

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>

Stichting 's Heeren Loo Zorggroep [...], voorzitter Raad van Bestuur Amersfoort ..... 2018  Handtekening[...]	Stichting Huis Vol Compassie [...]. 2018  Handtekening[...]
---	--

Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.<sup>2</sup>

[...]Jurist Amersfoort 1 oktober 2018  Handtekening	    Handtekening
--	------------------------------

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

<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.

*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

- 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 's Heeren Loo Zorggroep
Nummer Kamer van Koophandel:	41190166
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 13.550 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	Berkenweg 11, 3818 LA, Amersfoort
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Nieuwekamp 1, 3853 HP, Ermelo
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Berkenweg 11, 3818 LA, Amersfoort
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting 's Heeren Loo Zorggroep is actief in (m.n.) de sector gehandicaptenzorg. Zij levert zorg door geheel Nederland en eveneens in het gebied waar Huis Vol Compassie is gevestigd. Sinds 2018 levert 's Heeren Loo ook geestelijke gezondheidszorg. Met name binnen de context van de Jeugdwet en op passantentarieven binnen de context van de Zorgverzekeringswet. Binnen 's Heeren Loo zijn ongeveer 13.550 medewerkers werkzaam. Zie voor meer informatie [www.sheerenloo.nl](http://www.sheerenloo.nl)

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

's Heeren Loo is actief in geheel Nederland.

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Huis Vol Compassie
Nummer Kamer van Koophandel:	37145166
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 18 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	Nieuwe Steen 40, postbus 2383, 1620 EJ, Hoorn
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	
Naam	
E-mailadres	
Postadres	
Telefoonnummer	

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
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.**

Stichting Huis Vol Compassie biedt ambulante/poliklinische geestelijke gezondheidszorg (diagnostiek en behandeling) aan zowel volwassenen als kinderen en jongeren op basis van de Jeugdwet en de Zorgverzekeringswet. Zie voor meer informatie [www.huisvolcompassie.nl](http://www.huisvolcompassie.nl)

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

Actief voor patiënten uit Noord-Holland, gevestigd in Zwaag.
--

**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.

Allereerst is het van belang de continuïteit van zorg te borgen voor de patienten van Huis Vol Compassie. In die zin heeft deze aanvraag een zeer spoedeisend karakter. De curator van Huis Vol Compassie heeft per 5 september de dienstverbanden van het personeel opgezegd. Omdat de salarisgaranties beginnen af te lopen op 5 oktober, zal vanaf 5 oktober geen zorg meer worden geleverd aan de patienten van Huis Vol Compassie. **(zie bijlage 13: bericht van de curator omtrent het niet continueren van zorg vanaf 5 oktober)**

's Heeren Loo is voornemens Huis Vol Compassie over te nemen en onderdeel te maken van 's Heeren Loo Zorggroep. 's Heeren Loo en Huis Vol Compassie werken al eerder samen in de zorg voor jongeren met een licht verstandelijke beperking en psychische aandoeningen (polikliniek Flink) en een GZ-psycholoog in opleiding loopt stage bij Huis Vol Compassie. Stichting Huis Vol Compassie is, bij vonnis van de rechtbank Noord-Holland (locatie Alkmaar), op 4 september 2018 failliet verklaard. De curator zoekt met de werknemers van Huis Vol Compassie mogelijkheden om de zorg aan het bestaande cliëntenbestand voort te zetten en Stichting 's Heeren Loo Zorggroep wil deze continuïteit graag bieden. Stichting 's Heeren Loo Zorggroep heeft kennis kunnen maken met de kwaliteit van Stichting Huis Vol Compassie en heeft een inhoudelijk belang bij het aantrekken van GGZ-kennis en capaciteit. Dit inhoudelijke belang is gelegen in het feit dat mensen met een (licht) verstandelijke beperking naar schatting 3 to 4 maal vaker met psychische aandoeningen te maken hebben en dat binnen GGZ-instellingen schattingen rondgaan dat bij tussen de 20% en de 40% van het cliëntenbestand ook sprake is van enige vorm van verstandelijke beperking. De expertise en capaciteit van 's Heeren Loo kan daarom een aanvulling zijn op het aanbod binnen de GGZ en de expertise en capaciteit van Huis Vol Compassie kan een aanvulling zijn op het aanbod van 's Heeren Loo.

