

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.¹

Beter Thuis Wonen Thuiszorg B.V. [...] [...] Hoogeveen, 1 februari 2018 Handtekening	Stichting Zorggroep Solis [...] Bestuurder Deventer, 1 februari 2018 Handtekening
---	--

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

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, 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

- 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), 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:	Beter Thuis Wonen Thuiszorg B.V. (zie bijlage 5)
Nummer Kamer van Koophandel:	04081137
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door [...]personen zorg verlenen.	

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kortewijkstraat 81 7906 BS Hoogeveen
Telefoonnummer	0528 341162

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kortewijkstraat 81 7906 BS Hoogeveen
Telefoonnummer	0528 341162

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kortewijkstraat 81 7906 BS Hoogeveen
Telefoonnummer	[...]

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

Beter Thuis Wonen Thuiszorg B.V. is een Thuiszorgorganisatie. De activiteiten bestaan uit het verlenen van hoogwaardige en optimale zorgdiensten in de meest brede zin, waaronder begrepen het adviseren ten behoeve van thuisverpleging en verzorging. Beter Thuis Wonen Thuiszorg B.V. valt onder de Beter Thuis Wonen Holding BV. die naast Verpleging en Verzorging ook Thuisbegeleiding, Dagopvang en Huishoudelijke Ondersteuning biedt.

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

Het werkgebied betreft de provincies Groningen, Drenthe, Overijssel en een deel van Gelderland. Het hoofdkantoor is in Hoogeveen. In de volgende plaatsen hebben wij regiokantoren: Hoogezand, Zeijen, Slagharen, Noordscheschut, Hoogeveen, Appingedam, Meppel, Emmen, Steenwijk, Noordscheschut, Zwolle, Deventer, Borne en Enschede van waaruit de zorg, planning en coördinatie wordt verzorgd.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Zorggroep Solis (zie bijlage 17)
Nummer Kamer van Koophandel:	08093263
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

Het betreft een onderdeel van Solis: de kinderthuiszorg. Een afdeling die in het kader van deze transactie wordt vertegenwoordigd door de bestuurder van Solis. Tevens wordt hiervoor verwezen naar de contactgegevens en medezeggenschapsorganen van Solis.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Hermelijn 2 7423 EJ Deventer
Telefoonnummer	0570-698200

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Hermelijn 2 7423 EJ Deventer
Telefoonnummer	0570-698200

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

Het intra- en extramuraal verlenen van zorg- en dienstverlening aan kwetsbare mensen. Met name ouderen. Solis zal niet in zijn geheel overgenomen worden. Het betreft enkel de kinderthuiszorg. Met 19 personeelsleden bedienen we de kinderthuiszorg.

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

De ouderenzorg bieden wij binnen Deventer. Locaties PW Janssen, Spikvoorde, Grootte en Voorster, Bloemendal en St. Jurriën. Allen gevestigd in Deventer .

De kinderthuiszorg voeren wij tevens uit in de gemeenten eromheen waaronder ook Apeldoorn.

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 Zorggroep Solis wenst haar onderdeel Kinderthuiszorg met 19 medewerkers, in zijn geheel over te doen aan Beter Thuis Wonen waardoor Beter Thuis Wonen uitsluitende zeggenschap verwerft in de zin van artikel 27 Mededingingswet. De verkrijging van uitsluitende zeggenschap over het onderdeel Kinderthuiszorg vindt plaats door een Overgang van Onderneming (in de zin van artikel 7:662 e.v. BW) van de medewerkers van Solis die werkzaam zijn in de Kinderthuiszorg en door de overdracht aan Beter Thuis Wonen van [...].

Meer specifiek gaan de volgende activiteiten en activa over: [...]. De overige activiteiten en activiteiten blijven bij Solis. [...]. Enkel de 19 medewerkers van de KTZ worden overgedragen.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen). **(zie bijlage 8)**
- Koopovereenkomst (bijvoegen). **(zie bijlage 2)**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

De enige nog van toepassing zijnde opschortende voorwaarde is de goedkeuring van de NZA, aan alle overige voorwaarden is voldaan.

