

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.

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.

Machtiging is bijgevoegd als **Bijlage 1**

Kennedy Van der Laan NV

[...]

Advocaat

[...]

Handtekening

Amsterdam, 24 oktober 2018

Kennedy Van der Laan NV

[...]

Advocaat

[...]

Handtekening

Amsterdam 24 oktober 2018

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

I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Mentaal Beter Cure B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	24403408
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 365 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	's-Gravelandseweg 76 1217 ET HILVERSUM
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	088-0104480

Voorzitter cliëntenraad (**zie informatie onder II.8(a)**)

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

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

Mentaal Beter Cure B.V. ("MB") is een landelijk netwerk van (GZ)-psychologen, psychotherapeuten en psychiaters waarin (inclusief dochterondernemingen en franchisenemers) 365 professionals werkzaam zijn. MB is een ambulante curatieve geestelijke gezondheidszorg (GGZ) aanbieder, waarbij het zwaartepunt ligt bij de specialistische GGZ (S-GGZ) naast het aandeel in de generalistische basis GGZ (GB-GGZ). Zij stelt hierin de hulpvraag centraal om de geschikte en meest effectieve behandeling te bepalen en richt zich op kinderen, adolescenten, volwassenen en ouderen.

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

MB is landelijk actief. Ze heeft eigen vestigingen en er zijn locaties van franchisenemers die binnen het netwerk van MB actief zijn.

Regio's: Betuwe, Flevopolder, Gooi, Groene Hart, Haaglanden, Kennemerland, Midden-Nederland, Nijmegen, Noord-Nederland, Rijnmond, Tilburg, Zuid-West Brabant.

Locaties

- Mentaal Beter – Almere – Volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – Amersfoort – Jeugd (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Bergen op Zoom – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Berkel & Rodenrijs – Jeugd
- Mentaal Beter – Bodegraven – Volwassenen
- Mentaal Beter – Delft – Jeugd (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Den Haag – Jeugd (4 vestigingen)
- Mentaal Beter – Groningen – Jeugd
- Mentaal Beter – Hilversum – Jong
- Mentaal Beter – Hilversum – Hoofdkantoor
- Mentaal Beter – Hoofddorp – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Hulst – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Leeuwarden – Jeugd
- Mentaal Beter – IJmuiden – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Krimpen aan de IJssel – Jeugd
- Mentaal Beter – Maarssen – Jeugd
- Mentaal Beter – Nijmegen – Volwassenen
- Mentaal Beter – Oostburg – Volwassenen
- Mentaal Beter – Ossendrecht – Volwassenen
- Mentaal Beter – Roosendaal – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Rotterdam – Jeugd en volwassenen (4 vestigingen)
- Mentaal Beter – Sas van Gent – Jeugd
- Mentaal Beter – 's Gravenzande – Jeugd
- Mentaal Beter – Terneuzen – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Tiel – Volwassenen
- Mentaal Beter – Tilburg – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Utrecht – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Winschoten – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Zaandam – Volwassenen
- Mentaal Beter – Zaltbommel – Volwassenen
- Mentaal Beter – Zoetermeer – Jeugd
- Franchisenemer Mentaal Beter – Alphen aan de Rijn – Jeugd
- Franchisenemer Mentaal Beter – Amersfoort – Jeugd en volwassenen (5 vestigingen)
- Franchisenemer Mentaal Beter – Baarn – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – De Meern – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Den Haag – Jeugd en volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Dieren – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Groningen – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Leeuwarden – Jeugd en volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Ridderkerk – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Rotterdam – Volwassenen (4 vestigingen)
- Franchisenemer Mentaal Beter – Schoonhoven – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Utrecht – Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Vlaardingen – Jeugd en volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Voorburg – Volwassenen (2 volwassenen)
- Franchisenemer Mentaal Beter – Woerden – Jeugd en volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Zeist – Volwassenen

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Van Rhoon Psychologen
Nummer Kamer van Koophandel:	50034235
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 35 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	Westerschelde 12, 3332VD Zwijndrecht
Telefoonnummer	0786190278

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Van Rhoon Psychologen is een ambulante curatieve geestelijke gezondheidszorg aanbieder met het accent op GB-GGZ (Generalistische Basis Geestelijke Gezondheids Zorg) en POH-GGZ (praktijk Ondersteuner Huisartsen Geestelijke Gezondheids Zorg). Zij stelt de hulpvraag centraal om de meest effectieve behandeling te bepalen en richt zich op kinderen, volwassenen en ouderen.

