gaat naar Envida en een deel binnen Sevagram behouden blijft. Concreter: de wijkverpleging (exclusief serviceappartementen Scharwijerveld en Campagne), een gedeelte van de personenalarmering en het volledige bedrijfsonderdeel Hulp bij het huishouden (HbH) worden overgeheveld. Voor Sevagram blijven de serviceappartementen Scharwijerveld en Campagne behouden. De organisatiestructuur van Sevagram wijzigt niet als gevolg van de transactie.

Envida

Stichting Envida heeft een éénhoofdige Raad van Bestuur en hanteert het Raad van Toezichtmodel. De Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur handelen overeenkomstig de Governancecode Zorg. De groepsmaatschappijen van Envida zijn verantwoordelijk voor de activiteiten die, bij de oprichting ervan, niet primair behoorden tot de kernactiviteiten van Stichting Envida. Stichting Envida is per heden verbonden met 2 groepsmaatschappijen.

- Envida Services B.V. KVK: Maastricht, -nummer 40205387. Zeggenschap 100% Services bieden haar leden een dienstenpakket op het gebied van wonen, zorg en welzijn, waarmee het leven thuis gemakkelijk wordt.

- Envida Proper B.V. KVK: Maastricht, -nummer 821182274. Zeggenschap 51% Envida Proper B.V. verzorgt de schoonmaak van de locaties en kantoren van Envida.



De transactie heeft volledig betrekking op de wijkzorg van Envida, die bestaat uit de huishoudelijke zorg en de wijkverpleging. Noch het organogram, nog de besturingsvisie van Envida wijzigen als gevolg van de transactie. Ook de statuten van Envida blijven na overname ongewijzigd. In de afbeelding ontbreken de Raad van Toezicht en de medezeggenschapsorganen; deze zijn bij Envida identiek aan Sevagram georganiseerd.

De activiteiten worden na transactie ondergebracht in de bestaande structuur van Envida. Concreet betekent dit dat zowel cliënten als medewerkers worden ingevlochten in de bestaande teams van Envida.

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)*

- 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 cliënt krijgt met ingang van 1 april 2023 zorg van een andere organisatie. Vanaf dat moment wordt de organisatie van de zorgverlening door Envida georganiseerd. Ter voorbereiding op de overgang worden alle cliënten door een medewerker van Envida bezocht om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen. Cliënten worden hierbij actief geïnformeerd over de praktische afspraken zoals Envida die kent.

De dienstverlening aan de cliënt blijft ongewijzigd, waarbij moet worden opgemerkt dat cliënten deels zorg zullen ontvangen van andere medewerkers dan zij bij Sevagram waren gewend. De afgegeven indicaties blijven geldig en zijn uitgangspunt voor de zorg zoals Envida deze gaat bieden.

Zorginhoudelijke aansturing

De zorginhoudelijke aansturing van Envida is geregeld via de structuur van wijkteams die hiërarchisch worden aangestuurd door teamleiders en waar het inhoudelijk leiderschap is belegd bij de wijkverpleegkundige. De zorg wordt geleverd op basis van de (op basis van de indicatie opgestelde) zorgplannen. Dit is de nu vigerende structuur van Envida. Hierin zijn geen wijzigingen als gevolg van de concentratie.

Wat verandert er specifiek aan de organisatie van de zorgverlening?

Envida is – vanwege het feit dat zij een grote speler in zorg thuis (wijkverpleging en huishoudelijke zorg) – kleinschaliger georganiseerd. Zij werkt – mede om die reden – meer wijkgericht. De medewerkers van Sevagram verrichten hun werkzaamheden over een geografisch uitgestreker werkgebied (de cliënten van Sevagram wonen meer geografisch verspreid). Bij Envida komen de medewerkers van Sevagram te werken in teams die geografisch een kleiner gebied met cliënten bestrijken.

Wat betekent dit concreet?

