

**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.**

**Melding concentratie**

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de concentratie

van

**Stichting Omring**

en

**Stichting Gezondheidscentrum Kersenboogerd**

d.d. 26 juni 2023\*

\*Dit meldingsformulier is aangevuld op 27 juli, 14 augustus en 13 oktober 2023.

**Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n)<sup>1</sup> van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld**

De heer mr. D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Amsterdam, 13 oktober 2023	Mevrouw mr. L.A.J.M. Peeters Advocaat Amsterdam, 13 oktober 2023
--	--

<sup>1</sup> Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

	i/o
--	-----



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

## Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	5
1.1	Organisatie 1.....	5
	Activiteiten .....	5
	Regio's en locaties .....	6
1.2	Organisatie 2.....	7
	Activiteiten .....	7
	Regio's en locaties .....	8
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie.....	8
2	Effectrapportage.....	10
3	Cruciale zorg .....	18
4	Overige informatie en bijlagen.....	19

## VERTROUWELIJKHEID

Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49a, eerste lid, van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

### Inleiding

1. Deze melding ziet op de voorgenomen concentratie tussen Stichting Omring ("**Omring**") de activiteiten van Stichting Gezondheidscentrum Kersenboogerd ("**Gezondheidscentrum Kersenboogerd**") (de "**Concentratie**"). Deze Concentratie kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet ("**Mw**"). Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd worden hierna gezamenlijk aangeduid als "**Partijen**".
2. Omring is een zorgaanbieder actief in de ouderenzorg. Dit doet Omring vanuit circa 30 locaties in Noord-Holland met meer dan [...] medewerkers. Omring levert zorg op grond van de Wet langdurige zorg ("**Wlz**"), de Zorgverzekeringswet ("**Zvw**") en de Wet maatschappelijke ondersteuning ("**Wmo**"). Omring is een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**") die met meer dan 50 personen zorg doet verlenen.
3. Gezondheidscentrum Kersenboogerd is een overkoepelende organisatie waar eerstelijnszorgaanbieders lokaal en onder één dak huisartsenzorg, paramedische zorg, fysiotherapie en farmaceutische zorg aanbieden. Gezondheidscentrum Kersenboogerd is een zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg doet verlenen.
4. De Concentratie wordt conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("**NZa**"). De Concentratie kwalificeert niet als een concentratie die bij de Autoriteit Consument en Markt ("**ACM**") moet worden gemeld, omdat de relevante omzetcijfers niet worden gehaald.
5. Partijen zijn voornemens hun zorg na de totstandkoming van de Concentratie ongewijzigd voort te zetten. Er is geen enkele reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg van Partijen door de Concentratie nadelig wordt beïnvloed. De Concentratie heeft bovendien geen risico's voor cruciale zorg in de zin van artikel 49c Wmg.
6. Er is voorts geen reden om aan te nemen dat de cliënten of de werknemers van Partijen negatief staan ten opzichte van de Concentratie. De relevante stakeholders van Partijen zijn waar mogelijk geraadpleegd. Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat zij negatief staan ten opzichte van de Concentratie.
7. Partijen verzoeken de NZa te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de Concentratie.

## 1 Bij de concentratie betrokken organisaties

### 1.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Stichting Omring
Nummer Kamer van Koophandel:	41236583
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door meer dan [...] personen zorg verlenen

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	L.A.J.M.
Naam	Peeters
E-mailadres	leah.peeters@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 10

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	ondernemingsraad@omring.nl
Postadres	Nieuwe Steen 36, 1625 HV Hoorn
Telefoonnummer	0229 - 206777

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	centraleclienraad@omring.nl
Postadres	Nieuwe Steen 36, 1625 HV Hoorn
Telefoonnummer	0229 - 206730

### Activiteiten

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

8. Omring is een zorgaanbieder actief in de ouderenzorg. Dit doet Omring vanuit circa 30 locaties in Noord-Holland met meer dan [...] medewerkers. Omring levert diensten op grond van de Wlz, de Zvw en de Wmo.
9. De bedrijfsactiviteiten van Omring is op het gebied van zorg en welzijn dienstverlening in de eerste en tweede lijn. Hieronder valt onder andere wijkverpleging (als het gaat om persoonlijke verzorging



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

en verpleging), geriatrische revalidatiezorg, eerstelijnsverblijf, intensieve thuisbegeleiding, dagbesteding en Omringwinkels in West-Friesland, de Kop van Noord-Holland en op Texel. Omring biedt verpleeghuiszorg aan mensen met een somatische en/of psychogeriatrische zorgvraag.