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

Regio: Drechtsteden
 Locaties voor de GB-GGZ: Zwijndrecht, Hendrik-Ido-Ambacht & Dordrecht
 Locaties voor de POH-GGZ: Zwijndrecht, Hendrik-Ido-Ambacht, Dordrecht, Ridderkerk en de Alblasserwaard.

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.

MB verkrijgt de activiteiten van Van Rhooon Psychologen (hierna: "VRP") doordat bepaalde activa en passiva aan haar worden overgedragen. De overeenkomst tot koop en verkoop van activa en passiva van 5 september 2018 waarin partijen de afspraken om tot een concentratie te komen hebben vastgelegd is als **bijlage 2** aan deze melding gehecht (de "**Koopovereenkomst**"). Goedkeuring van de NZa is als opschortende voorwaarde in de Koopovereenkomst opgenomen (zie artikel 6 Koopovereenkomst).

De voorgenomen overname is hiermee een concentratie in de zin van artikel 27 eerste lid onder b van de Mededingingswet (wijziging zeggenschap).

De status van de opschortende voorwaarden opgenomen in de Koopovereenkomst zijn als volgt (zie artikel 6 Koopovereenkomst):

- 6.1(a) Definitieve overeenstemming over met de koopovereenkomst samenhangende transactiedocumenten, [...] Status: voorwaarde vervuld (overeenstemming op hoofdlijnen bereikt over inhoud van bovengenoemde documenten). Er zijn geen andere met de koopovereenkomst samenhangende transactiedocumenten.
- 6.1(b) Goedkeuring NZa. Status: in behandeling
- 6.1(c) Kennisgeving SER en vakbonden. Status: voorwaarde vervuld. De SER en de vakbonden zijn geïnformeerd per brief op [...]
- [...]
- 6.1(e) Goedkeuring zorgverzekeraars. Status: voorwaarde vervuld.
- [...]
- [...]
- [...]
- [...]
- [...]
- 6.1(k) Geen materiële negatieve wijzigingen – bevestiging te ontvangen op closing/overdrachtsdatum. Status: geen status, betreft closing/overdrachtsdatum.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 3**
- Koopovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 2**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

Toelichting intentieovereenkomst:

[...]

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](#))

De doelstellingen van de fusie zijn enerzijds bedrijfsopvolging van VRP, het waarborgen van de continuïteit van zorg en behoud van de daaraan verbonden arbeidsplaatsen en anderzijds vestiging van de activiteiten van MB in de regio Drechtsteden. Met de voorgenomen concentratie haalt MB een regiomanager Drechtsteden (Marga van Rhooen-Bitterman, eigenaresse VRP) binnen met een bewezen track record binnen de GGZ, welke verantwoordelijk wordt voor MB Drechtsteden na de voorgenomen concentratie. MB heeft als doel de cliënten van VRP te integreren in haar keten van GGZ.

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](#))

Gelet op de doelstellingen van VRP (bedrijfsopvolging met behoud van arbeidsplaatsen en continuïteit van zorg) is een concentratie de meest voor de hand liggende manier om die doelstellingen te bereiken. MB heeft ten doel te groeien in zowel kind en jeugd GGZ als volwassenen GGZ. VRP is gevestigd in een gebied waar MB nog niet sterk vertegenwoordigd is. VRP heeft een goede naam opgebouwd in GB-GGZ, jeugd en is bovendien zeer goed vertegenwoordigd bij huisartsen via hun POH-GGZ. Een concentratie heeft voor partijen de voorkeur omdat daarmee hun beider doelstellingen bereikt kan worden. Alternatieven (zoals vergaande samenwerking tussen partijen) zijn niet aan de orde omdat daarmee niet wordt voorzien in de gewenste bedrijfsopvolging van VRP.