Voor de cliënten die huishoudelijke hulp ontvangen verandert er niets. De keuze is gemaakt om de relatie tussen huishoudelijke hulp en cliënt in stand te houden. Dit is mogelijk omdat het hier een 1-op-1 relatie betreft (de huishoudelijke hulp wordt niet geleverd door meerdere professionals). Deze 681 cliënten blijven dus hun vertrouwde hulpverlener huishoudelijke hulp houden.

In de wijkverpleging is dit niet mogelijk. Aangezien de medewerkers van Sevagram onderdeel worden van de wijkgerichte structuur van Envida gaat het wijkteam dat werkzaam is in de betreffende wijk de zorg gezamenlijk vorm geven. De Sevagram medewerker wordt onderdeel van een nieuw team dat wijkgericht werkt. De wijkverpleegkundige van het wijkteam is eindverantwoordelijk voor een goede organisatie van de zorg en staat aan de lat voor de kwaliteit en veiligheid van deze zorg. In de wijkverpleging betreft dit 186 cliënten. Uiteraard wordt er gezorgd voor een gedegen warme overdracht.

Wat verandert er specifiek aan het aanbod van de zorgverlening?

Envida is een vol gesorteerde speler in de wijkgerichte zorg. Dat betekent dat Envida alles in huis heeft. Mocht een cliënt (nu Sevagram) derhalve aanvullende of specialistische zorg nodig hebben, dan is Envida in staat om dit binnen de eigen organisatie aan te bieden terwijl Sevagram eerder dergelijke zorg in onderaannemerschap moest organiseren. Denk daarbij aan specialistische wondzorg, infuuszorg of nazorg na een CVA. Datzelfde geldt ook voor palliatieve zorg en nachtzorg.

Wat verandert er specifiek ten aanzien van de Personenalarmering?

Cliënten die Personenalarmering van Sevagram afnemen hebben een abonnement afgesloten bij Sevagram. Afhankelijk van de abonnementskeuze van de cliënt wordt de melding opgevolgd door een professional of de cliënt heeft gekozen voor opvolging door de mantelzorger.

Indien de opvolging professioneel is georganiseerd, dan wordt die opvolging nu geboden door medewerkers van de thuiszorg van Sevagram. Per 1 april zal de opvolging geschieden door een professional van Envida (inclusief medewerkers van Sevagram).

Ook Envida kent het product Personenalarmering. Het abonnement Personenalarmering kent bij Envida ook 2 opties: mantelzorgopvolging en professionele opvolging. Aangezien de volledige zorgverlening c.q. opvolging na alarmering per april bij Envida ligt, is er meer sprake van integraliteit van zorgverlening en verdwijnt er de noodzakelijke coördinatie en afstemming tussen Sevagram en Envida als er gealarmeerd is. De opvolging na alarmering kan immers gevolgen hebben voor de reguliere zorgverlening. De meldkamer (binnenkomst meldingen van de alarmeringen) gaat niet wijzigen, niet voor Envida en niet voor cliënten Sevagram. Deze meldkamer is en blijft gesitueerd bij Envida. Sevagram heeft de diensten van deze meldkamer al enkele jaren geleden ingekocht. Cliënten (van Sevagram) die alarmeren per 1 april komen uit bij de hen vertrouwde meldkamer. Envida heeft ten behoeve van een veilig, snel en gecertificeerd toegangssysteem voor [...] gekozen. Dat aanbod zal ook gedaan worden aan de cliënten van Sevagram.

Sevagram is en blijft verantwoordelijk voor de Personenalarmering in de zorgcentra Campagne, Scharwey-erveld (en andere zorgcentra) en dat geldt ook de aan deze huizen aanpalende aanleunwoningen. Sevagram zal de opvolging op deze alarmeringen organiseren door middel van de inzet van haar eigen zorgprofessionals die reeds in de zorgcentra werkzaam zijn en zich op loopafstand van de aanleunwoningen bevinden.