10. Zie voor meer informatie [www.omring.nl](http://www.omring.nl).

## Regio's en locaties

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

11. Omring biedt zorg aan vanuit locaties in de gemeenten Den Helder, Texel, Enkhuizen, Drechterland, Medemblik, Hoorn, Stede Broec, Opmeer, en Koggenland. Tevens verleent Omring wijkverpleging in voorgenoemde gemeenten en gemeente Hollands Kroon. Het hoofdkantoor van Omring bevindt zich in Hoorn. Omring is dus actief in de provincie Noord-Holland.
12. Een overzicht van de locaties van Omring is te vinden op: <https://www.omring.nl/wonen-zorg/omring-woonlocaties>. Deze locaties zijn:
- Buitenveld (Juliandorp);
  - De Brink (Juliandorp);
  - 't Landhuis (Den Helder);
  - Berkenhof (Berkhout);
  - De Golfstroom (Den Helder);
  - De Hoge Hop (Hoorn);
  - De Kade (Hoorn);
  - De Oever (Spierdijk);
  - De Schakel (Spanbroek);
  - De Watermolen (Abbekerk);
  - De Zeester (Den Helder);
  - Den Koogh (Den Helder);
  - Dyckzicht (Den Helder);
  - Gollards (Texel);
  - Het Gezinspaviljoen (Bovenkarspel);
  - Hollewal (Texel);
  - Koggenlandhuis (midwoud);
  - Lindendael (Hoorn);
  - Martinus (Medemblik);
  - Nicolaas (Lutjebroek);
  - Overvest (Enkhuizen);
  - Rigtershof (Grootebroek);
  - Schuttehof (Texel);
  - Sint Jozef (Wevershoof);
  - Snijdersveld (Obdam);
  - Sorghvliet (Andijk);
  - Sweelinckhof (Wognum);
  - Valbrug (Medemblik);
  - Westhoek (Den Helder).

## 1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Gezondheidscentrum Kersenboogerd
Nummer Kamer van Koophandel:	36013999
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door circa [...] personen zorg verlenen

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	L.A.J.M.
Naam	Peeters
E-mailadres	leah.peeters@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 10

Voorzitter PVT	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Betje Wolffplein 170, 1628 NV Hoorn
Telefoonnummer	0229-241044

Voorzitter cliëntenraad <sup>2</sup>	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

### Activiteiten

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

13. Gezondheidscentrum Kersenboogerd is een overkoepelende organisatie waar eerstelijnszorgaanbieders lokaal en onder één dak huisartsenzorg, fysiotherapie en farmaceutische zorg aanbieden.

<sup>2</sup> Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft kortgeleden een cliëntenraad opgericht. De cliëntenraad heeft momenteel nog geen voorzitter, deze zal op de volgende vergadering gekozen worden.

## Regio's en locaties

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

14. Gezondheidscentrum Kersenboogerd is gevestigd in de gemeente Hoorn en aldaar actief.

### 1.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

- 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.
15. Partijen verwijzen voor het karakter van de concentratie naar de getekende intentieverklaring (**BIJLAGE 1**), het memorandum statutenwijziging (**BIJLAGE 33**) en de concept statutenwijziging (**BIJLAGE 34**).
16. De huidige Raad van Bestuur van Omring wordt na de Concentratie de Raad van Bestuur van de gefuseerde organisatie. Het Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft een Personeelsvertegenwoordiging ("PVT") en geen Ondernemingsraad ("OR"). Er zal met de PVT van het Gezondheidscentrum Kersenboogerd in gezamenlijkheid met de OR van Omring worden gekeken naar de meest passende vertegenwoordiging van de medewerkers. Uitgangspunt is dat het Gezondheidscentrum Kersenboogerd een aparte stichting blijft met eigen OR en CR.
17. Partijen verwijzen in dat kader ook naar de beoogde structuur van Gezondheidscentrum Kersenboogerd na de Concentratie (**BIJLAGE 18**).
18. De NZa heeft op 26 september 2023 per e-mail aan Partijen laten weten dat de concentratie – naar het oordeel van de NZa – kwalificeert als een wijziging van zeggenschap (onder artikel 27, eerste lid, onder b).
19. Het is een wettelijk vereiste (op basis van de Wmcz) om een voordrachtsrecht van de CR ([...]) in de statuten op te nemen. Op grond van de kwaliteitseis in artikel 5 lid 2 van de statuten, geldt nog steeds dat een (ook) door de CR van Gezondheidscentrum Kersenboogerd voorgedragen lid van de RvT tevens lid van de RvT van Omring moet zijn. Daarmee is dus geborgd dat de RvT van beide organisaties uit dezelfde personen bestaan.
20. [...]. Beide Partijen blijven immers twee aparte rechtspersonen die o.a. qua omvang, aantal zorglocaties, de aard van de te verlenen zorg sterk van elkaar verschillen. Beide stichtingen blijven zelfstandig opereren, maar wel onder eenzelfde bestuur en Raad van Toezicht. De statuten van Stichting Kersenboogerd worden met de voorgenomen wijzigingen voornamelijk in lijn gebracht met de nieuwe Governancecode Zorg [...] en daarnaast zodanig ingericht dat het bestuur en de RvT van Kersenboogerd bestaat uit en gelijk is aan het bestuur en de RvT van Omring. De statuten van Omring zijn uitgebreider vanwege de complexere en veel grotere