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](#))

MB verkrijgt de activiteiten van VRP doordat bepaalde activa en passiva aan haar wordt overgedragen. VRP, een eenmanszaak, zal niet langer GGZ-zorg verlenen en staakt haar activiteiten. Het bestuur van MB wijzigt niet als gevolg van de voorgenomen concentratie (z.o.z.)

Organigram van de huidige structuur van Mentaal Beter Cure B.V. (per 22-10-2018).

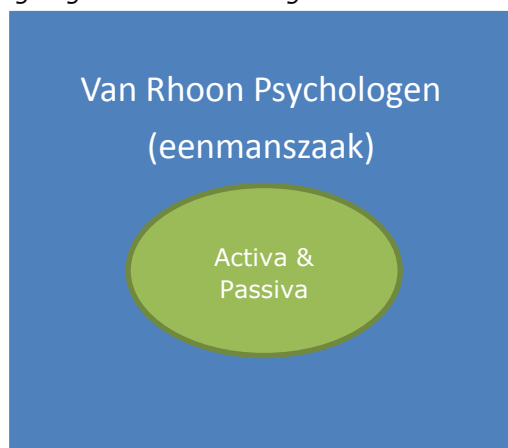
[...]

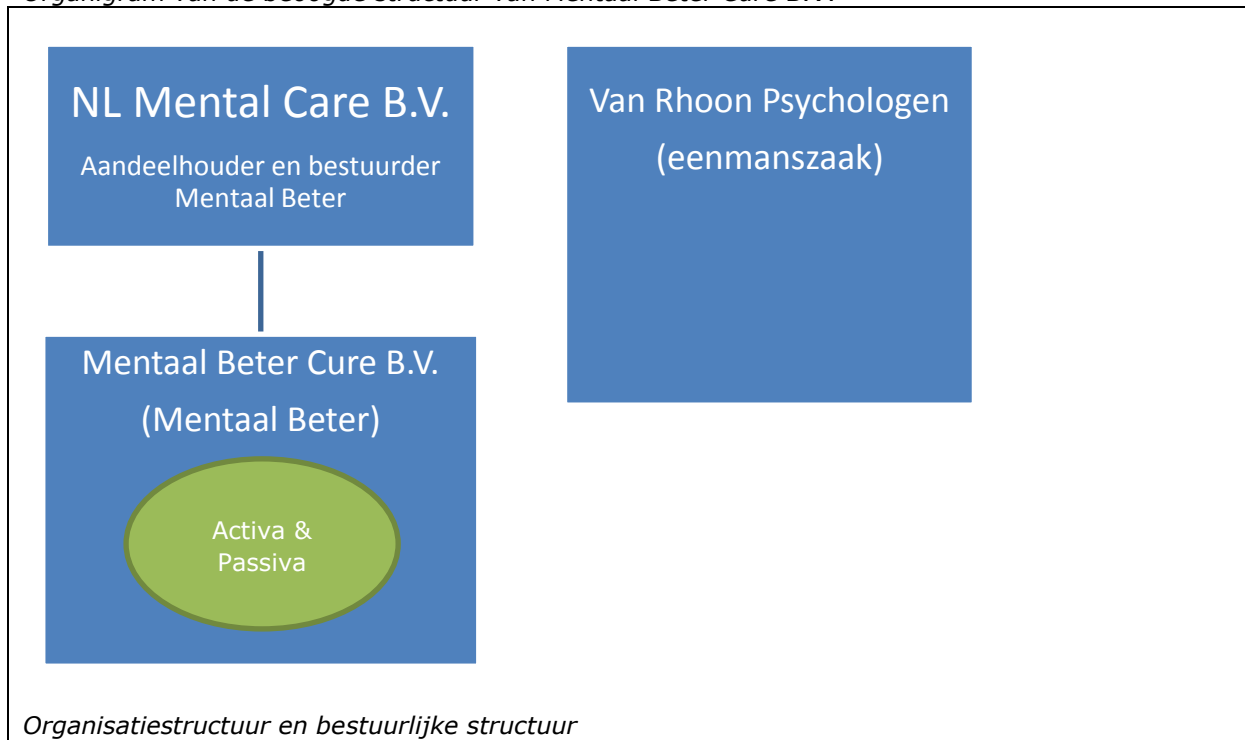
[...]