Cliënten kunnen (in de toekomst) gebruik maken van het integrale aanbod van zorg thuis, waaronder ook het Volledig Pakket Thuis. Als gevolg van de concentratie kunnen cliënten in Maastricht kiezen voor één zorgaanbieder minder (zij kunnen immers met hun zorgvraag niet meer bij Sevagram terecht; zij kunnen bij Envida gebruik maken van een breed aanbod van zorg (minimaal gelijk aan het aanbod van Sevagram)).

- 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.

Hoewel er een aantal kleine verschillen zijn, zijn de zorgprocessen van Envida en Sevagram grotendeels gelijk; beide organisaties conformeren zich aan de landelijke kwaliteitskaders. Na concentratie worden de zorgprocessen van Envida gehanteerd. Naar verwachting zijn de gevolgen voor de cliënt marginaal.

Een voordeel van concentratie is de opvolging bij personenalarmering. Van oudsher is er een geografische verdeling tussen Sevagram en Envida inzake de alarmering. In de praktijk betekent dit dat cliënten die op dit moment zorg krijgen van Envida de alarmering (met professionele opvolging) via Sevagram ontvangen en omgekeerd. Dit nadeel vervalt als gevolg van de concentratie.

- 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 zijn geen wijzigingen in locaties. De dienstverlening vindt plaats bij cliënten thuis.

Zoals eerder in dit document aangegeven, heeft Sevagram op dit moment vier algemene toegankelijke voorzieningen voor groepsbegeleiding. Deze zijn gesitueerd in Daalhof, Scharwyerveld, Campagne en Licht en Liefde en worden vanuit Wmo-gelden gefinancierd. Daalhof is de enige groepsbegeleiding zonder directe connectie met een verpleeghuis. Deze groepsbegeleiding blijft bij Sevagram en verplaatst van Daalhof naar Campagne (die daarmee groter wordt). Concreet betekent dit dat deze cliënten naar een andere locatie (wel binnen Maastricht) gaan voor dagbesteding. De voorgenomen overgang van groepsbegeleiding heeft geen relatie met de concentratie. Groepsbegeleiding is een activiteit die strategisch past in de visie van Sevagram op de regionale ketenzorg waarbij onderzocht wordt welke de meest ideale locatie voor cliënten is.

- 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?

Envida werkt in kleinschalige teams in de thuissituatie. Er zijn geen gevolgen voor de zorgverlening op locaties: noch bij Envida, noch bij Sevagram.

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

Er zijn geen andere wijzigingen met gevolgen voor de cliënt.

- 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.

Medewerkers van Sevagram en Envida werken in de praktijk al goed samen. Zo kennen de wijkverpleegkundigen van beide organisaties elkaar al geruime tijd en werken zij als goede burensamen. Tussen beide groepen medewerkers zijn – voor zover nu ingeschat kan worden – geen cultuurverschillen aanwezig die integratierisico's met zich meebrengen. De aard van de werkzaamheden is voor alle medewerkers gelijk en blijft onveranderd. Medewerkers spreken bovendien uit dat zij blij zijn met de overgang naar Envida; daar worden zij ontvangen in een organisatie die thuiszorg als core business heeft.

Er is gedurende het hele traject van overname ruime aandacht voor de medewerkers van Sevagram. Zij stappen over naar een ander team met nieuwe collega's en een andere manier van samenwerken. Medewerkers worden periodiek geïnformeerd en met elke medewerker vindt persoonlijk overleg plaats. Envida kent in de huishoudelijke zorg (anders dan bij Sevagram nu) teamleiders waarbij medewerkers laagdrempelig terecht kunnen. Mocht na concentratie blijken dat alsnog sprake is van cultuurverschillen dan zal hiervoor in samenspraak met de betrokken leidinggevende en medewerkers een passend traject worden uitgewerkt en ingezet om de verschillen te overbruggen.

- 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.

