

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 naar waarheid is ingevuld.<sup>1</sup>

<p>Stichting Siza en stichting Siza Revalidatie</p> <p>Vertegenwoordigd door: [...], bestuurder</p> <p>Arnhem, 31 januari 2018</p> <p>Handtekening [...]</p>	<p>Top-Care Holding B.V., Top-Care Health Services B.V., Top-Care Immediate B.V., Ciran Breda B.V., Ciran Zwolle B.V., Workers Health Solutions B.V., PRB Holding B.V., PRB Opleidingen B.V. en PRB Services B.V. (alle in staat van faillissement) en PRB Kenniscentrum B.V.</p> <p>vertegenwoordigd door:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>de heer mr. J.D.E. van den Heuvel, in zijn hoedanigheid van curator in het faillissement van al de genoemde failliete vennootschappen en als middellijk bestuurder (en 50% aandeelhouder) van PRB Kenniscentrum B.V. (die niet failliet is), alsmede:</li><li>de heer mr. B.P.W. van Brink, in zijn hoedanigheid van curator in het faillissement van Stichting Centra voor Integrale Revalidatie en Arbeidsactivering Nederland (afgekort: 'Ciran'), Ciran zijnde 50% aandeelhouder.</li></ol> <p>Venlo, 31 januari 2018</p> <p>Handtekeningen</p> <p><b>Mr. J.D.E. van den Heuvel</b></p> <p><b>Mr. B.P.W. van Brink</b></p>
--	--

<sup>1</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.

--	--

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.<sup>2</sup>

A.H.M. Bouwmeister Advocaat Arnhem, 31 januari 2018  Handtekening	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum  Handtekening
---	--

*Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.*

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan **[info@nza.nl](mailto: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 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

<sup>2</sup> 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.

- De NZa besluit, 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, zal de NZa de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.

## 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 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren.

## 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](mailto:info@nza.nl)), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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 1

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Siza
Nummer Kamer van Koophandel:	09103844

Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ca. 2.500 personen zorg verlenen.	
<a href="#">Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting</a>	

Contactpersoon

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

**AANVULLING**

De heer/mevrouw	[...], voorzitter Raad van Bestuur
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	bestuurssecretariaat@siza.nl
Postadres	Postbus 532, 6800 AM Arnhem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Siza Ondernemingsraad, Postbus 532, 6800 AM Arnhem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Siza Centrale Cliëntenraad, Postbus 532, 6800 AM Arnhem
Telefoonnummer	[...]

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

Siza biedt ondersteuning en zorg aan mensen met een lichamelijke, verstandelijke of meervoudige beperking en aan mensen met autisme of niet-aangeboren hersenletsel. De dienstverlening van Siza loopt uiteen van ondersteuning thuis tot aan 24-uurs zorg in een woongroep en van behandeling tot begeleiding naar werk. Siza ondersteunt op die momenten dat het nodig is en daagt mensen uit om hun grenzen waar mogelijk te verleggen. Bij Siza werken 2500 medewerkers die zorg en ondersteuning bieden aan ruim 3500 mensen. Siza heeft 150 locaties verspreid over Gelderland en Midden-Brabant. Siza beschikt over een WTZi-toelating. Zij wordt met name gefinancierd vanuit de Wet langdurige zorg (Wlz), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), Jeugdwet en Participatiewet. Volledigheidshalve zijn KvK-uittreksels van Stichting Siza en van de overige betrokken entiteiten bij dit document als **Bijlage 1** toegevoegd.

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

Siza heeft 150 locaties verspreid over Gelderland en Midden-Brabant. Zie <https://www.siza.nl/locaties> voor een volledig overzicht van alle locaties.

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie:	Top-Care Holding B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	55786421
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.

(statutaire) naam organisatie:	Top-Care Health Services B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	12041625
Zorgaanbieder:	Ja, uitvoeringsorganisatie voor Stichting Ciran.
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door ca. 80 personen zorg verlenen (tot faillissement).

(statutaire) naam organisatie:	Top-Care Immediate B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	12044176
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.

(statutaire) naam organisatie:	Ciran Breda B.V. (faillissement per 7-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	52320308
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door ca. 12 personen zorg verlenen (tot faillissement).

(statutaire) naam organisatie:	Ciran Zwolle B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	60539801
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door ca. 12 personen zorg verlenen (tot faillissement).

(statutaire) naam organisatie:	Workers Health Solutions B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	12052294
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.

(statutaire) naam organisatie:	PRB Holding B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	55786308
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.

(statutaire) naam organisatie:	PRB Opleidingen B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	64766268
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.	

(statutaire) naam organisatie:	PRB Services B.V. (faillissement per 5-12-2017)
Nummer Kamer van Koophandel:	50191586
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.	

(statutaire) naam organisatie:	PRB Kenniscentrum B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	50189069
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen.	

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Centra voor Integrale Revalidatie en Arbeidsactivering Nederland ('Ciran') (surseance per 17-1-2018; omgezet in faillissement per 24-1-2018)
Nummer Kamer van Koophandel:	14117844
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 3 personen zorg verlenen.	

Contactpersoon (de failliete Ciran, PRB en Top-Care vennootschappen)

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

**AANVULLING**

De heer/mevrouw	mr. Van den Heuvel (Meulenkamp Advocaten)
Initialen	J.D.E.
Naam	Jan van den Heuvel
E-mailadres	jvdheuvel@meulenkampadvocaten.nl
Postadres	Postbus 377, 5900 AJ Venlo
Telefoonnummer	077- 3515041

Contactpersoon (de failliete stichting Centra voor Integrale Revalidatie en Arbeidsactivering Nederland ("stichting Ciran"))

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

**AANVULLING**

De heer/mevrouw	mr. Van Brink (Huver Advocaten)
Initialen	B.P.W.
Naam	Bob van Brink
E-mailadres	brink@huveradvocaten.nl
Postadres	Postbus 505, 5900 AM Venlo
Telefoonnummer	077- 3545566

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	De gehele Ciran-, Top-Care- en PRB-organisatie kennen geen ondernemingsraad.
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad

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

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

**NZa:** "2. Geef bij I.2 een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van de betrokken organisaties die daar nog niet genoemd zijn."

