

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

in de zin van
artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg
van een voorgenomen

CONCENTRATIE

in de zin van
artikel 27, lid 1, sub b, van de Mededingingswet

tussen

Stichting Treant Zorggroep

en

Dialyse Kliniek Noord B.V.

N.B.: Dit formulier en bijlagen bij dit formulier bevatten vertrouwelijke informatie (vertrouwelijke bedrijfsgegevens dan wel overige informatie, waarvan de openbaarmaking of bekendmaking de belangen van de betrokken zorgaanbieders schaadt). Deze vertrouwelijke informatie is vetgedrukt en door middel van vierkante haken herkenbaar gemaakt.

De informatie in dit formulier en bijbehorende bijlagen worden enkel verstrekt aan de Nederlandse Zorgautoriteit in het kader van artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Deze melding wordt namens Stichting Treant Zorggroep ingediend door mr. E. Belhadj en mr. C.T. Dekker, advocaten bij Nysingh advocaten-notarissen, die in deze zaak als gemachtigden optreden. De volmacht is bijgevoegd als **Bijlage 1**.

Stichting Treant Zorggroep verzoekt u alle correspondentie aan bovengenoemde gemachtigden te sturen.

Hierbij verklaren gemachtigden dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.

mr. E. Belhadj gemachtigde 29 december 2017	mr. C.T. Dekker gemachtigde 29 december 2017
---	--

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

**I.1
Organisatie 1**

Organisatie

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Treant Zorggroep
Nummer Kamer van Koophandel:	01170406
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door 4657 personen zorg verlenen.

Contactpersonen

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	E.
Naam	Belhadj
E-mailadres	ekram.belhadj@nysingh.nl
Postadres	postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	038 425 9207

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.T.
Naam	Dekker
E-mailadres	cees.dekker@nysingh.nl
Postadres	postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	038 425 9207

Voorzitter ondernemingsraad cure en od

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2006, 7900 BA Hoogeveen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad care

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2006, 7900 BA Hoogeveen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad cure

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

E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2006, 7900 BA Hoogeveen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter centrale cliëntenraad care (a.i)

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2006, 7900 BA Hoogeveen
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Treant Zorggroep (hierna: Treant) is actief in de zorgsector. Zij biedt zorg aan, zowel care als cure, via verschillende werkmaatschappijen.

De cure-activiteiten van Treant zijn ondergebracht in Stichting Treant Ziekenhuiszorg (hierna: Treant Ziekenhuiszorg). Treant Ziekenhuiszorg biedt klinische en niet-klinische algemene ziekenhuiszorg aan met een aantal gespecialiseerde functies met een (boven)regionaal karakter. Onderdeel daarvan is ook dialysezorg.

De care-activiteiten worden verricht door Stichting Treant Care (hierna: Treant Care). Zij biedt zorg aan binnen haar woonwijkcentra. Deze zorg bestaat uit verpleging, verzorging en geriatrische revalidatie. Verder biedt Treant Care zorg aan huis, bestaande uit onder andere verpleging, persoonlijke verzorging en ondersteunende begeleiding.

Treant Care is momenteel houder van [...] % van de aandelen in Dialyse Kliniek Noord B.V.

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

Treant heeft drie ziekenhuislocaties. Er is een locatie in Emmen (Scheper); een locatie in Hoogeveen (Bethesda) en een locatie in Stadskanaal (Refaja) met een buitenpoli in Veendam.

Treant heeft in totaal 17 woonwijkcentra, die alle gevestigd in de provincie Drenthe (Hoogeveen, Odoorn, Schoonoord, Zuidwolde, Emmen, Sleen, Aalden, Coevorden, Dalen en Weiteveen).

I.2 Organisatie 2

Organisatie

(statutaire) naam organisatie:	Dialyse Kliniek Noord B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	04078621
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door 12 personen zorg verlenen.

Contactpersonen

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	E.
Naam	Belhadj
E-mailadres	ekram.belhadj@nysingh.nl
Postadres	postbus 600, 8000 AP te Zwolle

Telefoonnummer	038 425 9207
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.T.
Naam	Dekker
E-mailadres	cees.dekker@nysingh.nl
Postadres	postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	038 425 9207

Ondernemingsraad

Dialyse Kliniek Noord B.V. (hierna: DKN) heeft geen ondernemingsraad, omdat bij DKN minder dan 50 werknemers werkzaam zijn.