Punt 5: De activiteiten van de Kinderthuiszorg van Solis gaan om niet over naar beter Thuis Wonen. Er is geen sprake van verkoop van deze activiteiten van Solis aan Beter Thuis Wonen. De concentratie is het gevolg van strategische beslissingen van Solis, zoals elders in de concentratie naar voren komt en zorgt voor continuïteit van de zorgverlening en werkgelegenheid omdat Beter Thuis Wonen hier als extramurale zorgorganisatie beter op is ingericht.

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](#))

Stichting Zorggroep Solis:

Er voor zorgen dat de continuïteit van de zorg, werkgelegenheid en de relatie tussen de hulp en de client geborgd is. Er is sprake van ZvW, WLZ, WMO en Jeugdwet gefinancierde zorg bij deze concentratie. Het doel van de concentratie voor Solis is het behoud van de kinderthuiszorg door het onder te brengen bij een derde, waardoor Solis zich kan concentreren op [...].

Beter Thuis Wonen:

Door het overnemen van deze activiteiten worden de belangen van medewerkers en de continuïteit van de zorg aan cliënten geborgd. De Kinderthuiszorg is een belangrijke aanvulling op de totale zorg die Beter Thuis Wonen levert. Door toevoeging van de Kinderthuiszorg van Solis [...].

- 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](#))

Zorggroep Solis richt zich op de ouderenzorg. De kinderthuiszorg (KTZ) past niet in deze strategische richting. [...]

- 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](#))

Beter Thuis Wonen:

Beter Thuis Wonen is een besloten vennootschap, gespecialiseerd in het leveren van extramurale zorg. De organisatie maakt onderdeel uit van een groep van samenwerkende bedrijven, waardoor efficiëntievoordelen in met name de doelmatigheid, kwaliteit en overheadkosten worden bewerkstelligd. De directie is 2 ledig en legt verantwoording af aan de Raad van Commissarissen. In **bijlage 19** treft u het organogram aan van Beter Thuis Wonen. [...].

Stichting Zorggroep Solis:

Uit het organogram zal de kinderthuiszorg worden weg gehaald. De rest van het organogram blijft gehandhaafd. Omdat het om een klein team gaat brengt dit geen veranderingen teweeg in de organisatiestructuur. Zie hiervoor bijlage 26.

- 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](#))

De antwoorden hebben uitsluitend betrekking op Beter Thuis Wonen. De concentratie heeft geen gevolgen voor de zorgverlening, ondersteuning en financiën bij Solis.

- 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.

Voor de cliënt zijn er geen wijzigingen, aangezien de medewerker-client koppels in stand blijven. De wet overgang van ondernemingen is tevens van toepassing, zodat de opgebouwde rechten van de medewerkers geborgd zijn. Het zorgaanbod zal nagenoeg onveranderd blijven in de hierop van toepassing zijnde regio's. Gezien hetgeen hierboven vermeld voorzien wij geen veranderingen voor de cliënten en medewerkers naar aanleiding van deze concentratie. Ook de eventuele samenwerkingen die er nu zijn blijven instant. Hierdoor zal de client, indien er meer dan alleen Kinderthuiszorg wordt geleverd, geen zorginhoudelijke veranderingen ondervinden.
Punt 7: Het zorgaanbod wijzigt niet. De client behoudt de voor haar bekende zorgverlener. [...]

- 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 zorgprocessen en middelen zijn nagenoeg hetzelfde. Beter Thuis Wonen zal op basis van de kwaliteitsvoorwaarden zoals opgenomen in de leveringsovereenkomsten met de stakeholders de zorg verlenen. De zorgverlening aan cliënten zal dus ongewijzigd blijven. De koppeling tussen client en medewerker zal in stand worden gehouden. Tevens zal de inhoud van de zorg die verleend wordt niet veranderen. De concentratie heeft geen negatieve gevolgen voor de client.
Punt 8: [...]De zorgprocessen blijven ongewijzigd. Cliënten zullen hierin geen veranderingen ervaren.