Stichting Ciran

Het verlenen van (poliklinische) zorg op het terrein van (medisch-specialistische) revalidatie (MSR) en arbeidsactivering.

De WTZi-erkenning berust bij de stichting Ciran. De uitvoering van de zorg werd gedaan door Top-Care Health Services B.V., Ciran Breda B.V. en Ciran Zwolle B.V. De administratieve ondersteuning werd gedaan door PRB Services B.V. De intellectuele eigendomsrechten van de behandelmethoden berusten bij PRB Kenniscentrum B.V. Een organogram van deze Top-Care-, PRB- en Ciran-organisatie is bijgevoegd als **Bijlage 2**.

Top Care Holding BV:

deze vennootschap is een financiële holding die zich bezig houdt met holding en financieringsactiviteiten voor Top Care Health Services BV (en indirect Top Care Immediate BV en Workers Health Solutions BV), Ciran Breda BV en Ciran Zwolle BV, PRB Holding BV. Zij verricht geen zorgactiviteiten.

Top-Care Immediate BV:

Deze vennootschap hield zich volgens de inschrijving in het handelsregister bezig met zorgbemiddeling ten behoeve van medisch specialistisch onderzoek en behandeling. Deze vennootschap was, voor zover bekend, niet meer actief.

Workers Health Solutions BV:

Deze vennootschap hield zich volgens de inschrijving in het handelsregister bezig met Arbobegeleiding en Re-integratie. Deze vennootschap was, voor zover bekend, niet meer actief.

PRB Holding BV:

Deze vennootschap is een financiële holding die zich bezig houdt met holding en financieringsactiviteiten voor PRB Opleidingen BV, PRB Services BV en (indirect) PRB Kenniscentrum BV. Zij verricht geen zorgactiviteiten.

PRB Opleidingen BV:

Deze vennootschap hield zich volgens de inschrijving in het handelsregister bezig met het organiseren, ontwikkelen en verzorgen van opleidingen voor medewerkers van de –kort gezegd- Ciran organisatie. Zij verricht geen zorgactiviteiten.

Zie ook de uittreksels die bij de aanvraag d.d. 24 januari 2017 waren gevoegd.

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

Landelijke dekking met 18 locaties. De stichting Ciran had een "eigen" uitvoeringsorganisatie, met 9 revalidatiecentra -ondergebracht in de diverse genoemde (failliete) vennootschappen- te weten te Breda, Amsterdam, Eindhoven, Maastricht, Nijmegen, Utrecht, Rotterdam, Venlo en Zwolle. De overige 9 zijn zelfstandige zorginstellingen die met het zorgconcept van Ciran werken. Van die overige 9 zijn er al 7 met de methode gestopt, te weten: DBC Groningen (gestopt per 01-11-2017), DBC Heerenveen (gestopt per 01-11-2017), DBC Enschede (gestopt per 01-11-2017), DBC Amersfoort (gestopt per 01-11-2017), Symphony Utrecht (gestopt per 01-12-2017), Symphony Den Haag (gestopt per 01-12-2017), Groenewoud Roermond (gestopt per 01-07-2017)). Met 'stoppen' wordt hier bedoeld dat deze organisaties stoppen met de Ciran-methode. Deze organisaties zijn ook overigens in staat van faillissement. Van de overige 2 organisaties stopt Revalis Den Bosch per 31-12-2018 met de Ciran-methode. Impuls Groningen werkt vooralsnog nog steeds met de Ciran-methode.

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

*Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, 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 (gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.

Stichting Siza heeft inmiddels overeenstemming bereikt met de curator van de bovengenoemde failliete (Ciran-, PRB- en Top-Care-)vennootschappen over de voorgenomen koop van een aantal activa van die vennootschappen, alsmede de mede-eigendom van de intellectuele eigendomsrechten van het zorgconcept. Stichting Siza heeft voorts overeenstemming bereikt met de curator van de Stichting Ciran over de koop van de mede-eigendom van de genoemde intellectuele eigendomsrechten (deze eigendomsrechten zijn ondergebracht in PRB Kenniscentrum B.V). De aandelen daarvan zijn 50/50 in eigendom bij PRB Services B.V. (waarvan mr. Van den Heuvel curator is) en van de Stichting Ciran (waarvan mr. Van Brink curator is, zie organogram). De koop zal worden gedaan door een door Stichting Siza nieuw op te richten stichting, de Stichting Siza Revalidatie (SSR).



SSR zal een van de stichting Siza onafhankelijke zorgverlener zijn, met een eigen bestuur en een eigen WTZi-toelating. Het bestuur en de Raad van Toezicht van SSR zal een personele unie vormen met het bestuur resp. Raad van Toezicht van stichting Siza.

Met de curatoren bestaan nog geen schriftelijke koopovereenkomsten. De bereikte overeenstemming ziet er echter als volgt uit:

SSR koopt van mr. Van den Heuvel, curator, slechts:

- De inventaris van vier Expertisecentra, te weten te Breda, Eindhoven, Nijmegen (Groesbeek) en Venlo;
- De ICT (met name ten behoeve van EPD en declaratieproces);
- De helft van de intellectuele eigendomsrechten op het zorgconcept.