[...]

[...]

Organigram van de huidige structuur van Van Rhoon Psychologen (eenmanszaak)

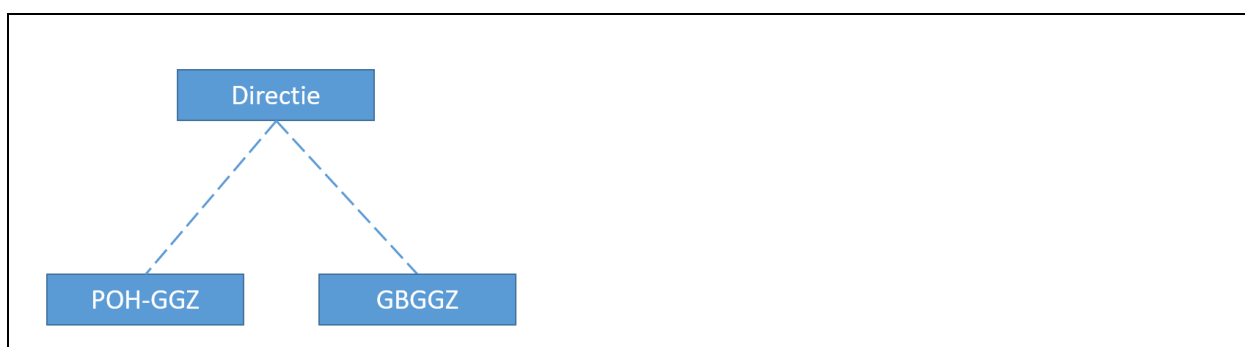


Organigram van de beoogde structuur van Mentaal Beter Cure B.V.

De organisatiestructuur van MB blijft na de voorgenomen concentratie gelijk aan de huidige structuur. De eigenaresse van VRP, [...], zal als regiomanager Drechtsteden direct aan het bestuur van MB rapporteren.

De organisatiestructuur en bestuurlijke structuur van MB ziet er momenteel als volgt uit: [...]

De organisatiestructuur en bestuurlijke structuur van Van Rhoon Psychologen is op dit moment die van een eenmanszaak, waarbij [...] leiding geeft aan zowel de POH-GGZ als GB-GGZ teams. De organisatiestructuur ziet er als volgt uit:



II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de 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.

Als gevolg van de voorgenomen concentratie wordt het zorgaanbod van VRP uitgebreid doordat naast generalistische basis GGZ (GB-GGZ) ook specialistische GGZ (S-GGZ) aangeboden zal worden. [...] Het gevolg voor cliënten van VRP is dat zij beter bediend kunnen worden. Er vinden geen andere wijzigingen in het zorgaanbod plaats als gevolg van de concentratie.

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 van MB en VRP voldoen beiden conform richtlijnen, kwaliteitseisen die volgen uit overeenkomsten met de zorgverzekeraars etc. De zorgprocessen blijven aan deze kwaliteitseisen voldoen. Zorgprocessen worden niet heringericht en dit heeft dus geen gevolgen voor cliënten van VRP of MB.

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)?

Locaties voor POH/GGZ

Zoals vermeld onder I.2 heeft VRP locaties voor de POH-GGZ in Zwijndrecht, Hendrik-Ido-Ambacht, Dordrecht, Ridderkerk en de (streek) Alblasserwaard. Ter toelichting, hieronder vallen voor VRP de gemeenten Alblasserdam, Streefkerk, Groot-Ammers, Papendrecht, Sliedrecht, Dordrecht, Zwijndrecht, Hendrik-Ido-Ambacht en Ridderkerk.

Het betreft in alle gevallen een POH-GGZ functionaliteit in een huisartsenpraktijk, waarvoor VRP een basispsycholoog levert. VRP heeft hier dus geen eigen locaties, maar voert hier wel activiteiten. De huidige werkwijze en het zorgaanbod van de POH-GGZ functionaliteit blijven ongewijzigd. De concentratie van locaties heeft dus geen betrekking op de POH-GGZ functionaliteit.