Cliëntenraad

DKN heeft geen cliëntenraad.

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

DKN is ook actief in de zorgsector, en biedt dialysezorg aan. De dialysefaciliteit heeft een totale capaciteit van 10 dialyseplaatsen.

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

De zorg wordt aangeboden op één locatie: de dialysekliniek te Beilen.

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)?

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.

De huidige aandeelhouders van DKN zijn:

- (1) Stichting Treant Care (hierna: Treant Care), [...] % van de aandelen
- (2) Salerno B.V. (hierna: Salerno), [...] % van de aandelen
- (3) B. Braun Medical B.V. (hierna: B. Braun), [...] % van de aandelen
- (4) Fresenius Medical Care Nederland B.V. (hierna: Fresenius), [...] % van de aandelen

Beoogd wordt de aandelen in DKN, die thans nog worden gehouden door de bovengenoemde vier partijen, alle aan Suydhold B.V. (welke naam nog gewijzigd wordt in Treant Participaties B.V.), een 100%-dochter is van Treant, over te dragen. De overdracht zal plaatsvinden zodra de daarvoor benodigde toestemming door de NZa is verleend. Hier is deels sprake van een interne herstructurering, namelijk daar waar aandelen van Treant Care worden overdragen aan een andere entiteit binnen Treant (zie hierna). En deels is sprake van aankoop van aandelen die thans gehouden worden door externe partijen. Door de verkrijging van alle aandelen in DKN

verkrijgt Treant, via haar dochtervennootschap Suydhold B.V., uitsluitende zeggenschap in DKN, in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet.

In de huidige situatie heeft Treant geen beslissende invloed op de strategisch commerciële besluiten die binnen DKN genomen worden. Dit geldt ook voor de andere aandeelhouders. Er is thans dan ook geen sprake van uitsluitende zeggenschap. Ook heeft geen van de aandeelhouders samen met één of meerdere andere aandeelhouders gezamenlijke zeggenschap over DKN. Zo besluit de algemene vergadering van aandeelhouders van DKN met algehele meerderheid van stemmen, zie artikel 26 lid, 2, van de statuten van DKN, **Bijlage 2**, en bestaan er geen vetorechten ten aanzien van de strategisch commerciële besluiten. Na de uittreding van de overige drie aandeelhouders verkrijgt Treant, via haar dochtervennootschap Suydhold B.V., zoals aangegeven uitsluitende zeggenschap.

Het concentratievoornemen is vastgelegd in de koopovereenkomsten van aandelen, zie **Bijlagen 3, 4 en 5**, de concept aktes van aandelenlevering, zie **Bijlagen 6, 7 en 8**, en de concept overeenkomsten waaruit de contractoverneming van Fresenius, B. Braun en Salerno blijkt, **Bijlagen 9, 10 en 11**. Voor de goede orde merkt Treant op dat de aandelenoverdracht nog niet heeft plaatsgevonden. Het feit dat het de koopovereenkomsten reeds in 2015 en 2016 zijn ondertekend, en de concentratie nog niet is geëffectueerd, is onder meer te verklaren door het feit dat de goedkeuring van het WfZ enige tijd op zich liet wachten. Deze goedkeuring is in oktober 2017 ontvangen (zie bijlage 24). Daarnaast vormt de overname van de aandelen in DKN onderdeel van een interne herstructurering van de Treant groep. In de periode dat de aandelenovername van DKN is voorbereid, is aan overige onderdelen van de interne herstructurering gedurende periodes prioriteit gegeven.

In bijlagen 9-11 is geregeld dat de aandelen in DKN zullen worden overgedragen aan Treant Participaties in plaats van aan Treant Care. Salerno, B. Braun en Fresenius hebben nog niet expliciet ingestemd met de contractoverneming, omdat dit niet is besproken met hen vanwege het feit dat Treant eerst nog enige herstructureringsstappen moet nemen in de organisatie. Voor het concentratievraagstuk en de concreetheid van de voorgenomen concentratie is dit echter niet van belang. De verkopers zullen hun aandelen hoe dan ook verkopen aan de Treant groep, daar is namelijk al overeenstemming over, zie de bijlagen 3-5. Nu de koopovereenkomsten zijn ondertekend door de uittredende aandeelhouders bestaat er recht op de aandelenlevering jegens de uittredende aandeelhouders. Hieruit volgt de concreetheid van het concentratievoornemen.