SSR koopt van de mr. Van Brink, curator, de andere helft van de intellectuele eigendomsrechten.

De rechter-commissaris heeft mr. Van Brink reeds toestemming verleend voor de voorgenomen transactie. Mr. Van den Heuvel zal een dezer dagen toestemming vragen aan –overigens dezelfde– rechter-commissaris.

SSR heeft aan [...] medewerkers, waaronder (ca) [...] zorgmedewerkers, het aanbod gedaan om bij haar in dienst te treden. Met de belangrijkste medewerkers is al overeenstemming bereikt. Dat betreft onder meer de functies [...]

#### **AANVULLING:**

**NZa:** "3. Uit het aanvraagformulier en de overgelegde stukken volgt niet ondubbelzinnig welke activa van de Ciran-, PRB- en Top-Care-vennootschappen naar Stichting Siza Revalidatie overgaan. Licht dit nader toe. Overleg hiertoe de (concept)koopovereenkomst waaruit meer concreet blijkt welke onderdelen overgaan en waaruit tevens het akkoord van Stichting Siza, de beide curatoren van de Ciran-, PRB- en Top-Care-vennootschappen en de rechter-commissaris blijkt."

De overeenstemming over aard en omvang van de voorgenomen transactie blijkt uit Bijlagen 3.1 en 3.2 bij het aanvraagformulier.

Deze overeenstemming is inmiddels door mr. Van den Heuvel uitgewerkt in een concept koopovereenkomst. Die wordt als Bijlage 10 bijgevoegd.

Ik verzoek u de inhoud van die overeenkomst strikt vertrouwelijk te behandelen.

De Rechter Commissaris in beide faillissementen is door beide curatoren voortdurend op de hoogte gehouden, en staat positief ten opzichte van de voorgenomen transactie. De formele toestemming wordt gevraagd zodra overeenstemming bestaat over tekst en inhoud van de te ondertekenen documenten. Dat zal op zeer korte termijn het geval zijn. Die toestemming wordt alsdan direct, althans binnen enkele uren verwacht.

Uit de genoemde de concept koopovereenkomst blijkt nog eens dat de voorgenomen transactie er als volgt uitziet:

Siza koopt:

#### **A. Bedrijfsinventaris:**

De complete Kantoor- en Bedrijfsinventaris die zich bevindt op de bedrijfslocaties te Breda, Eindhoven, Venlo en Nijmegen (Groesbeek).

Het betreft hier o.m. diagnose- en behandelapparatuur, trainings- en fitnessapparatuur, behandelbanken, kantoorinventaris, teleconsulting-apparatuur en ICT apparatuur.

Het gaat hierbij om een paar honderd zgn. kavels, die alle zijn beschreven in een taxatierapport van Troostwijk Waardering en Advies van 13 december 2017 (van maar liefst 166 pagina's).

De taxatie is gedaan naar de stand per 5 december 2017.

In faillissementen als de onderhavige wordt –tenzij zulks absoluut van belang is (zie bij de I.E. rechten) – niet nader beschreven wie de juridisch eigenaar van de bedrijfsinventaris is.

Curatoren volstaan er mee aan te geven dat zij namens de faillissementsboedel(s) bevoegd en in staat zijn de juridische eigendom te leveren.

#### **B. Goodwill:**

Zoals o.m. de uitvoeringspraktijk en kennis en kunde van werknemers, data, kennis en kunde (anders dan hierna onder C) domeinnamen en handelsnamen, communicatierechten.

**C. IE rechten:**

Zoals o.m. het CIRAN zorgconcept, CIRAN Know How en CIRAN-is (het ICT programma t.b.v. intake, behandelplan, planning, dossier- en financiële administratie).

Deze IE rechten zijn ondergebracht in PRB Kenniscentrum BV. [...]

Nu deze vennootschap (als enige) niet failliet is, zal Siza dit deel van de voorgenomen transactie kunnen uitvoeren door van elke curator de in zijn boedel bevindende 50% van de aandelen in deze vennootschap te verwerven.

**AANVULLING:**

**NZa:** "4. Overleg, ter beantwoording van vraag I.3, onder b, de oprichtingsakte van Stichting Siza Revalidatie."

De oprichtingsakte met concept statuten zijn als **Bijlage 11** bijgevoegd. De stichting Siza Revalidatie zal vandaag uiterlijk morgen worden opgericht.

**AANVULLING 2:**

**NZa:** "1. Uit de overgelegde conceptkoopovereenkomst volgt niet ondubbelzinnig dat er reeds (principe)overeenstemming bestaat ten aanzien van de inhoud daarvan. Dit dient wel het geval te zijn alvorens eventuele goedkeuring wordt verleend. Wij willen dit derhalve toegelicht zien in de aanvraag onder I.3, dan wel een definitieve koopovereenkomst ontvangen."

In het aanvraagformulier van 24 januari jl. is opgenomen dat alle betrokken partijen overeenstemming hebben over de aard en omvang van de voorgenomen transactie. Ten bewijze daarvan is de correspondentie met de betrokken curator mr. Van den Heuvel en (destijds) bewindvoerder, thans curator, mr. Van Brink bijgevoegd.

In de nadere toelichting van 30 januari jl. is op uw verzoek de concept koopovereenkomst overgelegd. Daarbij heb ik aangegeven dat daarin de gemaakte afspraken zijn uitgewerkt. Daaruit blijkt voldoende duidelijk dat er een (principe) overeenstemming bestaat ten aanzien van de inhoud daarvan. Ik heb dat ik die toelichting ook nog uitgebreid gemotiveerd, waarbij ik wederom nader ben ingegaan op de diverse onderdelen van de overeenstemming.