organisatie van de Omring groep. De statuten van Omring bevatten diverse bepalingen die voor Kersenboogerd niet nodig en niet wenselijk zijn.

- 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 vormt voor doorgang van de transactie.

21. De getekende intentieverklaring (**BIJLAGE 1**) bevat de volgende opschortende voorwaarden:

Opschortende voorwaarde	Status
[...]	[...]
[...]	[...]
Toestemming van de NZa is verkregen voor de voorgenomen Concentratie;	-
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]

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

22. De Raad van Toezicht van Omring heeft op 21 april 2023 aangegeven in beginsel positief tegenover de Concentratie te staan. De geplande stappen die vervolg geven aan het fusietraject mogen van de RvT worden gezet (**BIJLAGE 2**). De notulen van de vergadering van de Raad van Toezicht – waarin de Raad van Toezicht goedkeuring heeft verleend voor de voorgenomen Concentratie – zijn aan het aanvraagformulier gehecht als **BIJLAGE 19** en **BIJLAGE 35**.
23. De Raad van Toezicht van Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft op 31 mei 2023 aangegeven positief tegenover de Concentratie te staan. De geplande stappen die vervolg geven aan het fusietraject mogen van de RvT worden gezet (**BIJLAGE 15**). De notulen van de vergadering van de

Raad van Toezicht van Gezondheidscentrum Kersenboogerd – waarin de Raad van Toezicht goedkeuring heeft verleend voor de voorgenomen Concentratie – zijn aangehecht als **BIJLAGE 36**.

- 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).

24. De getekende intentieovereenkomst is aangehecht als **BIJLAGE 1**.

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

25. Deze transactie is enkel meldingsplichtig bij de NZa.

- g. Geef aan of de voorgenomen concentratie onder de verlaagde omzetzempels zou vallen zoals die golden tot 1 januari 2023 (Stb. 2007, 518).  
*Overleg ter onderbouwing hiervan de meest recente jaarrekening van de betrokken ondernemingen.*
  - Ja.
  - Nee.

26. De jaarrekeningen van Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd zijn aangehecht als **BIJLAGE 3** en **4**. De jaarrekening 2022 van Gezondheidscentrum Kersenboogerd is aangehecht als **BIJLAGE 26**.

## 2 Effectrapportage

**2.1.** Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.

27. De dominante zorginkoper in de regio ([...]) ziet geen meerwaarde meer in een gezondheidscentra in stichtingsvorm waar zorgverleners in loondienst zitten. Deze organisatievorm heeft, aldus de zorginkoper, hogere (overhead-)kosten dan zelfstandige zorgverleners. [...]. Om ervoor te zorgen dat de continuïteit van Gezondheidscentrum Kersenboogerd geborgd wordt, is gekozen voor de Concentratie. De samenwerking past geheel in de visie van het kabinet (minister Helder en Kuipers van VWS) voor versterking van de eerste lijn. Hierin wordt bestempeld dat zowel huisartsen als wijkverpleegkundigen de spilfunctie in de eerstelijns gezondheidszorg zijn in nauwe samenwerking