Momenteel ontvangen ongeveer 570 patienten zorg van Stichting Huis Vol Compassie. 's Heeren Loo zal na de overname de gehele zorgverlening aan patienten van Stichting Huis Vol Compassie voor haar rekening nemen (mits gewenst door de huidige patienten). Momenteel werken 18 personen voor Stichting Huis Vol Compassie en daarnaast 1 vrijwilliger en 1 stagiaire (de GZ-psycholoog in opleiding van 's Heeren Loo). 's Heeren Loo heeft toegezegd minimaal 10 personen de mogelijkheid bieden bij haar in loondienst te komen teneinde de continuïteit voor de patienten te waarborgen. De overname van Stichting Huis Vol Compassie kwalificeert als een overdracht van de zeggenschap over Stichting Huis Vol Compassie aan 's Heeren Loo. Dit is een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 Mw.

De voorgenomen concentratie behoeft op grond van de statuten van 's Heeren Loo geen goedkeuring van de raad van toezicht. De raad van toezicht van 's Heeren Loo is desondanks wel geïnformeerd en akkoord met de overgang.

De Raad van Toezicht van Stichting Huis Vol Compassie is door de curator geïnformeerd.

De afspraken rondom de overname zijn opgenomen in de bijgevoegde concept-overeenkomst. De bijgevoegde concept-overeenkomst is vertrouwelijk, omdat de daarin opgenomen gegevens concurrentiegevoelig zijn.

Inmiddels is de koopovereenkomst getekend onder voorbehoud van:

- De goedkeuring door de Rechter-Commissaris (inmiddels goedgekeurd cfm bijlage 15)
- Het boekenonderzoek door 's Heeren Loo
- De goedkeuring van de NZA

Inmiddels is de koopovereenkomst getekend door zowel de curator als 's Heeren Loo. De koop is daarnaast ook goedgekeurd door de Rechter-Commissaris.

Het boekenonderzoek door 's Heeren Loo is volgens de overeenkomst gericht op het uitsluiten van excessen en zal op 2 oktober plaatsvinden. Het risico daarop wordt door 's Heeren Loo als zeer beperkt ingeschat. De reden hiervoor is dat al het werk van voor het faillissement onder het failliete Huis Vol Compassie valt. 's Heeren Loo is daarop niet aanspreekbaar. 's Heeren Loo wil wel zien wat in administratie en financiën wellicht niet goed is gegaan, er vanuit gaande dat het faillissement niet zonder reden ontstaat, zodat de redenen achter het faillissement geen rol gaan spelen onder leiding van 's Heeren Loo na overname. Het boekenonderzoek zal dus eerder leiden tot aanscherping van de leiding door 's Heeren Loo dan tot het afzien van de koop. De mogelijkheid om van de koop af te kunnen zien is door 's Heeren Loo slechts als uiterste redmiddel opgenomen in de overeenkomst.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: (bijvoegen).

## 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](#))

Partijen willen met de overname van Stichting Huis Vol Compassie door 's Heeren Loo om te beginnen bereiken dat de continuïteit en de kwaliteit van de zorg aan de betrokken patienten gewaarborgd blijft. 's Heeren Loo is een grote zorgaanbieder met een stevig fundament en heeft in de afgelopen 125 jaar bewezen ook over langere tijd continuïteit te kunnen bieden en te kunnen doorontwikkelen met de zorg en maatschappelijke eisen aan de zorg. Deze doorontwikkeling is een van de redenen dat 's Heeren Loo als gehandicaptenzorg aanbieder geïnteresseerd is in Stichting huis Vol Compassie als GGZ-aanbieder. Binnen de gehandicaptenzorg een geestelijke gezondheidszorg blijkt dat mensen met een (licht) verstandelijke beperking naar schatting 3 to 4 maal vaker met psychische aandoeningen te maken hebben en dat binnen GGZ-instellingen schattingen rondgaan dat bij tussen de 20% en de 40% van het patientenbestand ook sprake is van enige vorm van verstandelijke beperking. Dit vraagt van 's Heeren Loo niet alleen een warme verwijsrelatie naar GGZ-instellingen, maar wanneer psychische ondersteuning in deze mate noodzakelijk is voor clienten in zorg bij 's Heeren Loo (en GGZ-aanbieders) ook om het opbouwen van eigen expertise en capaciteit. [...] [...] De aard van de GGZ-dienstverlening en de vestiging van Stichting huis Vol Compassie past hiermee in zowel de inhoudelijke ambitie als in de ontwikkelplannen van 's Heeren Loo.