Zoals ik u in ons eerdere telefoongesprek van 31 januari jl. aangaf, bespreken we op dit moment alleen nog de zgn. "punten en komma's" met de curator.

Inhoudelijk verandert er niets.

Bijgaand zend ik u nog de concept overeenkomst met betrekking tot de aandelen van PRB Kenniscentrum. Daarvoor geldt hetzelfde: [...]

**AANVULLING 2:**

**NZa:** "2. Overleg, ter beantwoording van vraag I.3, onder b, stukken waaruit volgt dat de rechter-commissaris goedkeuring verleent, dan wel voornemens is om met een afdoende mate van zekerheid formele goedkeuring te verlenen, aan de voorgenomen concentratie."

Bijgaand de door de rechter commissaris verleende goedkeuring;

- die van 5 december 2017 aan mr. Van den Heuvel (curator van de Ciran-, PRB en Top-Care vennootschappen), gecommuniceerd via het elektronische communicatiekanaal tussen Rechtbank en curatoren, KEI (**Bijlage 14**);
- Die van 19 januari 2018 aan mr. Van Brink (curator van de stichting Ciran), vanwege de spoedeisendheid gegeven op de brief van mr. Van Brink aan de rechter commissaris van eerder die dag. (**Bijlage 15**)

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).

- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Nog geen schriftelijke koopovereenkomst, maar overeenstemming is in stadium in e-mails vastgelegd. Deze e-mails zijn als **Bijlage 3** bijgevoegd.

## ONDERDEEL II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

De NZa zal beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

### II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

Het doel van deze koop en de werving van medewerkers is dat SSR daarmee in staat gesteld wordt de continuïteit van Medisch Specialistische Revalidatiezorg (MSR) in de genoemde 4 van de 9 Expertisecentra te waarborgen (ongeveer [...]patiënten op jaarbasis). Daarnaast is een belangrijk doel om kennis en kunde op te doen op het snijvlak van Care en Cure ten behoeve van huidige Wlz-cliënten van de stichting Siza. Met name cliënten van de stichting Siza (LG, NAH, NMA) hebben baat bij MSR, omdat dit de lasten van hun ernstige beperkingen kan terugdringen waardoor participatie meer mogelijk wordt.

Met deze verbinding van Care en Cure ontstaat een unieke propositie. Met de voorgenomen transactie wordt de werkgelegenheid van [...] medewerkers veiliggesteld.

### II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

Het betreft een koop van enige activa uit meerdere faillissementen. Daardoor krijgt Siza kans tot verwerving van een bijzonder zorgconcept, wat complementair is aan haar eigen zorgverlening; de genoemde verbinding tussen Care en Cure. Op dit moment zijn geen alternatieven in beschouwing genomen; er was en is immer geen andere optie dan koop uit faillissement. Er is geen lopende onderneming over te nemen.

### II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

*Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur. ([Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting](#))*

Zie de 'juridische structuur' van de Top-care-, PRB- en Ciran-entiteiten in [Bijlage 2](#). De stichting Siza blijft ongewijzigd bestaan. De PRB-, Top-Care en Ciran-entiteiten worden na afwikkeling van de faillissementen ontbonden en zullen derhalve verdwijnen. De stichting Siza Revalidatie is een nieuwe stichting die 4 poliklinische behandelcentra in stand zal houden. Tussen de besturen en Raden van Toezicht van stichting Siza en stichting Siza Revalidatie bestaat een personele unie. Organogram Siza voor en na de transactie: zie **Bijlage 4**.

**AANVULLING:**

**NZa:** "5. Overleg bij II.3 een duidelijk (compleet) organogram waaruit blijkt hoe de betrokken organisaties zich tot elkaar verhouden."

De uitgebreidere organogrammen van de organisaties voor en na de voorgenomen transactie zijn als **Bijlage 12** bijgevoegd. Een separate toelichting treft u aan als **Bijlage 12 A**.

In ons telefoongesprek met u en de heer Lemmen van 26 januari 2018 heb ik u een en ander nog nader toegelicht, waarna u mij aangaf dat het organogram nu beantwoordt aan uw vraag en duidelijk is.

II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.  
*Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. (Zie [paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))*

- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.  
*Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Het aanbod van zorg vanuit de 4 genoemde locaties wordt gecontinueerd. Zorg op de andere genoemde Ciran-locaties is reeds gestaakt.

**AANVULLING:**

**NZa:** "6. Met begrip voor de spoedeisendheid dient bij II.4 (meer) inzicht te worden gegeven in de zorginhoudelijke gevolgen van de voorgenomen concentratie (zowel voor de zorg zoals geboden door Stichting Siza als voor de zorg die door Stichting Siza Revalidatie zal worden gecontinueerd). Ga daarbij in ieder geval in op de volgende punten:

- *Of integratie plaatsvindt tussen de door Stichting Siza aangeboden zorg en de over te nemen activiteiten van de Ciran-, PRB- en Top-Care-vennootschappen en zo ja: welke gevolgen brengt dit met zich mee;"*

Er wordt niet een concentratie tot stand gebracht in die zin dat beide organisaties zullen integreren. Zowel de stichting Siza als de stichting Siza Revalidatie blijven zelfstandige zorgorganisaties met elk een eigen WTZi erkenning, waarbij de stichting Siza zich op de care richt en de stichting Siza Revalidatie op de cure.

De zorg die door de stichting Siza wordt geboden is Wlz-zorg. Deze zal door de voorgenomen transactie niet veranderen. Wel is het zo dat de stichting Siza en de stichting Siza Revalidatie de verbinding tussen cure en care zullen zoeken. In die zin zullen de mogelijkheden voor cliënten van de stichting Siza worden uitgebreid en verdiept, zeker voor cliënten LG, NAH en NMA. Deze zullen zeker baat hebben bij MSR, omdat dit de lasten van hun ernstige beperkingen kan terugdringen, waardoor participatie meer mogelijk wordt.