met welzijn. Met het vormgeven van een nauwere samenwerking dragen Partijen bij aan het beschikbaar houden van toekomstbestendige geïntegreerde eerstelijnszorg voor de inwoners in de regio. Partijen willen de krachten bundelen voor goede, toekomstbestendige gezondheidszorg en zien kansen voor het verbeteren en versnellen van ontwikkelingen onder andere op het gebied van samenwerking en de doorontwikkeling van passende zorg. Hiermee kunnen de zorgprofessionals zich meer concentreren op het echte werk; het verlenen van kwalitatief goede gezondheidszorg. Een concentratie met Omring levert naast voorgenoemde versterking van de eerste lijn ook schaalvoordelen op, en daarmee dus lagere overheadkosten. De verwachting is dat de continuïteit (van zorg van) Gezondheidscentrum Kersenboogerd hiermee geborgd is. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft andere opties overwogen, zoals [...]. Alle betrokkenen bij Gezondheidscentrum Kersenboogerd (zorgverleners, bestuur, RvT) willen echter het liefst als eenheid door. Dit blijft een meerwaarde om goede, geïntegreerde eerstelijnszorg te kunnen blijven leveren. Zeker in een achterstandswijk met lage SES als Kersenboogerd. Voorgenoemde is in lijn met het integrale zorgakkoord (IZA) van het kabinet met de zorgorganisaties.

28. Voor Omring is de Concentratie een kans om de samenwerking met de eerstelijns gezondheidszorg (beter) te vervullen in een regio waar Omring zelf al actief is. Meer in het algemeen vindt Omring de continuïteit van de zorg die Gezondheidscentrum Kersenboogerd lokaal levert erg belangrijk.

**2.2** 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.

29. De juridische organisatiestructuur van Omring is hieronder weergegeven en is – omwille van de leesbaarheid – ook aangehecht als **BIJLAGE 5**. De organisatiestructuur van Omring is aangehecht als **BIJLAGE 6**.

[...]

30. Ten aanzien van de structuur van Omring (**BIJLAGE 5**) merken Partijen op dat Stichting Omring alle aandelen in Omring Holding B.V. houdt. Stichting Omring Beheer, Stichting Omring, Stichting Thuiszorgwinkels NHN en Stichting Hulp Thuis zijn met elkaar verbonden doordat zij dezelfde bestuurders delen. Een aanvullende organisatiestructuur van Omring is aangehecht als **BIJLAGE 23**.
31. De aangepaste organisatiestructuur van Gezondheidscentrum Kersenboogerd van zowel voorafgaand aan als na de Concentratie is aangehecht als **BIJLAGE 18**.
32. Gezondheidscentrum Kersenboogerd is gestructureerd als stichting zonder deelnemingen of groepsmaatschappijen. En organogram van Partijen na de Concentratie is aangehecht als **BIJLAGE 7**.

**2.3** 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.*

- 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.*

33. Partijen zijn voornemens om de zorgverlening bij zowel Omring als Gezondheidscentrum Kersenboogerd ongewijzigd voort te zetten. Wel zal de reeds bestaande samenwerking in de eerste lijn worden geïntensiveerd om bij te dragen aan een toekomstbestendige en duurzame eerstelijnszorg. Dit betreft de samenwerking tussen huisartsen, wijkverpleging, Specialist ouderengeneeskunde en paramedici. Dit is in lijn met het integrale zorgakkoord (IZA) met de zorgorganisaties. De Concentratie heeft daarom ook geen gevolgen voor de cliënten bij Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd. De patiënten van beide Partijen kunnen na de Concentratie zorg blijven verkrijgen van hun huidige zorgverlener. Ook de zorginhoudelijke aansturing bij beide Partijen blijft ongewijzigd.

- 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.

34. Er is geen sprake van een integratie of verandering van zorgprocessen bij Partijen. Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd hebben een andere kerntaak bij hun zorgverlening. Omring is gericht op zorg en welzijnsdienstverlening in de eerste en tweede lijn. Ook verleent Omring revalidatiezorg en eerstelijnsverblijf. Gezondheidscentrum Kersenboogerd is actief in de eerstelijns en heeft met name huisartsen, apothekers en paramedische zorgverleners (fysiotherapeuten) in dienst. Er is reeds samenwerking tussen de zorgverleners van Gezondheidscentrum Kersenboogerd en Omring, door de concentratie zal deze samenwerking geïntensiveerd worden. Partijen zien kansen voor het verbeteren en versnellen van ontwikkelingen onder andere op het gebied van samenwerking, doorontwikkeling van passende zorg en de juiste zorg op de juiste plek, innovatie en digitalisering. Hiermee kunnen zorgprofessionals zich nog meer concentreren op het verlenen van kwalitatief goede gezondheidszorg.