Dordrecht, Zwijndrecht en Hendrik-Ido-Ambacht

VRP heeft op dit moment de volgende behandellocaties voor de GB-GGZ:

1. Zwijndrecht (De Tienden)
2. Zwijndrecht (Merwedeweg)
3. Zwijndrecht (Buizerdstraat)
4. Dordrecht
5. Hendrik-Ido-Ambacht (de Zeester)
6. Hendrik-Ido-Ambacht (Volgerlanden)

[...]

Om dit te ondervangen, zal er een concentratie van de locaties in Dordrecht en Zwijndrecht plaatsvinden, wat zal resulteren in één vestiging in Zwijndrecht en één vestiging in Dordrecht. Beide vestigingen zullen centraal gelegen zijn en goed bereikbaar met auto en OV. Hierdoor wordt het voor cliënten veel duidelijker, toegankelijker en rustiger; in plaats van wisselende behandellocaties komen er nu twee vaste vestigingen. De locaties in Hendrik-Ido-Ambacht wijzigen niet.

[...]

1. Zwijndrecht (De Tienden): [...] De zorgverlening zal hier ongewijzigd blijven, voortzetting van huidige werkwijze en zorgaanbod.
2. [...]
3. Zwijndrecht (Buizerdstraat): [...] De zorgverlening zal hier ongewijzigd blijven, voortzetting van huidige werkwijze en zorgaanbod.
4. [...]
5. Hendrik-Ido-Ambacht (de Zeester): [...] De zorgverlening zal hier ongewijzigd blijven, voortzetting van huidige werkwijze en zorgaanbod.
6. Hendrik-Ido-Ambacht (Volgerlanden). [...] De zorgverlening zal hier ongewijzigd blijven, voortzetting van huidige werkwijze en zorgaanbod.

[...]

c. 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 worden geen wezenlijke wijzigingen aangebracht in het zorgaanbod in de huidige locaties als gevolg van de voorgenomen concentratie. Kind en jeugd aanbod en GB-GGZ volwassenen gaat plaatsvinden op bovengenoemde locatie in Zwijndrecht. Daarnaast wordt het behandelaanbod van VRP in Dordrecht uitgebreid (naast GB-GGZ) voor volwassenen met S-GGZ. Cliënten zullen hierdoor beter bediend kunnen worden.

d. 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 vindt uitbreiding plaats van het behandelaanbod in de GB-GGZ in Zwijndrecht, er wordt S-GGZ toegevoegd aan het huidige GB-GGZ aanbod in Dordrecht met de [...]. Het aantal behandelaren zal niet wezenlijk veranderen, er vindt vooral uitbreiding van huidige parttime contracten plaats, niet van meer behandelaren.

e. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.

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

De voorgenomen concentratie zal leiden tot zeer beperkte veranderingen in de organisatie van zorgverlening. VRP blijft aangestuurd worden door de huidige directrice, Marga van Rhoon-Bitterman, en de zorgverlening zal op de huidige manier worden gecontinueerd. De directie van MB zal wel eindverantwoordelijk worden.

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

Als gevolg van de concentratie krijgen cliënten van VRP toegang tot een extra service voor cliënten die ter beschikking staat aan alle cliënten van MB. Het gaat om een online E-Health cliënttool. Er worden geen andere wijzigingen voorzien met gevolgen voor de cliënt.

- g. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.**

Zie schematisch overzicht hieronder (een en ander onder voorbehoud goedkeuring NZA)

	Q4 2018	Q1 2019	Q2 2019	Q3 2019
Concentratie van locaties		[...] Opening nieuwe locatie Zwijndrecht, per 1-12-2018 (afhankelijk van timing NZa proces; zo nodig wordt dit later)		
Marga van Rhooen wordt aangesteld als regiomanager Drechtsteden	Direct na levering (nadat opschortende voorwaarden zijn vervuld)			
Toegang cliënten VRP tot E-health		Direct na levering wordt de overgang naar de systemen van MB in gang gezet en naar verwachting zal op 1-1-2019 e-health (online therapie) toegankelijk worden voor alle cliënten die bij VRP worden behandeld.		
Uitbreiding zorgaanbod met S-GGZ		Het voornemen is per 1-1-2019 het zorgaanbod met S-GGZ uit te breiden		
Voltooiing integratieprocesses	Start integratieproces direct na levering			1-7-2019 verwacht

Met 'voltooiing integratieproces' wordt bedoeld voltooiing van de integratie van de werknemers van VRP in de organisatie van MB. Waarbij onder 'voltooiing' wordt verstaan het moment waarop de werknemers volledig zijn geïntegreerd in de organisatie van MB. Deze integratie wordt in Q1 2019 in gang gezet (vanaf het moment van overdracht). Verwacht wordt dat de integratie ook in Q1 2019 voltooid is.