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](#))

's Heeren Loo heeft aan de curator van Stichting Huis Vol Compassie aangeboden om de zorg en bedrijfsvoering van Stichting Huis Vol Compassie voort te zetten en de intentie uitgesproken daarbij zo veel mogelijk werknemers in dienst te nemen (minimaal 10). Hiermee wordt de continuïteit van de zorg geborgd en voor nu de vertrouwensbasis tussen behandelaren en huidige patienten.

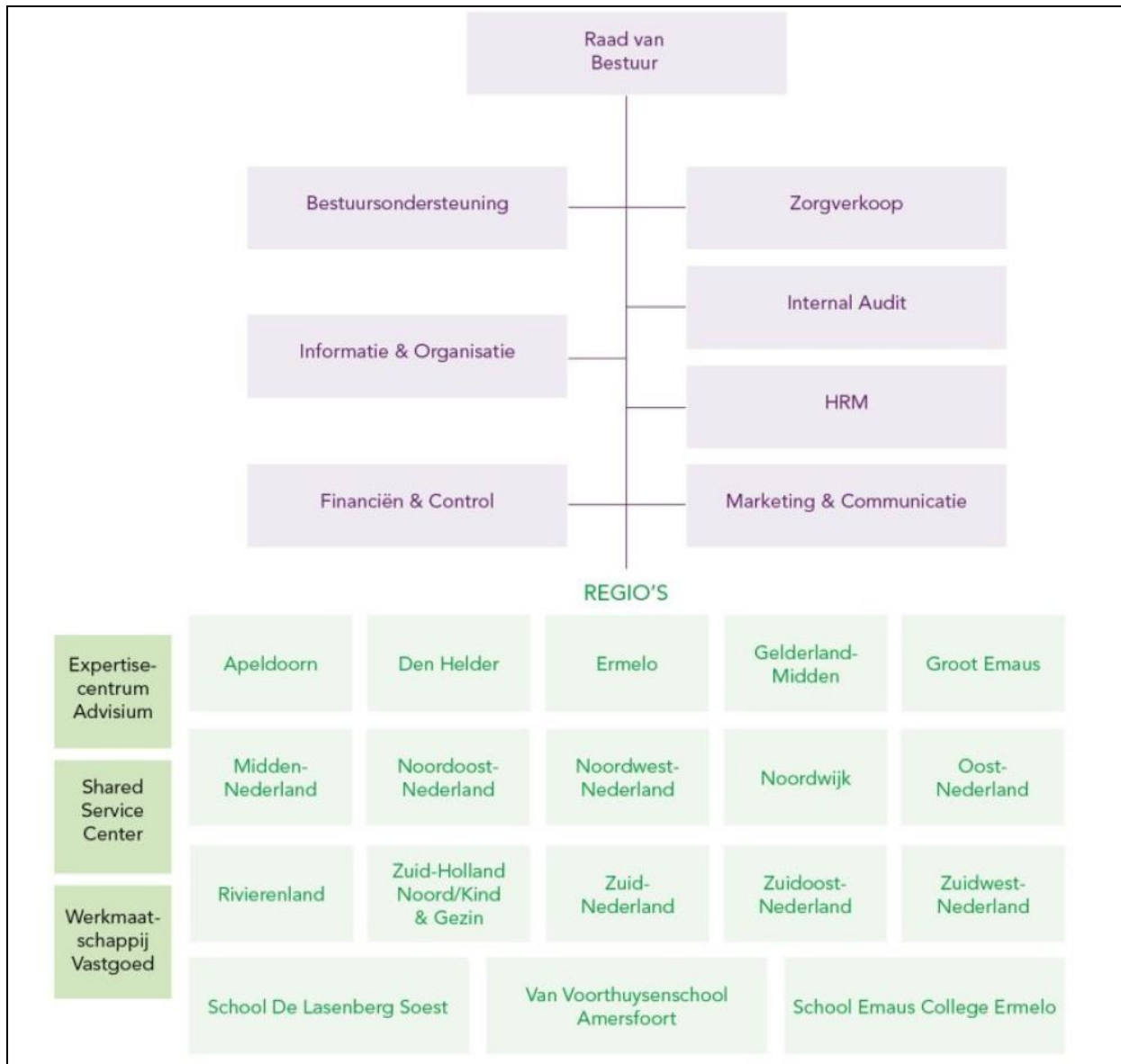
Door de curator zijn overnamevoorstellen van andere zorginstelling afgewogen tegen die van 's Heeren Loo, maar zijn minder gunstig gebleken (in voortzetting van de zorg, garanties voor personeel en in zakelijk opzicht). Daarnaast is het personeel zelf gevraagd of ze zouden overwegen de Stichting gezamenlijk voort te zetten. Het personeel van Huis Vol Compassie heeft daarop aangegeven vooral vakinhoudelijk werk te willen doen en niet het management van de Stichting te ambieren.