1^e kwartaal 2023

- Overdracht gegevens: Overdragen (contact)gegevens cliënten en medewerkers / aanmaken personeelsdossiers en cliëntdossiers. Indicaties verwerken
- Indelen cliënten en medewerkers: indelen in teams van Envida en persoonlijk contact met alle medewerkers en cliënten. Ook kennismaking met nieuwe teams.
- Onboarding en inwerken: onboarding medewerkers en kennismaken met systemen / afspraken Envida
- Nieuwe medewerkers en cliënten inplannen voor periode vanaf april 2023.

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.

Het belangrijkste risico is de relatief korte tijdsbesteding waarin de integratie moet worden gerealiseerd. Vanuit een integrale projectgroep – waarin zowel collega's vanuit de zorg als vanuit de ondersteunende processen vertegenwoordigd zijn – wordt wekelijks gestuurd op de voortgang en worden eventuele knelpunten direct opgepakt. Hiermee wordt het risico zoveel mogelijk geminimaliseerd.

Er is een klein aantal cliënten dat bezwaar heeft gemaakt tegen het overdragen van gegevens aan Envida; hiermee staat voor deze cliënten de continuïteit van de zorg op het spel. Sevagram zal deze cliënten persoonlijk benaderen en met hen in gesprek gaan over de consequenties van hun keuze en hen informeren over de mogelijkheden om de zorg vanaf 1 april bij een andere organisatie te continueren.

De kennismakingsbijeenkomst van de medewerkers van Sevagram met Envida (zie ook II.8.b) is positief verlopen. Medewerkers gaven er aan blij te zijn met de overgang naar Envida, omdat zij hier onderdeel worden van een organisatie waar thuiszorg (wijkverpleging en hulp bij huishouden) tot de corebusiness behoren en die in omvang groot genoeg is om de randvoorwaarde en logistiek goed te organiseren. Deze positieve houding ten aanzien van de overname is bevestigd doordat nagenoeg alle medewerkers toestemming gegeven om hun (persoons)gegevens aan Envida over te dragen t.b.v. de overdracht.

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?

Ondersteunende diensten of processen maken geen onderdeel uit van de overdracht van onderneming. Dat betekent dat er geen integratie vraagstukken of veranderprocessen aan de orde zijn. In de overdracht van gegevens is er uiteraard nauwe afstemming tussen Envida en Sevagram. Envida werkt voor haar

client administratie in [...] van [...], dat geldt ook voor Sevagram. Dezelfde systematiek wordt door beide organisatie gehanteerd aangezien het cliëntadministratie systeem dit voorschrijft. Voor de HR administratie hanteert Sevagram [...], bij Envida is dat [...]. Middels een goede onderlinge afstemming worden de gegevens zorgvuldig overgedragen. Vervolgens zijn bij Envida de vigerende processen leidend.

Als gevolg van de transactie krijgt Envida nieuwe medewerkers en nieuwe cliënten. Om de overdracht zo efficiënt mogelijk in te richten en integratievraagstukken zoveel mogelijk te vermijden, werkt Envida vanuit het principe van nieuwe cliënt en nieuwe medewerker. Envida volgt hierbij de voor haar bekende processen voor het in zorg nemen van nieuwe cliënten en het in dienst nemen van nieuwe medewerkers. Alle stappen die hierin normaliter worden gezet, worden ook nu gezet. Vervolgens zijn voor zowel cliënten als medewerkers (die de overstap naar Envida hebben gemaakt) volledig de processen en systemen van Envida van toepassing. Er zijn na de concentratie voor beide organisaties geen veranderingen in de ondersteunende afdelingen.

In personele zin is de Wet overgang van onderneming van toepassing. Dit betekent dat medewerkers binnen Envida een gelijkwaardige positie zullen kennen (horizontale overgang). Met alle medewerkers is persoonlijk contact over de overgang.