In het schema bij vraag II.4 onder h is vertraging bij het integratieproces als risico opgenomen (zie: 'problemen of vertraging bij implementatie nieuwe processen' en '[...]' waarin ook wordt beschreven op welke manier integratie plaatsvindt). Om dit risico te ondervangen is er in de planning rekening mee gehouden dat de integratie mogelijk tot 1 juli 2019 duurt, zodat er vanaf Q1 nog een half jaar de tijd is om indien nodig meer tijd aan trainingen en integratie van werknemers worden besteed.

- h. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen. Geef aan welke gevolgen dit heeft voor de cliënt. *Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.***

Zie schematisch overzicht hieronder

Risico	Kans realisatie van risico	Mogelijke consequentie	Wijze waarop risico wordt ondervang
Integratie personeel verloop moeizaam door cultuurverschillen		Integratieproces loopt vertraging op, ontevreden personeel, vertrek personeel	<p>Door personeelsbijeenkomsten en persoonlijke gesprekken met personeel VRP [...]. Reacties van personeelsleden waren positief.</p> <p>De cultuur bij VRP kenmerkt zich door flexibiliteit, aanpakken, oplossingsgericht en cliëntgericht, MB staat voor persoonlijk duidelijk en doelgericht; de kernwaarden van beide organisaties ontlopen elkaar weinig. [...]</p> <p>Daarnaast blijft [...] direct leidinggevende, waardoor cultuurverschillen beperkt blijven en mocht er ontevreden werknemers zijn dan kan zij dat vroegtijdig signaleren en in samenwerking met MB kunnen er dan maatregelen getroffen worden.</p>
Personeel VRP wil niet in dienst bij MB		Vertrek personeel	[...]
Problemen of vertraging bij implementatie nieuwe processen		Integratieproblemen door ICT knelpunten	<p>De werknemers van VRP zullen moeten wennen en getraind worden in centrale agendaplanning en het leren werken met KPI's en dashboards van MB. Nu is er veel ad-hoc geregeld en is een van de werknemers van VRP belast met de instroom. Afsproken is om de volwassenen aanmeldingen vanuit Hilversum te gaan plannen en kind en jeugd vanuit Mentaal Beter Jong in Zoetermeer. Tevens komt er een implementatieplan voor het leren werken met de ICT systemen: Medicore, Clientportaal, E-health. De werknemers van VRP toonden zich nieuwsgierig en staan open voor vernieuwing op de genoemde systemen omdat zij zien dat ze hierin een professionaliseringsslag gaan maken.</p> <p>Er is een ICT implementatieplan in de maak door de manager ICT bij MB. In dit plan wordt de data export/import voorbereid en krijgt de opleiding van de VRP werknemers in Medicore en Engage platform een plaats. Ook vindt er een training e-health plaats. De planning is om dit direct volgend op het advies van de NZa uit te voeren.</p>

[...]		<p>Ontevreden werknemers en risico dat werknemers niet op de MB wijze gaan registreren</p>	<p>Concreet: registratie-eisen, toepassing van het kwaliteitsstatuut met regiebehandelaren die nauwer betrokken zijn en de kwalitatieve audits in het kader van horizontaal toezicht. Dit risico speelt en er is relatief meer vrijheid in registratie bij VRP nu dan bij MB. MB en de leiding van VRP ziet de noodzaak van een professionaliseringslag op het gebied van dossiervoering en registratie. Dit risico wordt beheerst door voor 1-1-2019 een werknemer-introductiedag te organiseren, waarin toelichting wordt gegeven op de werkwijze en de voordelen van horizontaal toezicht. Goede uitleg geven over het waarom: waarom vindt MB dat goede registratie aan de bron onderdeel is van de kwaliteit van de GGZ professional? Het belang goed uitleggen van het strikt handhaven van het kwaliteitsstatuut en uitleggen waarom MB uit eigen beweging al ver is met horizontaal toezicht.</p>
-------	---	--	---

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.