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](#))

Stichting Huis Vol Compassie is een kleine platte organisatie met eenhoofdige aansturing door een directeur-bestuurder. De organisatiestructuur van 's Heeren Loo is gevoegd. Binnen 's Heeren Loo is een organisatieonderdeel Expertisecentrum Advisium ingericht. Hierin is de gehele behandelstaf en bijbehorende ondersteuning van 's Heeren Loo ondergebracht en verdeeld in geografische afdelingen. [...] Huis Vol Compassie zal hieraan [...] worden toegevoegd [...].





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.*

's Heeren Loo zorgt voor continuïteit van de geestelijke gezondheidszorg die Huis Vol Compassie op dit moment biedt aan haar patiënten. Het aanbod voor (potentiele) patiënten van Stichting Huis Vol Compassie verandert niet en 's Heeren Loo streeft ernaar het personeel een aanstelling bij 's Heeren Loo aan te bieden. Mochten personeelsleden toch niet in willen gaan op het aanbod van 's Heeren Loo, dan is 's Heeren Loo in staat zowel kwalitatief als kwantitatief de capaciteit met eigen personeel aan te vullen vanuit de locaties Amsterdam, Alkmaar, Julianadorp. 's Heeren Loo heeft zowel hoofdbehandelaren als behandelaars in dienst. Hoogstens worden expertise en

zorgproducten ten behoeve van mensen met een (licht) verstandelijke beperking en psychische aandoeningen toegevoegd aan het bestaande aanbod. Daarnaast kunnen medewerkers van Huis Vol Compassie worden gevraagd (bij passende expertise en bereidheid) om kennis en zorg aanvullend toe te voegen aan dienstverlening van 's Heeren Loo.