- 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)?

Bij Kinderthuiszorg is geen sprake van locaties, uitgezonderd de locatie van waaruit de aansturing, de planning en de klantenservice plaatsvindt, Beter Thuis Wonen heeft een vestiging in Deventer vanwaaruit de coördinatie van de kinderthuiszorg zal plaatsvinden.
Punt 9: Dit heeft geen gevolgen voor de Clienten. [...]

- 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?

Hier treden geen wijzigingen op, aangezien de medewerkers vanuit huis werken.

- 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?

Hier treden geen wijzigingen op.

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

Alle medewerkers die nu werkzaam zijn in de Kinderthuiszorg worden overgenomen. De bedrijfsvoering wordt daarmee nagenoeg voor de cliënten en medewerkers op dezelfde wijze ervaren. Gezien de beperkte omvang van deze concentratie zijn er geen aanpassingen nodig in de Backoffice van Beter Thuis Wonen.

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

Geen wijzigingen en gevolgen voor de cliënt.

- 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.

Punt 10: Zie bijlage 20. (Plan van Aanpak). [...]. Voor de cliënten heeft dit geen negatieve gevolgen.
Status per 7-3-2018. Op dit moment zijn alle administratieve voorbereidingen t.b.v. de overgang van de cliënten en medewerkers naar Beter Thuis Wonen voorbereid. De cliëntgegevens, alsmede de planning, zal volledig worden overgenomen binnen onze softwareomgeving. De kennismaking met de medewerkers is inmiddels gepland op [...].
Op het moment dat we met zekerheid kunnen vaststellen op welke datum de overdracht precies zal plaatsvinden, zal de communicatie verder inhoudelijk met de medewerkers gevoerd gaan worden. De impact van de overgang voor de medewerkers is nagenoeg minimaal; er zal voor hen weinig veranderen. Risico's worden niet voorzien, daar Beter Thuis Wonen [...].

- 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.

Deze risico's zijn niet aanwezig. De cliënt-medewerker koppels blijven in stand. De medewerkers worden met behoud van rechten en regelingen overgenomen. Dit voorkomt onrust bij medewerkers en dit werkt daardoor ook positief uit naar de cliënt-medewerker relatie. Daarnaast zorgen Solis en Beter Thuis Wonen ervoor dat zowel medewerkers als cliënten continu op de hoogte worden gehouden van de relevante ontwikkelingen.

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

De antwoorden hebben uitsluitend betrekking op Beter Thuis Wonen Wonen. De concentratie heeft geen gevolgen voor de zorgverlening, ondersteuning en financiën bij Solis.

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

Beter Thuis Wonen heeft een volledige backoffice waarin de over te nemen activiteiten eenvoudig geïntegreerd kunnen worden. [...] In de laatste bijeenkomst met de medewerkers van Solis is gebleken dat deze medewerkers positief tegenover deze concentratie staan. [...].

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

Niet van toepassing. Het Due Dilligence was bepalend voor de keuze om de activiteiten over te nemen. Punt 12: er hoeven op dit punt geen belangrijke keuzes meer te worden gemaakt.

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

Gezien het antwoord bij b is dit niet van toepassing.

- 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.

Zie bijlage 20. (Plan van Aanpak).

de Clienten en medewerkers zullen conform een plan van aanpak administratief verhuizen naar Beter Thuis Wonen. Beter Thuis Wonen en Solis zullen hierin nauw samenwerken om voor alle stakeholders de transitie zo soepel mogelijk te laten verlopen.

- 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.

Hier zijn geen risico's van toepassing, daar de bestaande relatie tussen de clienten en medewerkers, alsmede de wijze van deze zorgverlening onveranderd

- 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](#))

De antwoorden hebben uitsluitend betrekking op Beter Thuis Wonen. De concentratie heeft geen gevolgen voor de zorgverlening, ondersteuning en financiën bij Solis.