Aan de kant van Envida zijn er geen gevolgen voor het ondersteunend personeel, anders dan dat er door de overname-werkzaamheden tijdelijk een extra beroep wordt gedaan op de ondersteunende diensten. Er is geen sprake van overname anders dan van cliënten en medewerkers. Vanwege de schaalgrootte van Envida kunnen de werkzaamheden die – vanaf april – in de normale bedrijfsvoering aan de orde zijn ingepast worden in de bestaande processen en werkzaamheden van de afdelingen clientadministratie, HR advies & HR servicecenter alsmede de afdeling IM&ICT.

Voor Sevagram heeft de concentratie geen gevolgen voor de ondersteunende afdelingen. Medewerkers die daar werkzaam zijn, zullen hun ondersteunende activiteiten blijven verrichten voor andere organisatie-onderdelen binnen Sevagram en behouden daarmee hun functie.

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

Alle belangrijke keuzes t.a.v. het integratieproces zijn gemaakt. Er zijn geen essentiële keuzes die nog gemaakt moeten worden.

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

Niet van toepassing

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

Niet van toepassing

- 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.

Omdat volledig gewerkt wordt vanuit de processen van Envida zijn deze risico's reeds geminimaliseerd. Het belangrijkste resterende risico is dat het niet volledig lukt om de onboarding van nieuwe medewerkers en het in zorg nemen van nieuwe cliënten volledig af te ronden voor de overgangdatum van 1 april. Dit risico is inmiddels geminimaliseerd door het gebruik van een gedetailleerde projectplanning en concrete afspraken tussen Sevagram en Envida over (het moment van) overdracht van gegevens.

Vanuit een integrale projectgroep – waarin zowel collega's vanuit de zorg als vanuit de ondersteunende processen vertegenwoordigd zijn – wordt wekelijks gestuurd op de voortgang en worden eventuele knelpunten direct opgepakt.

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

De transitie gaat gepaard met (eenmalige) transitiekosten; deze transitiekosten zijn integraal onderdeel van de reguliere begrotingen 2023 van Envida en Sevagram. Een belangrijk deel van de transitiekosten betreffen de kosten voor projectleiding (Sevagram) en advies. Daarnaast maakt Envida eenmalige kosten door het verzetten van systemen. De grootste inzet in uren wordt gemaakt door bestaande medewerkers van Sevagram en Envida binnen de bestaande contracturen.

Op lange termijn moet de concentratie eraan bijdragen dat beide organisaties financieel gezond zijn / blijven en ook de overgenomen diensten niet langer verliesgevend zijn. Voor Envida is het financieel perspectief meegenomen in bijlage 9. Voor Sevagram is het perspectief gesteld in het reorganisatieplan (bijlage 2).

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

Naast het feit dat synergievoordelen in financieel opzicht (zie bijlage 9 voor meerjarenbegroting) optreden, is de dienstverlening beter geborgd in een grotere thuiszorgorganisatie. Deze synergie moet bijdragen aan de borging van continuïteit en kwaliteit van de dienstverlening.

Het financieel voordeel is in belangrijke mate het gevolg van inbedding in de (grotere) schaalgrootte van Envida en de efficiency van de ondersteunde processen die hierdoor mogelijk is.

- 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 financiering van de overnamesom.
- 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 beide organisaties is betrokken. Zij hebben de intentieovereenkomst ontvangen. Daarnaast zijn de voorzitters / vertegenwoordigers actief geïnformeerd door hun bestuurder. Tijdens een bijeenkomst van de klankbordgroep (een overleg met de voorzitters van de betrokken geledingen) zijn zij geïnformeerd over de plannen en het bijbehorende tijdspad. Aansluitend zijn de cliëntenraden formeel om advies gevraagd; zie bijlage 19 voor de adviesaanvraag van Envida en bijlage 22 voor de adviesaanvraag van Sevagram.