- 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?*

Aan de zorgprocessen zoals die nu verlopen binnen Stichting huis Vol Compassie zullen geen wezenlijke veranderingen optreden. Deze zijn in grote lijnen vergelijkbaar met de zorgprocessen die 's Heeren Loo bij de eigen GGZ-activiteiten toepast. Dat komt doordat ambulante GGZ-processen op inhoud op hoofdlijnen dezelfde stappen kennen in ieder GGZ-bedrijf (aanmelding, gegevensverzameling, intake, diagnostiek, behandeling, Routine Outcome Monitoring, Nazorg). De exacte zorginhoud en detailaanpak zal waarschijnlijk verschillen. Dit kan gelegen zijn in eisen van verzekeraars, gewenning van personeel of vanwege een andere voorgeschiedenis. 's Heeren streeft naar harmonisering, maar pas na een inhoudelijke discussie met het personeel, zodat harmonisering niet tot discontinuïteit van zorg(processen) leidt. Wellicht dat eerder 's Heeren Loo leert van de zorgprocessen van Huis Vol Compassie. Er is nog geen tijd en gelegenheid geweest deze processen inhoudelijk uit te diepen. Dit zal pas plaatsvinden na het goed inrichten van de randvoorwaardelijke zaken zodat de zorg voortgang kan vinden. In de bedrijfsvoering daar omheen kunnen wel veranderingen optreden, omdat 's Heeren Loo eigen systemen en processen rondom personeel, salaris, registratie en declaratie wel zal willen stroomlijnen

- 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)?*

's Heeren Loo heeft de intentie de locatie in Zwaag voort te zetten. 's Heeren Loo gaat in gesprek met de verhuurder van het huidige bedrijfspand om de lopende overeenkomst over te nemen. Mocht dit niet lukken dan wordt een andere locatie in Zwaag (of in de nabijheid) gezocht. Pas sinds de ondertekening van de koopovereenkomst heeft 's Heeren Loo aandacht kunnen besteden aan het vastgoed in Zwaag. Maandag 1 oktober zal het huurcontract door het vastgoedbedrijf van 's Heeren Loo worden geanalyseerd. De curator heeft eerder contact gehad met de advocaat van de verhuurder (bijlage 16 bij de stukken), die heeft aangegeven de huurovereenkomst voort te willen zetten. Mocht dat onverhoopt niet lukken dan zal de overgang naar een ander bedrijfspand geen direct gevaar voor de continuïteit van zorg opleveren, mits dit duidelijk wordt gecommuniceerd naar patiënten. 's Heeren Loo zal dan in gesprek gaan met verhuurder om een beroep te doen op een redelijke termijn waarin een nieuw bedrijfspand kan worden betrokken en gecommuniceerd.

- 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 vindt geen verplaatsing van het zorgaanbod plaats.

- 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 worden geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien, met dien verstande dat Stichting Huis Vol Compassie de afgelopen jaren op zichzelf groeiende voor wat betreft cliëntaantallen en omzet. Wanneer deze groei zich voortzet zal 's Heeren Loo dat faciliteren.

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

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

Zoals aangegeven verandert er niets ingrijpends in het aanbod van zorg en daarmee ook niet in de organisatie van de zorgverlening. De aansturing van Stichting Huis Vol Compassie zal worden overgenomen door de manager van 's Heeren Loo die al is aangenomen [...] De capaciteit (kwalitatief en kwantitatief) van deze manager is vooruitlopend op de eigen plannen van 's Heeren Loo bedoeld geweest voor meer locaties dan alleen Amsterdam en Alkmaar (namelijk ook voor Den Helder, Schagen en een nog te vinden locatie in het midden van Noord-Holland). Deze manager heeft ruime ervaring in de geestelijke gezondheidszorg en met het opbouwen van een GGZ-bedrijf met meerdere locaties, waardoor het toevoegen van meer personeel op een andere locatie en het inrichten van zorgverzekeringswetzorg goed te realiseren is. Deze manager heeft Stichting De Praktijk bestuurd (nu onderdeel van Parlan), met meer dan 100 werknemers en meerdere locaties. Managers van het bedrijfsonderdeel van Advisium die leiding geven aan de behandelaren van 's Heeren Loo geven doorgaans leiding aan 60 tot 100 personeelsleden. De 20 personeelsleden van Huis Vol Compassie en de ongeveer 10 personeelsleden van Alkmaar en Amsterdam samen overstijgen dit aantal nog lang niet. Dit heeft geen zorginhoudelijke gevolgen voor de cliënt.

- 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 wijzigingen voorzien met 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.