Met betrekking tot de contractoverneming geldt dat de betrokken onderneming Treant is, omdat Treant zowel aandeelhouder is van Treant Care en aandeelhouder zal worden van Treant Participaties (aan wie de koopovereenkomst overgedragen wordt), wanneer Suydhold B.V. in Treant Participaties B.V. is omgezet. Zie in dit kader stap 2 (hieronder) van de verschillende stappen, die in aanloop naar het effectueren van de concentratie zullen worden gezet. Deze stappen zullen zo spoedig mogelijk na verkrijging van goedkeuring van de NZa worden gezet. De uittredende aandeelhouders hebben tevens recent, in december 2017, mondeling aangegeven dat zij willen dat de concentratie spoedig wordt geëffectueerd.

Uit de koopovereenkomsten blijkt dat Stichting Leveste Care (hierna: Leveste Care) de aandelen van de overige aandeelhouders van DKN koopt. Leveste Care is per 1 januari 2017 opgegaan in Treant Care (en was al onderdeel van Treant). Uiteindelijk zullen de huidige vier aandeelhouders van DKN (Treant Care, Salerno, B. Braun en Fresenius) hun aandelen overdragen aan Treant Participaties B.V. Treant zal hiertoe volgordeijk de volgende stappen zetten (zie voor het huidige en het toekomstige organogram het antwoord op vraag II.3):

Stap 1 Naamswijziging Suydhold B.V. naar Treant Participaties B.V. Dit is geen onderdeel van deze concentratie. De aandelen van Treant Participaties B.V. worden, zie hiervoor, gehouden door Treant Care.

Stap 2 De aandelen van Treant Participaties B.V. worden door Treant Care verkocht aan Treant. Deze worden, met andere woorden, een niveau hoger geplaatst. Dit is geen onderdeel van deze concentratie. Verder, er zijn reeds koopovereenkomsten gesloten tussen de verkopende aandeelhouders van DKN en Treant Care. Voordat de levering van de aandelen in DKN plaatsvindt aan Treant Participaties B.V., worden overeenkomsten van contractoverneming gesloten (zie Bijlagen 9-11) waarbij de rechtsverhoudingen voortvloeiende uit die al gesloten koopovereenkomsten door Treant Care (de overeenkomsten zijn gesloten met Stichting Leveste Care maar zoals hiervoor is aangegeven is Stichting Leveste Care per 1 januari 2017 opgegaan in Treant Care) worden overgedragen aan Treant Participaties B.V.

Stap 3 De levering van de aandelen in DKN door Salerno, B. Braun en Fresenius vindt plaats aan Treant Participaties B.V. Zoals gezegd zullen er nog overeenkomsten worden gesloten om de koopovereenkomsten in de Bijlagen 3, 4 en 5 over te dragen aan Treant Participaties B.V., zie de conceptovereenkomsten van contractoverneming.

Stap 4 Interne herstructurering door overdracht van de aandelen in DKN welke worden gehouden door Treant Care naar Treant Participaties B.V. Dit is geen onderdeel van deze concentratie.

Op 6 april 2016 is het voorstel tot het tot stand brengen van de beoogde concentratie door de Raad van Toezicht van Treant Zorggroep goedgekeurd, zie voor de notulen van de betreffende vergadering van de Raad van Toezicht, **Bijlage 12**.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen), zie Bijlagen 3,4 en 5.
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: de concept aktes van aandelenlevering, zie Bijlagen 6, 7 en 8, en de concept overeenkomsten waaruit de contractsoverneming blijkt, zie Bijlagen 9, 10 en 11.

ONDERDEEL II – Effectrapportage

II.1

Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

DKN behandelt onder meer nierfalen, die, in combinatie met hart- en vaatlijden, één van de strategische speerpunten is van Treant; de vraag naar deze zorg zal naar verwachting de komende jaren stijgen, maar wel anders worden qua inhoud (meer thuisdialyse) en winstgevendheid (dalende tarieven). Door een 100% eigenaarschap van Treant kan sneller geacteerd worden op de eisen die de veranderende markt stelt. Besluitvorming over strategische aangelegenheden kan daardoor sneller plaatsvinden.

II.2

Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?