De cliëntenraad van Sevagram heeft positief geadviseerd (zie bijlage 5). De cliëntenraad is gedurende het gehele proces meegenomen tot en met de formele besluitvorming. De cliëntenraad is reeds gedurende de strategische herijking over de positie van de thuiszorg door de cluster directeur en Raad van Bestuur geïnformeerd en vragen zijn beantwoord. Na het voorgenomen besluit, welke ook in het overleg met de cliëntenraad is gedeeld en toegelicht, is de adviesaanvraag aan de cliëntenraad toegezonden en in het overleg met hen nogmaals toegelicht. De daaruit voortvloeiende vragen zijn door directie en bestuur schriftelijk beantwoord en toegelicht in de vergadering. Op basis daarvan heeft de cliëntenraad een wel overwogen positief advies uitgebracht. De cliëntenraad van Envida heeft naar aanleiding van de adviesaanvraag een gesprek gehad met de bestuurder. Dit overleg is in positieve sfeer verlopen. De

cliëntenraad heeft hierbij haar waardering uitgesproken voor de zorgvuldige gang van zaken. De schriftelijke bevestiging van het positieve advies is bijgevoegd als bijlage 21.

Naast betrokkenheid van de cliëntenraad zijn alle cliënten van Sevagram die door de beoogde transactie worden geraakt geïnformeerd over het voornemen van Sevagram om de dienstverlening te beëindigen (bijlage 10). Na besluitvorming door de Raden van Toezicht zijn cliënten geïnformeerd dat Envida de dienstverlening zal overnemen en de voorbereidingen die hiervoor nodig zijn (bijlage 11).

- 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 beide organisaties is betrokken. Zij hebben de intentieovereenkomst ontvangen. Daarnaast zijn de voorzitters / vertegenwoordigers actief geïnformeerd door hun bestuurder. Tijdens een bijeenkomst van de klankbordgroep (een overleg met de voorzitters van de betrokken geledingen) zijn zij geïnformeerd over de plannen en het bijbehorende tijdspad. Aansluitend zijn de ondernemingsraden formeel om advies gevraagd.

De ondernemingsraad van Sevagram heeft positief geadviseerd (zie bijlage 4). De ondernemingsraad van Sevagram is gedurende het gehele besluitvormingsproces nauw betrokken geweest. Reeds in de fase dat het initiatief werd genomen tot een strategische herijking werd deze gedeeld met de ondernemingsraad en nader toegelicht. Ook de uitkomst van deze herijking, een drietal scenario's, werden met de ondernemingsraad besproken. Mede op basis daarvan werd het voorgenomen besluit respectievelijk besproken met het dagelijks bestuur van de ondernemingsraad en de ondernemingsraad. Vervolgens werd de adviesaanvraag aan de ondernemingsraad aangereikt. Op basis daarvan heeft de ondernemingsraad een medewerkersraadpleging georganiseerd, hetgeen resulteerde in een aantal vragen. Deze vragen werden schriftelijk beantwoord en mondeling in het overleg met de ondernemingsraad toegelicht. Adviezen vanuit de ondernemingsraad worden meegenomen in de verdere uitvoering. Met grote instemming is door de ondernemingsraad een positief advies gegeven. Op basis daarvan is door de Raad van Bestuur het formele besluit genomen.

De ondernemingsraad van Envida heeft naar aanleiding van de adviesaanvraag een gesprek gehad met de bestuurder. De ondernemingsraad heeft hierbij complimentent uitgesproken over de zeer zorgvuldige en open houding waarmee het gesprek is gevoerd met huidige teams en toekomstige medewerkers. Het advies van de OR van Envida is als bijlage 20 toegevoegd. De brief geeft geen aanleiding voor een schriftelijke reactie van de bestuurder. De aanbeveling wordt door de bestuurder herkend. Mondeling is toegezegd dat hiervoor aandacht zal zijn.