Voornemen is om 4 oktober 2018 16.00u de overname te effectueren. De volgende stappen worden in Q4 2018 genomen mbt patienten, personeel, financiers en locatie:

Stappenplan:

1. Gesprekken met personeel en aanbieden arbeidsovereenkomsten
2. Informeren van en toestemming vragen aan patienten of hun wettelijk vertegenwoordigers voor overdracht cliëntgegevens naar 's Heeren Loo
3. Invoeren cliëntendossiers na toestemming
4. Informeren verwijzers en financiers (gemeenten en zorgverzekeraars)
5. Overnemen huurcontract Zwaag

Omdat zowel personeel (afhankelijk van de eigen wens en de fit met 's Heeren Loo) als patienten kunnen blijven terwijl de dienstverlening door 's Heeren Loo wordt voortgezet op dezelfde locatie, hoeven er geen gevolgen te zijn voor patienten en personeelsleden.

- 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.*

Patienten moeten goed worden geïnformeerd zodat er geen verwarring ontstaat als de naam van 's Heeren Loo wordt gebruikt in plaats van Huis Vol Compassie. Datzelfde geldt voor verwijzers. Financiers kunnen ervoor kiezen 's Heeren Loo niet te contracteren voor dezelfde zorg als die door Huis Vol Compassie werd geboden. Om dit te voorkomen wordt snel na het tekenen van de koopovereenkomst contact gezocht met gemeenten en zorgverzekeraars.

's Heeren Loo heeft contracten met de meeste inkopende samenwerkingsverbanden van gemeenten voor het leveren van geestelijke gezondheidszorg voor Jeugd (muv West-Friesland). Hiervoor zijn geen productieplafonds afgesproken, dus voor die gemeenten kan de zorg gewoon worden geleverd. Gemeenten die besluiten geen contract met 's Heeren Loo te sluiten zullen zelf continuïteit van zorg moeten zoeken voor hun inwonenden. Wanneer verzekeraars (waar 's Heeren Loo geen contracten mee heeft) besluiten de contracten die Huis Vol Compassie nu heeft niet bij 's Heeren Loo voort te zetten, kan 's Heeren Loo niet gecontracteerde zorg leveren. Bij niet gecontracteerde zorg kan 's Heeren Loo dan zorg tegen (doorgaans lagere) tarieven leveren. Dit levert geen directe risico's op, omdat dat de start van financiering is bij alle nieuwe GGZ-instellingen door verzekeraars. Met andere woorden, met deze tarieven start elke nieuwe GGZ-aanbieder.

Patientgegevens moeten goed worden bewaard onder het faillissement of onder het nieuwe gegevensbeheer van 's Heeren Loo. Met name het eerste levert een bewaarplicht op van de gegevens in het oude systeem. Hiertoe zal 's Heeren Loo afspraken maken met de leverancier van het EPD van Huis Vol Compassie.

- 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.

De personeelsleden zullen na een gesprek met 's Heeren Loo een dienstverband aangeboden krijgen (minimaal 10 personeelsleden). Hoewel onder een andere CAO zorgt 's Heeren Loo ervoor dat de salarissen bruto/netto er niet op achteruit gaan. De overige arbeidsvoorwaarden volgen vooral uit de CAO gehandicaptenzorg en zijn in principe gelijk aan die van alle andere personeelsleden van 's Heeren Loo.

Gesprekken met het personeel van Huis Vol Compassie zijn inmiddels gepland op 1 oktober en op 5 oktober. Vrijdag 28 september heeft de directeur Advisium samen met de manager die leiding gaat geven aan deze personeelsleden een eerste gesprek gehad van 14.00u-16.00u om uit te leggen waarom 's Heeren Loo Huis Vol Compassie heeft overgenomen en wat de volgende stappen en intenties zijn. Hierbij is ook gesproken over het minimum aantal over te nemen medewerkers en de intentie van 's Heeren Loo om het team compleet te houden. 's Heeren Loo heeft het minimale aantal van 10 opgenomen om de vrijheid te hebben om personeel niet over te nemen indien er in de gesprekken geen match blijkt te zijn. Het getal van (minimaal) 10 is willekeurig gekozen op basis van suggesties van de curator over wat gebruikelijke constructen hiervoor zijn bij overnames. 's Heeren Loo kan eventueel medewerkers van Huis Vol Compassie vervangen met eigen medewerkers vanuit de aanzienlijke capaciteit van gedragswetenschappelijk personeel bij 's Heeren Loo (Er werken bijna 400 gedragswetenschappers bij 's Heeren Loo), waarbij dit bij het bestaande werk van 's Heeren Loo niet of beperkt merkbaar zou zijn en niet tot verstoring van het primaire roces zou leiden.