Voor de zorgverleners bij de stichting Siza Revalidatie zal er niets veranderen.

- **NZa:** "Wat er gebeurt als cliënten niet dezelfde behandelaar kunnen behouden;"

Er zijn geen cliënten meer. Alle zorgtrajecten zijn tijdens de surseance periode voorafgaand aan de faillissementen beëindigd.

Overigens zullen terugkerende cliënten op de locaties Breda, Eindhoven, Venlo en Nijmegen (Groesbeek), dezelfde medewerkers treffen.

[...]De Ciran-organisatie werkte met een eigen zorgconcept.

Dat is auteursrechtelijk beschermd en wordt door Siza van de curatoren gekocht; dit juist om de zorg volgens dat concept te behouden.

Na de voorgenomen transactie wordt dat op tenminste hetzelfde niveau gecontinueerd. De medewerkers met wie de stichting Siza Revalidatie wil starten zijn enthousiaster dan tevoren; ook omdat ze de ondersteuning zullen genieten van een grote zorgorganisatie.

- **NZa:** "De gevolgen van de sluiting van de locaties in Amsterdam, Maastricht, Utrecht, Rotterdam en Zwolle;"

Die kwestie ligt bij de curator. Ook op die locaties lopen in ieder geval geen zorgtrajecten meer.

- **NZa:** "De aansturing van de verschillende vestigingen;"

De aansturing van de locaties geschiedde door de medisch directeur en de locatiemanagers. Dat was een goede en prettige aansturing. Na de voorgenomen transactie verandert daar ook niets aan.

- **NZa:** "De door Stichting Siza Revalidatie al dan niet over te nemen arbeidscontracten en al dan niet (duurzaam) over te nemen huurcontracten; en"

Zoals gezegd wordt de zorgverlening op de vier meergenoemde locaties voortgezet, en wel met [...] medewerkers uit de failliete Ciran-organisatie.

Siza sluit voor de vier locaties nieuwe huurovereenkomsten. Voor de medewerkers op de vier locaties en voor de patiënten in het verzorgingsgebied verandert er niets.

Het doel van de voorgenomen transactie is juist om de zorg op de meergenoemde locaties te continueren op basis van het Ciran-zorgconcept, en daarmee werkgelegenheid (incl bestaande werkprocessen) te behouden voor die medewerkers die al bekend zijn te werken met dat Ciran-zorgconcept.

- **NZa:** "Eventuele risico's. Ga daarbij in op de in bijlage 9 opgenomen risico's en de wijze waarop deze risico's zullen worden ondervangen. Ga bovendien nader in op het risico dat voormalig cliënten geen zorg wensen te ontvangen van Stichting Siza Revalidatie (nu de zorgverlening door de Ciran-, PRB- en Top-Care-vennootschappen reeds gestaakt is)."

In de adviesaanvraag aan de OR en CCR (bijlage 9) zijn de navolgende risico's benoemd:  
[...]

Het door u geschetste mogelijke risico dat voormalig patiënten geen zorg wensen te ontvangen van Stichting Siza Revalidatie ziet mijn cliënte niet.

Er zijn geen zorginhoudelijke risico's. De zorg voor de patiënten is geëindigd, in die zin dat alle zorgtrajecten zijn afgerond. Siza gaat er van uit dat zij met de sluiting van de betreffende DBC voldoende zijn geholpen.

Als zij opnieuw zorg nodig zouden hebben, kunnen zij zich opnieuw bij Siza Revalidatie vervoegen. Daar treffen de voormalig patiënten dezelfde behandellocatie en behandelomgeving én dezelfde medewerkers; die bovendien nog steeds dezelfde behandelmethode volgen als voor het faillissement van de Ciran-organisatie. De

cliënttevredenheid voor het faillissement was hoog. Mijn cliënte ziet het door u geschetste risico dan ook niet.

In het geval een patiënt geen zorg van Siza Revalidatie zou willen ontvangen zijn er in elk verzorgingsgebied van de meergenoemde locatie telkens meer dan 10 andere revalidatiecentra die de gevraagde zorg zouden kunnen verlenen. Daarom heeft Siza de ACM ook al uitgebreider geïnformeerd. Verwezen wordt naar de genoemde correspondentie met de ACM (zie Bijlage 13).

- b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt. *Denk bijvoorbeeld aan de volgende vragen: In hoeverre verschillen de zorgprocessen van de betrokken organisaties van elkaar? Hoe wordt hiermee omgegaan? In hoeverre worden de zorgprocessen gewijzigd en/of op elkaar afgestemd?*

SSR neemt juist het zorgconcept over en continueert dat.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt. *Denk bijvoorbeeld aan de vragen: Komen er locaties bij, worden er locaties afgestoten of blijft het aantal locaties gelijk? Welke gevolgen heeft dit voor de cliënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?*

Zie II.4a.

**AANVULLING 2:**

**NZa:** "3. Licht toe, ter beantwoording van vraag II.4, onder c, of reeds overeenstemming is bereikt ten aanzien van de overname van de huurcontracten van de panden te Breda, Eindhoven, Venlo en Nijmegen."

In vraag II.4 onder c in het aanvraagformulier, gaat het om wijziging van het aantal locaties. Die vraag is daar beantwoord. Daarin is niet gevraagd naar huurovername van de panden te Breda, Eindhoven, Venlo en Nijmegen. Ook in uw mail van 26 januari jl. is daar geen verzoek om informatie gedaan.