[...]Punt 13: Wat we beoogd hebben aan te geven is dat, gezien de financiële gezonde situatie van Beter Thuis Wonen er geen risico's zijn voor medewerkers en voor de continuïteit van de zorgverlening. **[...]**

- 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). **(zie bijlage 21)**
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). **(zie bijlage 22)**
- 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. ([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.

Stichting Zorggroep Solis:

In een aantal vergaderingen met de cliëntenraad is gesproken over de toekomst van de kinderdhuiszorg binnen Zorggroep Solis. Dit betreft de formele vergaderingen tussen cliëntenraad en bestuurder. De opvattingen van de cliëntenraad zijn meegenomen in de gesprekken met Beter Thuis Wonen. Door Solis is rekening gehouden met de adviezen die aan hen zijn verstrekt. Op 6 november 2017 is er een adviesaanvraag (**zie bijlage 10**) verstuurd door de bestuurder waarin de aanleiding en achtergrond beschreven staan in 3 thema's: financieel, cliëntenzorg en personele consequenties. Inzet is doorgang van cliëntenzorg en handhaven werkgelegenheid. Op 7 november en 12 december is er tijdens de vergaderingen van de CCR gesproken over de overdracht van de kinderdhuiszorg naar Beter Thuis Wonen. Voor de notulen hiervan zie **bijlage 12**.

Op 16 november heeft de voorzitter, namens alle leden van de CCR aan de bestuurder laten weten dat de CCR een positief advies geeft. Er wordt gesproken over een win-winsituatie. **Zie bijlage 3**. Na het ondertekenen van de overnameovereenkomst zijn de cliënten geïnformeerd per brief. **Zie bijlage 13**. Zij moeten nog schriftelijk instemmen met de overgang.

Beter Thuis Wonen:

Voor de concentratie geldt ook voor Beter Thuis Wonen dat zowel de RvC, OR en de Clientenraad geïnformeerd zijn, danwel om advies gevraagd zijn. (**zie bijlagen 4,7,23,24,25**)

De overname van de Kinderthuiszorg van Sols is gecommuniceerd met de cliëntenraad van Beter Thuis Wonen. Met [...] is tevens gesproken hierover wat uiteindelijk heeft geleid tot het ontvangen advies. De overname heeft geen negatieve gevolgen voor de huidige cliënten van Beter Thuis Wonen. Punt 14: Het advies van de Clientenraad van Beter Thuis Wonen is positief ontvangen bij de Raad van Bestuur van Beter Thuis Wonen. Beide organen zitten op dezelfde lijn betreffende deze concentratie.

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.

Stichting Zorggroep Solis:

Ondernemingsraad is in het proces meegenomen. Evenals bij de cliëntenraad is het punt van de toekomst van de kinderthuiszorg een aantal maal besproken in de vergadering. En wel op 23 mei, 27 juni, 12 september, 31 oktober en 12 december. Voor de notulen hiervan zie **bijlage 15**. Ook hier geldt dat de opvattingen van de ondernemingsraad zijn meegenomen in de gesprekken met Beter Thuis Wonen. Door Solis is rekening gehouden met de adviezen die aan hen zijn verstrekt. Op 6 november 2017 is er een adviesaanvraag verstuurd door de bestuurder waarin de aanleiding en achtergrond beschreven staan in 3 thema's: financieel, cliëntenzorg en personele consequenties. Inzet is doorgang van cliëntenzorg en handhaven werkgelegenheid. **Zie bijlage 9**. Op 17 november heeft de voorzitter, namens alle leden van de OR aan de bestuurder laten weten dat de OR een positief advies geeft. **Zie bijlage 6**.

De OR raadde aan om een afvaardiging van de OR bij het informeren van de personeelsleden aanwezig te laten zijn. Dit is ook gebeurt in november waar de personeelsleden persoonlijk zijn geïnformeerd door verantwoordelijke manager en HRM van Solis.