Patienten/patientgegevens zullen (na toestemming van de patienten) worden overgezet van het EPD van Huis Vol Compassie naar het EPD van 's Heeren Loo (CRS van TrompBX). 's Heeren Loo

houdt zich (ook wanneer patienten niet in zorg willen blijven) aan de bewaarplicht die op Huis Vol Compassie rust. Verder worden gangbare ICT software en hardware van 's Heeren Loo gebruikt.

De huurder zal worden benaderd door 's Heeren Loo om de verhuur voor de duur van de huidige overeenkomst met Huis Vol Compassie in ieder geval voort te zetten. Facilitaire zaken verbonden aan het houden van praktijk in het pand te Zwaag worden gefaciliteerd door de facilitaire dienst van het Shared Service Center van 's Heeren Loo die dat voor de meer dan 1000 gebouwen van 's Heeren Loo al organiseert.

De boeken van Huis Vol Compassie worden afgesloten door de curator. 's Heeren Loo zal de financiële boekhouding voeren vanaf datum overname. Contracten met financiers worden (voor zover gewenst door de financiers) overgesloten met dien verstande dat 's Heeren Loo al contracten voor GGZ op basis van de Jeugdwet heeft met vrijwel alle inkoopsamenwerkingsverbanden van gemeenten die Huis Vol Compassie ook heeft. 's Heeren Loo is voor hen dus een bekende contractpartner en leverancier van dezelfde zorg (dus niet alleen gehandicaptenzorg, maar ook GGZ in het jeugddomein).

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

Geen

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

Nvt

- 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.

Nvt

- 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.

Nvt

- 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 concentratie leidt tot extra inkomsten (Jeugdwetfinanciering, Zorgverzekering en evt factuurbasis) en uitgaven (Personeelskosten, reiskosten en ICT middelen, facilitaire kosten en vastgoed/nuts) voor 's Heeren Loo. De concentratie heeft geen significante impact op de financiële ratio's van 's Heeren Loo. Ter illustratie; de met de concentratie gemoeide omzet bedraagt ca. [...] terwijl 's Heeren Loo in 2017 nog een totale omzet realiseerde van [...].

's Heerenloo heeft geen winstdoelstelling, wel dient een marge gerealiseerd te worden ter dekking van de regionale en concernbrede kosten die 's Heeren Loo maakt. Uit de jaarverslagen van Huis Vol Compassie blijkt een groei in omzet naar [...] in 2017 en een marge die ongeveer varieert

tussen [...] en [...]. Als bijlage wordt een prognose gegeven op basis van de jaarrekening 2017 van zowel Stichting 's Heeren Loo Zorggroep en Stichting Huis Vol Compassie.

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: Jaarverslagen Huis Vol Compassie (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.*

Vanwege de beperkte tijd tussen de acceptatie van het overnamebod van 's Heeren Loo en het moment van indienen van deze formulieren heeft 's Heeren Loo patiënten van Huis Vol Compassie nog niet kunnen informeren. Dat zal onverwijld gebeuren na 4 oktober 2018. De Centrale Clientenraad van 's Heeren Loo is voorafgaande aan het uitbrengen van een overnamebod geïnformeerd en aan hen is instemming gevraagd met het accepteren van de koop van Huis Vol Compassie. Dit heeft telefonisch plaatsgevonden door contact tussen de voorzitter van de Centrale Clientenraad en de directeur Advisium met de bestuurssecretaris. De voorzitter van de Centrale Clientenraad heeft hierop het dagelijks bestuur van de Centrale Clientenraad geïnformeerd en gevraagd of er draagvlak was voor de overname. Voorafgaande aan het ondertekenen van de koopovereenkomst is de voorzitter van de Centrale Clientenraad nogmaals benaderd door de directeur Advisium en de bestuurssecretaris om te overleggen over de wijze waarop instemming door de Centrale Clientenraad kon worden verkregen. Hierop is de Centrale Clientenraad via de Voorzitter geïnformeerd met een intern memorandum (bijlage) over de overname en heeft de