35. Gelet op het volgende dient te worden opgemerkt dat de verschillen in zorgverlening logischerwijze maken dat de zorgprocessen van Partijen verschillen. Partijen beogen met de Concentratie niet om zorginhoudelijk te integreren. Dit brengt in dit geval (ook) met zich dat de zorgprocessen tussen Partijen niet zullen worden afgestemd.

- 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).

36. Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. Ook wordt zorg naar aanleiding van de Concentratie niet herverdeeld over verschillende locaties.



- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
37. Er worden geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties van Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd voorzien.
- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
38. Partijen zien geen andere wijzigingen voor de cliënten van Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd. Partijen willen zoals toegelicht hun zorgverlening aan hun cliënten na de Concentratie niet wijzigen maar juist ongewijzigd voortzetten.
- 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.
39. In aanloop naar de Concentratie zijn geen relevante cultuurverschillen gebleken die de slagingskans van de Concentratie kunnen bemoeilijken. Daarbij wordt opgemerkt dat Omring en Gezondheidscentrum Kersenboogerd in hetzelfde werkgebied actief zijn. De organisaties werken reeds samen op onderdelen en zijn derhalve geen onbekenden van elkaar. Mocht na de Concentratie toch sprake zijn van cultuurverschillen, dan zullen Partijen dat proactief aanpakken door daar het gesprek over aan te gaan met hun medewerkers.
- 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.
40. Er zijn, gelet op de beperkte gevolgen die de Concentratie heeft op de zorgverlening als bedoeld in vraag 2.3, geen per kwartaal te zetten stappen.
- 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.*
41. Er is met de Concentratie geen sprake van een integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening als bedoeld in vraag 2.3. De Concentratie zal bijvoorbeeld geen negatieve gevolgen hebben voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg. Er zijn hiervoor dus ook geen risico's voorzien door Partijen.
- 2.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).**
- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.



*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?*

42. Na de Concentratie zal de expertise van Omring kunnen gaan leiden tot verdere professionalisering van de ondersteunende afdelingen van Gezondheidscentrum Kersenboogerd. Partijen zijn niet voornemens de ondersteunende afdelingen/processen van Gezondheidscentrum Kersenboogerd na de Concentratie binnen afzienbare termijn te integreren in Omring. Wel zal Omring ondersteuning kunnen gaan bieden aan de backoffice van Gezondheidscentrum Kersenboogerd ter optimalisatie van de processen. [...]. De systemen van Partijen worden niet geïntegreerd. Er zijn dan ook geen voorzienbare risico's in het kader van ondersteunende afdelingen/processen.

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

43. Ter voorbereiding op de concentratie zal een traject starten waarin geïnventariseerd gaat worden welke processen in de backoffice ondersteuning behoeven. Bij deze inventarisatie worden medewerkers van Gezondheidscentrum Kersenboogerd betrokken.

- c. 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.

44. [...]

- d. 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.*

45. De systemen van Partijen worden niet geïntegreerd. Er zijn dan ook geen voorzienbare risico's in het kader van ondersteunende afdelingen/processen. De ondersteunende afdelingen en processen van Gezondheidscentrum Kersenboogerd worden uitsluitend versterkt als gevolg van de Concentratie.

**2.5** 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.

46. [...] Partijen verwachten dat de Concentratie geen negatieve financiële gevolgen heeft.

**2.6** Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.



47. Waar het gaat om synergievoordelen die ontstaan door de Concentratie geldt het volgende. Door de Concentratie kan het Gezondheidscentrum Kersenboogerd gebruik maken van de expertise en ondersteuning van Omring op het gebied van ondersteunende diensten en het toekomstbestendig maken van de organisatie. Deze expertise zal bijdragen aan de landelijke opgave van doorontwikkeling van passende zorg en juiste zorg op de juiste plek om de zorg toekomstbestendig te maken. Overheadkosten kunnen mogelijk door de Concentratie bij het Gezondheidscentrum worden verlaagd doordat gebruik kan worden gemaakt op de schaalvoordelen van Omring.

**2.7** De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenoemde concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenoemde 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. Geef aan welke situatie van toepassing is.