De medewerkers van Sevagram zijn door bestuur en directie persoonlijk geïnformeerd over het voornemen tot overname (zie bijlage 12 voor presentatie). Hiertoe zijn medewerkersbijeenkomsten georganiseerd waarin het voorgenomen besluit werd toegelicht en waar ook ruime gelegenheid is geboden om vragen te stellen. Ook aansluitend aan de bijeenkomst was er uitgebreid gelegenheid om vragen te stellen (zie bijlage 13). Veelgestelde vragen werden beantwoord middels een Q&A.

In november 2022 zijn alle medewerkers uitgenodigd voor een kennismaking met Envida (zie bijlage 14). Hiervoor werd bewust gekozen, omdat het voor Envida cruciaal was om te weten hoe de medewerkers aankijken tegen een overname en zich ervan te vergewissen dat medewerkers daadwerkelijk de overstap naar Envida willen maken (in de huidige arbeidsmarkt kunnen zij immers overal terecht). Deze bijeenkomst is zeer positief verlopen.

De medewerkers van Envida worden proactief geïnformeerd door de directie en het management van Envida over het voornemen tot overname, waarbij met name aandacht is voor de wijkteams waarvoor de impact groot is. Sleutelfunctionarissen vormen – samen met een aantal staffunctionarissen – de projectgroep die zorg draagt voor een zorgvuldige overdracht.

Met de vakorganisaties is een overdrachtsprotocol in voorbereiding (concept is bijgevoegd als bijlage 15).

- 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.

Gemeenten en verzekeraars zijn als opdrachtgever / financier betrokken. Van hen is toestemming nodig én inmiddels (mondeling) verkregen. Aan het waarborgfonds wordt goedkeuring gevraagd. Zie ook informatie eerder in dit document (zie I.3.c).

- 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.

Met de hierboven genoemde stakeholders is een persoonlijk gesprek gevoerd door Sevagram en Envida samen.

[...] heeft geen formele bevestiging gestuurd; zij zijn impliciet akkoord gegaan door meteen het budget naar Envida over te hevelen. Van [...] maakt de schriftelijke bevestiging deel uit van de correspondentie over de productieafspraken voor 2023. De schriftelijke toestemming van de gemeente Maastricht is als bijlage 16 bijgevoegd.

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.

Niet van toepassing

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.

Niet van toepassing

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.

Niet van toepassing

- 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.

Niet van toepassing

- 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.

Envida en Sevagram leveren beiden Wlz-zorg, maar deze concentratie heeft geen invloed op de Wlz-zorg. De concentratie heeft betrekking op werkzaamheden die onder de scope van de De Zvw en de Wmo vallen.

Er zijn geen consequenties voor de Wlz-zorg.

Onderdeel IV – Overige informatie en bijlagen

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

Niet van toepassing

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

Bijlagen:

1. Intentieovereenkomst
2. Bijlage bij intentieovereenkomst: reorganisatieplan Sevagram
3. Uittreksel notulen RvT Sevagram
4. Uittreksel notulen RvT Envida
5. Sevagram OR advies
6. Sevagram CCR advies
7. Memo Envida overname thuiszorgactiviteiten Sevagram
8. Impactanalyse Envida
9. Begroting 2023-2027 met toelichting
10. Brief Sevagram aan cliënten toekomst thuiszorg
11. Brief Sevagram voornemen overdracht aan Envida
12. Presentatie Sevagram aan medewerkers
13. Opvolging presentatie medewerkers
14. Uitnodiging kennismaking medewerkers met Envida
15. Concept overdrachtsprotocol
16. Toestemming gemeente Maastricht
17. Toegevoegd: bijlage 17: Machtiging mevrouw Lamberts
18. Toegevoegd: bijlage 18 juridische toets inzake verlaagde omzetrempels
19. Toegevoegd: bijlage 19 adviesaanvraag OR en CCR Envida
20. Toegevoegd: bijlage 20 advies OR Envida

21. Toegevoegd: bijlage 21 advies CCR Envida
22. Toegevoegd: adviesaanvraag OR Sevagram
23. Toegevoegd: adviesaanvraag CCR Sevagram
24. Toegevoegd: goedkeuring VGZ