DKN levert een pakket aan diensten dat complementair is aan de reeds door Treant geleverde zorg in Emmen en Hoogeveen, in die zin geografisch aansluitend, en qua zorgzwaarte wat lichter. De vraag naar dialysezorg zal, zoals hiervoor is aangegeven, naar verwachting de komende jaren stijgen, maar wel anders worden qua inhoud (meer thuisdialyse) en winstgevendheid (dalende tarieven). Om deze zorg aan te kunnen blijven bieden, wenst Treant

een geïntegreerde aansturing van DKN, met de bestaande klinieken in Emmen en Hoogeveen.. Een alternatief waarbij de aandelen overgaan naar een andere aandeelhouder is niet aanwezig, omdat de andere aandeelhouders geen ziekenhuiszorg aanbieden.

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.

De huidige structuur van Treant is als volgt:

[...]

Na de transactie zal de structuur van Treant wijzigen in de zin dat Treant, via Treant Participaties B.V., alle aandelen in DKN zal houden. Daarnaast volgt een interne herstructurering die losstaat van deze concentratie. Daardoor wijzigt de totale structuur van het Treant-concern. De toekomstige structuur ziet er als volgt uit:

[...]

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.

- 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 juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.**

De voorgenomen concentratie heeft geen veranderingen in het aanbod van zorg van Treant en DKN tot gevolg. Er zijn dan ook geen gevolgen voor de zorgverlening aan patiënten en cliënten van Treant en DKN.

- 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?**

De voorgenomen concentratie heeft geen herinrichting van zorgprocessen tot gevolg. Er zijn dan ook geen gevolgen voor patiënten en cliënten van Treant en DKN. DKN maakt geen gebruik van ondersteunende diensten van haar aandeelhouders; zij heeft eigen ondersteunde diensten.

- 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)?**

Er vindt geen wijziging plaats in aantal locaties waar zorg wordt verleend. Ook op dit vlak zijn er daarom geen gevolgen voor de patiënten en cliënten van Treant en DKN.

**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. Op dit vlak zijn er daarom ook geen gevolgen voor de patiënten en cliënten van Treant en DKN.

**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 wordt geen wijziging in de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. Er zijn dan ook geen gevolgen voor de patiënten en cliënten van Treant en DKN.

**f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.
Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.**

Er worden geen veranderingen beoogd in de organisatie van zorgverlening.

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 met gevolgen voor de patiënten en cliënten van Treant en DKN 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. gelet op het voorgaande.

**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.**

Er doen zich geen risico's voor, aangezien het zorgaanbod en de zorgverlening niet wijzigt. Het gaat in dit geval slechts om de uitbreiding van een deelneming van Treant.

II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën).

De concentratie betreft slechts een vermeerdering van het belang dat Treant reeds had in DKN. De concentratie heeft geen gevolgen voor de ondersteunende afdelingen van DKN en ook niet voor de ondersteunende afdelingen van Treant. Deze zullen ongewijzigd worden voortgezet.

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

Er zullen geen veranderingen plaatsvinden na de concentratie

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

N.v.t. gelet op het voorgaande.

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

N.v.t. gelet op het voorgaande.

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. gelet op het voorgaande.

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. gelet op het voorgaande.

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?

De aankoopprijs die Treant voor het [...]% aandelenpakket in totaal betaalt aan Salerno, B. Braun en Fresenius bedraagt € [...]. Dit aankoopbedrag wordt door Treant gefinancierd [...]

Bij de verwerving zal Treant [...]

Als **Bijlage 13** is overgelegd de prognosebalans en de winst- en verliesrekening van DKN tot en met 2021. Uit de winst- en verliesrekening volgt dat [...]

II.7

Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit (meerdere antwoorden mogelijk)? De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen.

- 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: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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.

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.