- Alle bij de voorgenoemde 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 voorgenoemde 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 voorgenoemde concentratie;
  - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenoemde 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 voorgenoemde 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 voorgenoemde concentratie;
  - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

48. Gezondheidscentrum Kersenboogerd had over 2022 een negatief exploitatieresultaat. De jaarrekening van Gezondheidscentrum Kersenboogerd van 2022 is aangehecht als **BIJLAGE 26**.
49. **BIJLAGE 8** bevat de (geconsolideerde) prognose van zowel de balans als de winst- en verliesrekening van Gezondheidscentrum Kersenboogerd voor de komende vijf jaren. Een aangepaste versie van de meerjarenprognose is als **BIJLAGE 20** aan het aanvraagformulier gehecht.



50. Partijen zijn voornemens om de negatieve financiële situatie bij Gezondheidscentrum Kersenboogerd om te buigen door de Concentratie. [...]. Partijen verwijzen hiervoor naar het antwoord op vraag 2.4 van onderhavige melding.

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

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/of andere relevante documenten.
51. De cliëntenraad (“**CR**”) van Omring is op 1 juni 2023 om advies gevraagd over de Concentratie (**BIJLAGE 9**). De CR van Omring heeft op 10 juli 2023 positief geadviseerd over de Concentratie (**BIJLAGE 21**).
52. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft een actieve CR. De CR van Gezondheidscentrum Kersenboogerd is op 19 juni 2023 geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 10**). De CR van Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft op 17 juli 2023 positief geadviseerd over de Concentratie (**BIJLAGE 22**).

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.

53. De ondernemingsraad (“**OR**”) van Omring is op 2 juni 2023 om advies gevraagd over de Concentratie (**BIJLAGE 11**). De OR van Omring heeft op 26 juli 2023 positief geadviseerd over de Concentratie (**BIJLAGE 24**).
54. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft geen OR. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft wel een PVT. De PVT van Gezondheidscentrum Kersenboogerd is op 6 juni 2023 geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 12**). De PVT van Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft op 10 juli 2023 positief geadviseerd over de Concentratie (**BIJLAGE 25**). De reactie van de bestuurder van Gezondheidscentrum Kersenboogerd op het positieve advies van de PVT is aangehecht als **BIJLAGE 28**.

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.*

55. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft contracten met verschillende verzekeraars.
56. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft voor de huisartsenzorg een contract via [...].





57. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft voor apothekerszorg een contract met alle gangbare verzekeraars. Partijen verwijzen naar **BIJLAGE 13** voor een overzicht.
58. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft voor fysiotherapie een contract met alle gangbare verzekeraars. Partijen verwijzen naar **BIJLAGE 14** voor een overzicht.
59. Gezondheidscentrum Kersenboogerd heeft gelet op haar grootte geen eigen contactpersonen bij de verzekeraars.
60. [...] heeft ten aanzien van de Concentratie (in tegenstelling tot hetgeen eerder per abuis is vermeld) geen instemmingsrecht. [...]. Wel hebben Partijen de verplichting de zorgverzekeraar (en dus ook [...]) te informeren, wat formeel is gedaan op 27 juni 2023 (**BIJLAGE 27**). [...]
61. Naast [...] zijn op 27 juni 2023 alle stakeholders (inclusief de overige zorgverzekeraars) geïnformeerd. Ook voor de andere zorgverzekeraars (dat wil zeggen anders dan [...]) geldt dat zij geen instemmingsrecht hebben ten aanzien van de Concentratie, maar zij zijn uiteraard wel geïnformeerd (**BIJLAGE 27**). Partijen hebben geen reacties ontvangen van de overige zorgverzekeraars.
62. Daarnaast geldt dat Omring haar Multidisciplinaire Adviesraad (MAR) heeft geïnformeerd over de Concentratie. De MAR bestaat uit zorgprofessionals van Omring vanuit verschillende vakgebieden en domeinen. De MAR geeft gevraagd en ongevraagd advies aan de RvB van Omring. De MAR dient geen goedkeuring te geven voor de Concentratie, maar is door Omring wel geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 31**). De MAR heeft op 17 augustus 2023 positief gereageerd op de Concentratie (**BIJLAGE 32**).
- 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.
63. [...] is reeds mondeling geïnformeerd over de Concentratie. De verschillende verzekeraars waar Gezondheidscentrum Kersenboogerd een contract mee heeft zijn op 27 juni 2023 schriftelijk geïnformeerd over de Concentratie door Partijen. Een afschrift van het e-mailbericht waarmee zorgverzekeraars zijn geïnformeerd over de Concentratie door Partijen, is aangehecht als **BIJLAGE 27**. De zorgverzekeraars zijn tegelijkertijd geïnformeerd; de e-mailadressen van de zorgverzekeraars staan daarom in de bcc van de e-mail.<sup>3</sup> Nu [...] niet per e-mail bereikbaar is, is de e-mail ook in briefvorm naar [...] gestuurd (**BIJLAGE 29**).
64. [...] heeft laten weten graag geïnformeerd te worden over inhoud en het proces wanneer daar meer duidelijkheid over is (**BIJLAGE 30**).
65. Van andere zorgverzekeraars dan [...] hebben Partijen geen reacties ontvangen.