Na ondertekenen overnameovereenkomst zijn de medewerkers geïnformeerd via een mail. **Zie bijlage 14**. Een persoonlijk gesprek met Beter Thuis Wonen vindt nog plaats. [...].

Punt 15: zie bijlage 24 en 25. De raad van bestuur ziet geen problemen in het advies van de OR. Punten zoals vermeld zijn volledig besproken en wordt rekening mee gehouden.

De adviesaanvraag is per mail verstuurd naar de OR op 2-11-2017. Zie bijlage 27. Tevens heeft de OR bijlage 21 ontvangen. Op 28-11-2017 hebben we nog een aanvullende mail verstuurd. Zie bijlage 25. Op 4 december is er een uitvoerig overleg geweest met de OR waarin de voorgenomen concentratie is besproken. Op 6 december (bijlage 24) hebben wij hiervoor een positief advies ontvangen. De voorwaarden die de OR heeft gesteld zijn over het algemeen ook de voorwaarden die het bestuur van Beter Thuis Wonen aan de concentratie heeft gesteld en worden volledig gehonoreerd.

Punt 16: Dit heeft plaatsgevonden op 9 april 2018. In eerste instantie is dit een groepsbijeenkomst geweest waarbij de medewerkers die overkomen aanwezig waren. Eventuele persoonlijke gesprekken zijn er nog niet geweest. Verzoeken van medewerkers hebben we tot op heden nog niet ontvangen. Op het moment dat de NZA groen licht geeft voor deze concentratie, zullen zo wie zo de persoonlijke gesprekken plaats vinden.

Punt 18:

Toestemming van zorgverzekeraars is niet van toepassing. Beter Thuis Wonen heeft met de stakeholders ook contracten voor het leveren van zorg.

- 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.

Gemeente Deventer: [...]
Jeugdzorg Ijsselland: [...]
Eno: [...]
Zilverenkruis /Achmea [...]

- 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.

De bestuurder heeft de wethouder geïnformeerd rond november 2017.
De overige stakeholders zijn per brief geïnformeerd na ondertekenen overnameovereenkomst. **Zie bijlage 16.**

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.

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.1 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.2 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.3 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.4 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.5 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.

Er zullen hierin geen wijzigingen plaatsvinden omdat de zorg verleend zal blijven worden door dezelfde medewerkers bij de cliënten thuis.

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?

Alle relevante informatie is hierbij verstrekt.

- 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, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..***
 - *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..***
- (Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)*

Bijlagen:

1. Getekend voorblad
2. Getekende overeenkomst
3. 20171116 van CCR advies kinderthuiszorg
4. Advies CR Solis 2017
5. Beter Thuis Wonen Thuiszorg uittreksel KvK
6. ORui17.20 adviesbrief inzake afstoten KTZ
7. RVC Goedkeuringsverklaring Solis
8. Solis BTWT Intentieverklaring
9. 20171106 aan OR adviesaanvraag Kinderthuiszorg
10. 20171106 aan CCR adviesaanvraag Kinderthuiszorg
11. akkoord verkoop Rvt
12. Notulen CCR betreffende Kinderthuiszorg

13. Brief KTZ overname relaties-stakeholders
14. Email medewerkers
15. Notulen OR betreffende Kinderthuiszorg
16. Brief KTZ overname ouders def.
17. Solis Uittreksel KvK
18. Organogram Beter Thuis Wonen Thuiszorg
19. Organogram Beter Thuis Wonen Holding
20. Plan van aanpak
21. Onderzoek Solis Kinderthuiszorg
22. Beter Thuis Wonen exploitatie
23. Adviesaanvragen Beter Thuis Wonen
24. Instemming OR Beter Thuis Wonen
25. OR Beter Thuis Wonen
26. Organogram Solis
27. Adviesaanvraag OR Beter Thuis wonen

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 hiervoor bijlagen 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 23 en 25. Daarnaast de nodige toelichtingen in dit document