Voor de goede orde, Siza Revalidatie sluit voor de panden Breda, Eindhoven, Venlo en Nijmegen, nieuwe huurovereenkomsten. Voor de panden te Venlo en Nijmegen is overeenstemming met de curator mr. Van den Heuvel bereikt. Dat blijkt ook uit de concept koopovereenkomst.

Voor de panden te Eindhoven en Breda is ook overeenstemming met de verhuurders aldaar bereikt.

**AANVULLING 2:**

**NZa:** [...]

- d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

*Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?*

Er is geen verplaatsing van zorgaanbod voorzien.

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

*Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?*

Er is geen wijziging van schaalgrootte voorzien.

- f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.

*Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.*

Er zijn geen veranderingen in de organisatie voorzien.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien.

- h. 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.

N.v.t.

**AANVULLING:**

**NZa:** "8. Overleg bij II.4, onder h, een planning waaruit de te zetten stappen die nodig zijn om de veranderingen te realiseren blijken en waaruit bovendien blijkt welke gevolgen dit heeft voor de cliënt."

Zoals gezegd is de zorg op (ook) de vier meergenoemde locaties opgehouden. Die wordt na de voorgenomen transactie weer opgestart.

Daarvoor zijn afspraken gemaakt met de curatoren en met de verhuurders van de locaties. Er staan [...] medewerkers in de startblokken; zij zijn inhoudelijk goed opgeleid en ervaren. De medewerkers kunnen de zorgverlening dan ook direct hervatten alsof er geen faillissement is geweest ! Met andere woorden, alles is aanwezig voor een directe en succesvolle continuering van de zorg. Het wachten is enkel nog op de toestemming cq ontheffing van NZa. Dan kunnen de verwijzers bericht krijgen dat ze hun doorverwijzingen als vanouds weer kunnen gaan doen; ook kunnen dan patiënten worden aangeschreven, dat de zorg die ze hebben gehad, weer op de hun bekende locatie en met de hen bekende medewerkers beschikbaar is.

De gevolgen voor de patiënten zijn dan ook alleen maar positief.

- i. 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.*

Risico's voor zorg en financiering worden juist teruggebracht naar nihil. Juist door de binding met de Siza-organisatie wordt de kwaliteit, bereikbaarheid van zorg, alsmede wetenschappelijk onderzoek en bedrijfseconomische continuïteit beter gewaarborgd. De patiëntenstroom op de vier meergenoemde locaties wordt juist weer op gang gebracht.

**AANVULLING:**

**NZa: [...]**

De curatoren houden tot dat moment op verzoek van mijn cliënte ook alle overige medewerkers van de Ciran-, PRB- en Top-Care-vennootschappen en van de stichting Ciran aan het met hen gesloten concurrentiebeding. Dat zal (juridisch) niet meer mogelijk zijn indien de bereikte overeenstemming met de medewerkers zal zijn ontbonden.

Daarnaast is het zo dat mijn cliënte wordt geconfronteerd met concurrerende revalidatiecentra die proberen medewerkers van de Ciran-, PRB- en Top-Care-vennootschappen en van de stichting Ciran te bewegen bij hen in dienst te treden.

Nu al de medewerkers sedert 17 januari jl. formeel werkloos zijn is haast geboden.

De enige voorwaarde die nu nog aan het doorgaan van de voorgenomen transactie is verbonden is uw goedkeuring c.q. ontheffing.

De ACM heeft juist gisteren aangegeven dat zij de voorgenomen transactie niet meldingsplichtig acht.

**[...]**

**AANVULLING 2:**

**NZa:** "5. Uit uw antwoord op vraag 6 van de door ons op 26 januari jl. aan u toegezonden aanvullende vragen volgt dat aan [...] medewerkers een aanbod is gedaan om bij Siza Revalidatie in dienst te treden onder de voorwaarde dat de voorgenomen transactie uiterlijk op 31 januari (vandaag) doorgang vindt. Licht toe, ter beantwoording van vraag II.4, onder i, welke risico's ontstaan nu de voorgenomen concentratie op deze datum (vandaag) geen doorgang kan vinden en geef aan hoe deze risico's worden ondervangen."

Zoals aangegeven, hebben de [...] medewerkers het aanbod tot indiensttreding aanvaard ! Die overeenstemming vervalt echter op het moment dat uiterlijk op 31 januari 2018 blijkt dat de voorgenomen transactie niet door kan gaan.

Dat was een haalbare datum.

Op basis van hetgeen wij eerder op 31 januari telefonisch bespraken, hebben we de medewerkers geïnformeerd over het feit dat de beslissing van u deze week komt, zoals door u toegezegd. Het risico schatten we daarmee als laag in.

Naar ons idee hebben we met deze mail inmiddels al uw vragen juist, uitgebreid en volledig beantwoord, en zou dit o.i. voldoende moeten zijn om een besluit te nemen.

**AANVULLING 2:**

**NZa:** "6. Licht bij II.4, onder i, toe hoe het (financiële) risico wordt ondervangen dat ontstaat in geval van tegenvallende patiëntenstromen, bijvoorbeeld indien voormalig cliënten zich in de toekomst wenden tot andere zorgaanbieders."

Zoals eerder aangegeven zijn er momenteel geen cliënten. Het gaat bij de voorgenomen transactie er om dat de zorgverlening weer zo snel mogelijk op gang kan worden gebracht. Voor de goede orde, het gaat niet om langdurige zorg maar om curatieve (revalidatie) zorg. De gemiddelde doorlooptijd van een behandeling bedraagt twee keer zes weken.

Er vindt tussentijds (lees: maandelijks) evaluatie plaats op patiëntenstromen. [...]



II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën). [\(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting\)](#)

a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.