Cliëntenraden Treant algemeen

De cliëntenraden zijn al vanaf april 2016 betrokken bij het voornemen om de aandelen in DKN over te nemen:

- Op 5 april 2016 is de aankondiging gedaan waarin het voornemen van de aanpassing van de juridische structuur van Treant is gecommuniceerd aan de CR Cure.
- Op 25 april 2016 vond een informatiebijeenkomst plaats voor beide cliëntenraden over de voorgenomen aanpassing van de juridische structuur van Treant, waarvan de voorgenomen concentratie onderdeel uitmaakt. In deze bijeenkomst is richting de beide cliëntenraden het voornemen uitgesproken dat Treant alle aandelen in DKN zou verwerven.
- Verder is op 9 mei 2016 in de overlegvergadering met de CCR Care mededeling gedaan over de voorgenomen juridische structuur, waar de aandelenovername in DKN onderdeel van uit maakt.
- Voorts is op 24 mei 2016 in de agenda voor de overlegvergadering met de CR Cure van 7 juni 2016 mededeling gedaan van de voorgenomen juridische structuur. Vervolgens is dit onderwerp in de overlegvergadering van 7 juni 2016 besproken.
- De voorgenomen aandelenovername is in verschillende overlegvergaderingen besproken met de cliëntenraden, waarbij de raden hun opmerkingen hebben kunnen plaatsen. De cliëntenraden zijn ook nadat zij positief hebben geadviseerd - zie hieronder - op de hoogte gehouden van de ontwikkelingen omtrent de aandelenovername. Hieruit volgt dat de cliëntenraden een wezenlijk adviserende rol hebben kunnen vervullen ten aanzien van de voorgenomen aandelenovername.

Er hebben sinds de adviezen van de cliëntenraden geen wijzigingen plaatsgevonden met betrekking tot het concentratievoornemen, dus de adviezen van de cliëntenraden zijn nog steeds actueel. De cliëntenraden worden uiteraard op de hoogte gehouden van de voortgang.

Cliëntenraad Treant Ziekenhuiszorg

De Cliëntenraad Ziekenhuiszorg (CR Ziekenhuiszorg) van Treant is op 7 december 2016 om advies over de voorgenomen transactie gevraagd, zie **Bijlage 14**. Op 13 december 2016 heeft de

CR Ziekenhuiszorg zijn advies uitgebracht, zie **Bijlage 15**. In zijn advies geeft de CR Ziekenhuiszorg aan dat hij zich kan vinden in de motivatie voor de transactie. Hij geeft een positief advies.

Centrale Cliëntenraad Care Treant

De Centrale cliëntenraad Care (CCR Care) van Treant is op 7 december 2016 om advies over de voorgenomen transactie gevraagd, zie Bijlage 14. Op 21 december 2016 heeft de CCR Care zijn advies uitgebracht, zie **Bijlage 16**. In zijn advies geeft de CCR Care aan dat hij zich kan vinden in de motivatie voor de transactie. Hij geeft een positief advies.

DKN

DKN heeft geen cliëntenraad. DKN is tevens niet gehouden om een cliëntenraad in te stellen, omdat DKN niet over een WTZi-toelating beschikt. DKN maakt voor zorgverlening gebruik van de WTZi-toelating van Stichting Trenta, een dochterstichting van Treant. Voorgaande volgt uit de samenwerkingsovereenkomst tussen Stichting Trenta en DKN, zie **Bijlage 17**. Omdat DKN geen verplichting kent om een cliëntenraad in te stellen, geldt voor DKN tevens niet de verplichting om haar cliënten te informeren.

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.

Ondernemingsraad Cure Treant

De ondernemingsraad Cure (OR Cure en OD) van Treant is op 7 december 2016 om advies over de voorgenomen transactie gevraagd, zie **Bijlage 18**. Op 23 februari 2017 heeft de OR Cure en OD zijn advies uitgebracht, zie **Bijlage 19**. In zijn advies geeft de OR Cure en OD aan dat hij zich kan vinden in de motivatie voor de transactie. Ook wordt benoemd dat de adviesaanvraag op 2 februari 2017 is besproken met de manager financiën a.i. van Treant. Het advies luidt positief.

Ondernemingsraad Care Treant

De ondernemingsraad Care (OR Care) van Treant is op 8 december 2016 om advies over de voorgenomen transactie gevraagd, zie Bijlage 18. Op 29 december 2016 heeft de OR Care zijn advies uitgebracht, zie **Bijlage 20**. In zijn advies geeft de OR Care aan dat hij zich kan vinden in de motivatie voor de transactie. Ook wordt benoemd dat de adviesaanvraag d.d. 8 december 2016 in goed overleg is besproken en dat de beantwoording van vragen van de OR Care voldoende was om tot een advies te komen. Het advies luidt positief.

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.

Zorgverzekeraar Zilveren Kruis is betrokken bij de voorgenomen concentratie. [...]