Centrale Clientenraad schriftelijk ingestemd (bijlage) met de overname van Huis Vol Compassie door 's Heeren Loo.

- 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.*

Aan de ondernemingsraad van het bedrijfsonderdeel Advisium (waar Huis Vol Compassie bij gaat horen) van 's Heeren Loo is eerst een voorlopig advies gevraagd bij het voornemen Huis Vol Compassie over te nemen en definitief voor het tekenen van de koopakte. Deze adviesaanvraag is door de ondernemingsraad besproken en de ondernemingsraad heeft positief geadviseerd. Omdat Huis Vol Compassie na overname onder het bedrijfsonderdeel Advisium komt te vallen en de activiteiten vooral (GGZ-)behandeling betreffen, treft deze overname alleen bedrijfsonderdeel Advisium en haar ondernemingsraad en niet de centrale ondernemingsraad van 's Heeren Loo. Het lid van de ondernemingsraad van Advisium die ook een zetel heeft in de Centrale Ondernemingsraad van 's Heeren Loo is wel consequent betrokken in dit proces zodat een verbinding tssen Ondernemingsraad Advisium en de Centrale Ondernemingsraad geborgd bleef. Huis Vol Compassie heeft geen ondernemingsraad. Op 28 september 2018 heeft het management van 's Heeren loo een informatiebijeenkomst georganiseerd voor de werknemers van Huis Vol Compassie.

- 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.*

Huis Vol Compassie heeft contracten met (voor inkoop) samenwerkende gemeenten Amsterdam-Amstelland, Alkmaar, Den Helder/Schagen/Texel, West-Friesland, Zaanstreek-Waterland. Daarnaast zijn er contracten met zorgverzekeraars DSW, VGZ, Cares en Menzis. Zoals gezegd heeft 's Heeren Loo reeds contracten en contact met de eerder genoemde gemeenten (met uitzondering van West-Friesland).

- 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.

Vanwege de korte tijd tussen de acceptatie van het overnamebod van 's Heeren Loo en het moment van indienen van deze formulieren heeft 's Heeren Loo deze stakeholders van Huis Vol Compassie nog niet kunnen informeren. Dat zal onverwijld gebeuren vanaf 28 september 2018.

### **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.*

Omdat Huis Vol Compassie relatief klein is ten opzichte van 's Heeren Loo zal de impact op de sociale context van de bestaande Wlz-zorg die 's Heeren Loo levert niet aanwezig zijn.

## **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?

nvt

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(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 's Heeren Loo
2. Machtiging 's Heeren Loo
3. Vonnis faillissement
4. kvk Huis Vol Compassie
5. Jaarrekening 2017 's Heeren Loo.
6. Huurovereenkomst Huis Vol Compassie:
7. Overeenkomst tot overname van Huis Vol Compassie:
8. Adviesaanvraag centrale cliëntenraad 's Heeren Loo:
9. Advies centrale cliëntenraad 's Heeren Loo:
10. Adviesaanvraag en advies ondernemingsraad Advisium van 's Heeren Loo:
11. Statuten 's Heeren Loo
12. Financiële prognoses 's Heeren Loo na overname HVC
13. Bericht curator omtrent niet continueren zorg per 5 oktober 2018
14. Jaarrekening 2017 Huis Vol Compassie
15. Bericht rechter-commissaris
16. Bericht advocaat verhuurder

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.

Cliëntenraad 's Heeren Loo: 8 en 9.

Ondernemingsraad Advisium van 's Heerenloo: 10.