Ondersteunende afdelingen/processen zijn geborgd in SSR zelf voor wat betreft ICT en (zorg)administratie. De overige ondersteunende afdelingen/processen zijn geborgd in de stichting Siza. Voor de medewerkers die bij SSR in dienst treden, verandert er niets voor wat betreft ICT en (zorg)administratie. Overige ondersteunende processen vinden voortaan vanuit stichting Siza plaats.

**AANVULLING:**

**NZa:** "9. Met begrip voor de spoedeisendheid dient bij II.5 (meer) inzicht te worden gegeven in de gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de ondersteunende afdelingen. Ga daarbij in ieder geval in op de volgende punten:

- Personele gevolgen;
- Overgang systemen (waaronder ICT) en daarmee gepaard gaande risico's; en
- Cultuurverschillen."

De gevolgen voor de ondersteunende diensten zijn beperkt. Het betreft met name werkgelegenheid voor de medewerkers van PRB Services gericht op de ondersteuning voor de patiënten stromen. In totaal worden [...] medewerkers (ongeveer [...] fte) vanuit PRB Services ingezet voor Siza Revalidatie. Het bij de Ciran organisatie bestaande ICT systeem is en blijft basis voor de dossiervorming en declaratieproces. Met de koop van de IE en de overgang van de sleutelfiguren ICT is blijvende werking en doorontwikkeling geborgd. De ondersteunende diensten blijven in eerste instantie werkzaam op kantoor Venlo. Cultuurverschillen zullen er ook niet zijn, nu de medewerkers op de vier genoemde locaties elkaar kennen en ook hun werkwijze kennen. Daar verandert niets in. De invloed van de stichting Siza is zeer beperkt nu deze slechts een rol op de achtergrond heeft. Voor wat betreft de sleutelposities is in de afgelopen tijd veel zorg besteed aan de matching met de leidinggevenden bij de stichting Siza. De ervaringen daarmee zijn positief.

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

N.v.t.

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

N.v.t.

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

N.v.t.

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.

N.v.t. Er is intensieve begeleiding en ondersteuning vanuit de stichting Siza voorzien.

II.6 Beschrijf de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

*Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie? (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)*

[...]

**AANVULLING:**

**NZa:** "10. Geef bij II.6 (meer) inzicht in de financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie.

[...]

II.7 Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer II.6 (meerdere antwoorden mogelijk)?

*De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen. (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)*

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: zie bijgaande business case (**Bijlage 5**).

Wij verzoeken u deze financiële informatie vertrouwelijk te houden, nu het hier gaat om gevoelige bedrijfsinformatie. Siza heeft moeten ervaren dat er in de revalidatiezorg een grote competitie tussen zorgaanbieders bestaat en deze concurrentie momenteel bovendien erg aan de medewerkers van de vier locaties trekt. Daarom is het van groot belang deze bedrijfsinformatie geheim te houden.

**AANVULLING:**

**NZa:** "11. Geef bij II.7 aan hoe de financiële prognose zoals opgenomen in de business case in bijlage 5 tot stand is gekomen en hoe Stichting Siza (Revalidatie) verwacht de activiteiten na de voorgenomen concentratie (weer) winstgevend te maken."

De patiëntenstroom is ingeschat op het lage niveau van de laatste maanden 2017. Het groei scenario is gebaseerd op de instroom uit het verleden. Voor de DBC mix is de voorzichtige mix aangehouden die van toepassing is na correctie van de eerdere problematiek over de groepsdeler en declaratie van de hoogste DBC tarieven. Deze wijze van zorgverlening én declaratie zijn door Nza en Inspectie getoetst en akkoord bevonden.

Van belang daarbij is –het zij nogmaals gezegd- dat een snelle totstandkoming van de voorgenomen transactie essentieel is om de oude patiëntenstroom snel weer op gang te krijgen. Met relaties van de Ciran-organisatie (waaronder de verwijzers) is al gesproken. Deze ondersteunen zonder uitzondering de voorgenomen transactie en zijn positief om de samenwerking met Siza Revalidatie op te pakken.

- II.8 Beschrijf de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen.

*Door beantwoording van deze vraag kan de NZa beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.*

*Stakeholders dienen in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte te zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar worden gemaakt.*

*Voorts beoordeelt de NZa of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten, personeel en andere stakeholders overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))*

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.

*Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.*

CCR van PRB, Top-Care en Ciran is tot faillissementsdatum wel geïnformeerd, maar verder niet betrokken in verband met het faillissement. Zij juicht de voorgenomen transactie toe, maar heeft niet kunnen adviseren in verband met de faillissementen. CCR van stichting Siza is intensief betrokken en geïnformeerd. Zij heeft positief geadviseerd over de voorgenomen transactie (zie **Bijlage 6**).

**AANVULLING:**

**NZa:** "12. Beschrijf bij II.8, onder a, meer concreet hoe de cliënten van PRB, Top-Care en Ciran zijn en worden geïnformeerd en overleg, waar mogelijk, stukken waaruit dit blijkt. Geef bovendien aan of er vanuit de cliënten reacties zijn gekomen en overleg, waar mogelijk, stukken waaruit deze reacties blijken."

Zoals gezegd, zijn er geen patiënten waarmee nog een zorgrelatie bestaat. Met voormalig patiënten is dan ook geen contact geweest. Na uitvoering van de voorgenomen transactie zullen zij zeker worden geïnformeerd, net als al de andere stakeholders. Dat zal gebeuren via openbare media maar ook door gerichte communicatie.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlage toe aan dit formulier.

*Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet op de ondernemingsraden. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.*

Personeel van PRB, Top-Care en Ciran is niet betrokken in verband met het faillissement. Met vrijwel alle medewerkers is in groepen en ook individueel overleg geweest; er is door hen met groot enthousiasme gereageerd op de voorgenomen transactie.