---

<sup>3</sup> De e-mail is verstuurd naar [zorginkoop@caresq.nl](mailto:zorginkoop@caresq.nl), [cz.inkoop.farmacie@cz.nl](mailto:cz.inkoop.farmacie@cz.nl), [cz.paramedischezorg@cz.nl](mailto:cz.paramedischezorg@cz.nl), [contractering.farmacie@dsw.nl](mailto:contractering.farmacie@dsw.nl), [contractering.paramedie@dsw.nl](mailto:contractering.paramedie@dsw.nl), [zorgaanbieders@menzis.nl](mailto:zorgaanbieders@menzis.nl), [contractbeheer.farmacie@onvz.nl](mailto:contractbeheer.farmacie@onvz.nl), [zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl](mailto:zorginkoop.farmacie@zorgenzekerheid.nl) en [contractbeheer@zorgenzekerheid.nl](mailto:contractbeheer@zorgenzekerheid.nl)

### 3 Cruciale zorg

**3.1** Geef per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) worden aangeboden.

*Meerdere antwoorden mogelijk*

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

**3.2** 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.

66. N.v.t.

**3.3** 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.

67. N.v.t.

**3.4** 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.

68. N.v.t.

**3.5** 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.

69. N.v.t.

**3.6** 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.



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

70. Omring blijft na de Concentratie ongewijzigd verpleeghuiszorg (Wlz-gefinancierd) aanbieden na de Concentratie. De Concentratie heeft geen betrekking op de Wlz-zorg die Omring aanbiedt.

## 4 Overige informatie en bijlagen

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

71. N.v.t.

4.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Getekende intentieovereenkomst	
2	Goedkeuring RvT Omring	
3	Jaarrekening Omring	
4	Jaarrekening GCK	
5	Juridische structuur Omring	
6	Organisatiestructuur Omring	
7	Structuur Partijen na de Concentratie	
8	Financiële prognose	
9	Adviesaanvraag CCR Omring	
10	Adviesaanvraag CR GCK	
11	Adviesaanvraag OR Omring	
12	Bericht informeren PVT GCK	
13	Overzicht verzekeraars apothekerszorg GCK	
14	Overzicht verzekeraars fysiotherapie GCK	
15	Goedkeuring RvT GCK	
16	Volmacht Omring	
17	Volmacht GCK	
18	Organogram gezondheidscentrum Kersenboogerd voorafgaand aan Concentratie en structuur na Concentratie	
19	Notulen RvT Omring	
20	Aanvullende financiële meerjarenprognose	
21	Advies CR Omring d.d. 10 juli 2023	
22	Advies CR Gezondheidscentrum Kersenboogerd	
23	Aanvullende huidige organisatiestructuur Omring	
24	Advies OR Omring d.d. 26 juli 2023	
25	Advies PVT Gezondheidscentrum Kersenboogerd	
26	Jaarrekening 2022 GCK	
27	Bericht informeren zorgverzekeraars door Omring d.d. 27 juni 2023 (e-mail)	
28	Reactie GCK op goedkeuring PVT	
29	Bericht informeren zorgverzekeraars d.d. 27 juni 2023 (brief)	
30	Reactie [...] d.d. 5 juli 2023	
31	Bericht informeren MAR Omring	
32	Reactie MAR	
33	Memorandum statutenwijziging	
34	Concept statutenwijziging	
35	Concept notulen RvT Omring	
36	Concept notulen RvT Kersenboogerd	

\* \* \*