Contactgegevens Zilveren Kruis:

[Postcode: 2300 AK Leiden, Postbus 444

Contactpersoon: [...], [...]

Telefoonnummer: [...]

[...]

Het Waarborgfonds voor de Zorg (hierna: WfZ) is betrokken bij de voorgenomen transactie.

Contactgegevens Waarborgfonds voor de Zorg:

[Adres: Oudlaan 4
Postcode: 3506 GR Utrecht
Contactpersoon: [...]
Telefoonnummer: [...]

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.

Zilveren Kruis

Zilveren Kruis heeft op 15 juni 2017 per brief (zie **Bijlage 21**) gereageerd op het verzoek van Treant om haar bevindingen ten aanzien van de voorgenomen concentratie te geven. Zilveren Kruis heeft aangegeven dat zij zich enerzijds zorgen maakt over de vermindering van contracteermogelijkheden na de voorgenomen concentratie, maar dat zij anderzijds efficiencyvoordelen ziet in het concentreren van zorg. Dit kan volgens Zilveren Kruis voor haar verzekerden resulteren in lagere prijzen of gerichtere inzet van verschillende mogelijkheden van dialyse. Er is echter geen sprake van het concentreren van zorg, ten gevolge van verkrijging van de aandelen in DKN door Treant. Er is geen (contractuele) toestemming vereist van Zilveren Kruis voor onderhavige concentratie.

Waarborgfonds

Per brief van 8 maart 2017 is het WfZ over de voorgenomen concentratie geïnformeerd, **Bijlage 22**. Op 14 juni 2017 heeft Treant deze brief nogmaals per e-mail aan het WfZ verzonden. Het WfZ heeft daarop 15 juni 2017 gereageerd, zie **Bijlage 23**. Zij geeft aan dat zij ten aanzien van enkele aspecten van de interne herstructurering nog aanvullende informatie dient te ontvangen. Zo is ten aanzien van onderdelen van de interne herstructurering niet duidelijk wat de koopprijs is en hoe dit gefinancierd wordt. Deze onduidelijkheid geldt niet ten aanzien van de overname van DKN. Het WfZ heeft op 12 oktober jl. per brief (**Bijlage 24**) aan Treant aangegeven dat zij geen bezwaar heeft tegen de transactie.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

III.1

Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

Meerdere antwoorden mogelijk.

- 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.

Op de drie ziekenhuislocaties van Treant, in Hoogeveen, Emmen en Stadskanaal, wordt spoedeisende hulp aangeboden. De concentratie heeft geen gevolgen voor de spoedeisende hulp die Treant aanbiedt.

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.

Op de drie ziekenhuislocaties van Treant, in Hoogeveen, Emmen en Stadskanaal, wordt acute verloskunde aangeboden. De concentratie heeft geen gevolgen voor de acute verloskunde.

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.

Treant biedt Wlz-zorg aan. De concentratie heeft geen gevolgen voor de verlening van Wlz-zorg door Treant.

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?

Geen

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(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
- De financiële onderbouwing

Bijlagen:

1. Volmacht
2. Akte van Oprichting DKN
3. Koopovereenkomst B. Braun
4. Koopovereenkomst Salerno
5. Koopovereenkomst Fresenius
6. Concept akte aandelenlevering DKN door Fresenius
7. Concept akte aandelenlevering DKN door Salerno
8. Concept akte aandelenlevering DKN door B. Braun
9. Concept contractoverneming Salerno
10. Concept contractoverneming B. Braun
11. Concept contractoverneming Fresenius
12. Uittreksel notulen RvT Treant besluit koop aandelen DKN
13. Prognosebalans en Winst- en verliesrekening DKN
14. CR-en adviesaanvraag aankoop aandelenpakket DKN
15. Advies CR Treant aankoop aandelenpakket DKN
16. Advies CCR Care Treant inzake aandelenpakket DKN
17. Samenwerkingsovereenkomst Treanta – DKN
18. OR-en adviesaanvraag aankoop aandelenpakket DKN
19. Advies OR Cure en OD Treant aankoop Dialysekliniek Noord
20. Advies OR Care Treant aankoop aandelenpakket DKN
21. Reactie Zilveren Kruis concentratie Treant - DKN
22. Brief aan Waarborgfonds
23. Correspondentie Waarborgfonds
24. Goedkeuring Waarborgfonds

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 hierboven.