De OR van de stichting Siza is intensief betrokken en geïnformeerd (zie Bijlage 8). [...]

**AANVULLING:**

**NZa:** "13. Licht bij II.8, onder b, nader toe hoe door personeel van PRB, Top-Care en Ciran is gereageerd op de voorgenomen concentratie en overleg stukken waaruit dit volgt."

Zoals gezegd is er in de afgelopen periode intensief overleg geweest met alle medewerkers. Siza heeft na zorgvuldige afwegingen, daarvan aan [...] medewerkers een aanbod gedaan om bij Siza Revalidatie in dienst te treden. Zij zijn blij en trots dat Siza hen weer uitzicht geeft op nieuw werk en –belangrijker wellicht- voortzetting van de werkzaamheden die zij voorheen voor de Ciran-organisatie deden, en wel in hun vertrouwde omgeving en met hun vertrouwde collega's.

Op maandag 22 januari jl. heeft Siza voor deze [...] medewerkers een startbijeenkomst gehouden waarin zij de voorgenomen transactie toelichtte. De medewerkers hebben in die bijeenkomst hun enthousiasme geuit ook over de wijze van aanpak door Siza en het feit dat het Ciran-zorgconcept de basis blijft voor de zorgverlening aan patiënten.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken, vermeld hierbij ook de contactgegevens.

*Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.*

Met zorgverzekeraars en bankiers is constructief gesproken over de voorgenomen transactie.

Ook met de Raad van Toezicht van de stichting Siza is intensief overleg geweest. De Raad van Toezicht heeft de voorgenomen transactie goedgekeurd (zie **Bijlage 8**).

**AANVULLING:**

**NZa:** "14. Licht bij II.8, onder c en d, toe welke banken en zorgverzekeraars zijn betrokken bij de voorgenomen concentratie en neem de betreffende contactgegevens op. Geef aan welke afspraken met deze stakeholders ten aanzien van de voorgenomen concentratie zijn gemaakt en of deze stakeholders hun goedkeuring voor de voorgenomen concentratie dienen te verlenen, en zo ja, of deze goedkeuring is verkregen."

Zorgverzekeraars zijn formeel niet betrokken omdat het bij Ciran ging om niet gecontracteerde zorg. Met alle grote verzekeraars is wel gesproken en zij zijn op de hoogte van de voorgenomen transactie. [...]

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de correspondentie, gespreksverslagen, et cetera, toe aan dit formulier.

Geen verdere correspondentie of verslagen, gezien de spoedeisendheid.

**AANVULLING:** zie II.8 onder c.

## ONDERDEEL III – Cruciale zorg

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk (Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

*Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.*

N.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. *Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

N.v.t.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. *De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

N.v.t.

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

*Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.*

N.v.t.

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.  
*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.*

Geen gevolgen, omdat de concentratie geen gevolgen heeft voor de door de stichting Siza te verlenen Wlz-zorg. Het zorgaanbod op de locaties Breda, Eindhoven, Nijmegen en Venlo wordt na de koop gecontinueerd, waarbij juist de verbinding met Wlz-zorg wordt gelegd.

## 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?

In de recente contacten met u is aangegeven dat en waarom het van het grootste belang is dat er snel duidelijkheid komt of de voorgenomen transactie doorgang kan vinden of niet. De arbeidsovereenkomsten met de werknemers van de failliete vennootschappen zijn door de curator opgezegd. De werknemers zijn per 17 januari jl. werkloos. De huur van twee van de vier vestigingen is door de curator opgezegd en eindigt ook op zeer korte termijn. Bovendien wordt –zoals gezegd- door concurrerende zorgverleners erg aan de medewerkers van de vier meergenoemde locaties getrokken (om bij hen in dienst te treden dus) en dreigt de voorgenomen transactie niet door te kunnen gaan als cruciale zorgverleners en andere essentiële medewerkers alsnog niet bij SSR in dienst treden. (Zij zijn momenteel werkloos). Nog belangrijker is echter dat de zorgverlening stil ligt. De zorgverlening aan de patiënten kan zo veel mogelijk worden gecontinueerd als de voorgenomen transactie op korte termijn plaatsvindt. Wij verzoeken u dan ook zo spoedig mogelijk om ontheffing als bedoeld in artikel 49d Wmg.

- IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

*Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:*

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(o)n(en) de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.*
- *Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).*
- *De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..***
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet evonden..***

*([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))*

**Bijlagen:**

1. KvK-uittreksels van alle betrokken entiteiten;
2. Organogram van Top-Care-, PRB- en Ciran-organisatie;
3. Correspondentie waaruit blijkt van overeenstemming met voorgenomen transactie;
4. Organogram Siza-organisatie voor en na de voorgenomen transactie;
5. Business case;
6. Advies CCR Siza;
7. Besluit OR;
8. Toestemming RvT Siza;
9. Adviesaanvraag OR, CCR en RvT;

**AANVULLING:**

10. Concept activaovereenkomst mr. Van den Heuvel d.d. 23-01-2018;
11. Oprichtingsakte met concept statuten Stichting Siza Revalidatie;
12. Uitgebreidere organogrammen organisaties;
13. Toelichting op uitgebreidere organogrammen organisaties;

**AANVULLING 2:**

14. Goedkeuring rechter-commissaris aan mr. Van den Heuvel d.d. 05-01-2017;
15. Goedkeuring rechter-commissaris aan mr. Van Brink d.d. 19-01-2018;
16. Concept koopovereenkomst aandelen PRB Kenniscentrum B.V.

IV.3 Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, cliëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.

Zie de gecombineerde Adviesaanvraag OR, CCR en RvT Siza (Bijlage 9). Al deze gremia zijn volledig geïnformeerd, en hebben alle relevante documenten gezien en besproken.