Na concentratie blijft Marga van Rhooon-Bitterman de direct leidinggevende voor de locaties van VRP. De backoffice van VRP is beperkt (en wordt niet overgedragen aan MB). Met backoffice wordt bedoeld de mensen die op dit moment bij VRP de backoffice bemensen [...]. Beiden zullen hun werkzaamheden niet voortzetten na overdracht aan MB. Op die manier wordt de backoffice van VRP (althans de personen die daarvoor werkzaamheden verrichten) niet overgenomen.

Alle gegevens ten aanzien van de back office (arbeidsovereenkomsten, adresgegevens van werknemers, huurovereenkomsten etc.) worden wel geïntegreerd in de back office van MB. De manager ICT bij MB stelt daarvoor een ICT implementatieplan op (zie II.4 onder h).

MB heeft veel ervaring met het aansturen van GGZ-praktijken en het verrichten van de backofficewerkzaamheden voor GGZ-praktijken. Het is voor MB geen probleem, mede gelet op de grootte van VRP in vergelijking met de grootte van MB, om de GGZ-praktijk te integreren in de huidige backoffice werkzaamheden. Cliënten ondervinden dan ook geen nadelige gevolgen van en voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg zijn geen risico's te voorzien. De integratie van de werknemers van VRP is een minimale belasting voor de afdeling Personeelszaken van MB. MB verzorgt immers voor honderden werknemers de personeelszaken.

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

Er zal een keuze gemaakt moeten worden over het aantal GZ-opleidingsplekken dat beschikbaar zal worden gesteld, waarbij minimaal voortzetting van het huidige aantal. De wens van partijen is het aantal GZ-opleidingsplekken uit te breiden.

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

Bij de afweging om al dan het aantal GZ-opleidingsplekken uit te breiden, is van belang om bij de personeelsleden van VRP te inventariseren hoeveel behoefte er is aan een uitbreiding van het aantal GZ-plekken (zie II.5(d) en II.8(b)).

- 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 het schematisch overzicht hieronder.

	Q4 2018	Q1 2019	Q2 2019	Q3 2019
Overgang personeels- en salarisadministratie	Zodra de fusie plaatsvindt, zullen de gegevens van werknemers aan MB worden verstrekt en zal MB deze gaan verwerken in haar systemen.	x	x	x
[...]	[...]	x	x	x
Overgang patiëntendossiers en niet afgeronde behandeltrajecten	VRP heeft een eigen elektronisch patiënten dossier ("EPD"), MB werkt met Medicores als EPD en Engage als cliëntenforum. Het EPD van VRP zal opgezegd worden en alle lopende behandeltrajecten worden overgezet naar Medicores met inachtneming van de wettelijke eisen. Dit vindt plaats de maand na goedkeuring van de NZa. Er zal dus een export van data gaan plaatsvinden.	x	x	x
Bepalen welke behoefte personeel VRP heeft aan extra GZ-opleidingsplekken	Er zijn al gesprekken gevoerd met werknemers om te inventariseren hoeveel GZ-opleidingsplekken er nodig zijn.	x	x	x

- 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.

Er zal door de voorgenomen concentratie voor zowel cliënten als werknemers zeer weinig tot niets wijzigen. Hierdoor ziet MB geen significante risico's als gevolg van de voorgenomen concentratie. Eventuele risico's die zich zouden kunnen voordoen worden gemitigeerd door zorgvuldig om te gaan met de communicatie richting de cliënten en werknemers. Daarnaast is de huidige eigenaresse/directrice van VRP en de directie van MB beschikbaar voor eventuele vragen vanuit werknemers.

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)

Bijgevoegd zijn een prognose van de winst- en verliesrekeningen van de komende vijf jaren. Gelet op de doelstelling van de concentratie (bedrijfsovername van de eenmanszaak VRP en vestiging van de activiteiten MB in regio Drechtsteden) zijn de verwachte financiële risico's van de concentratie beperkt. MB is een landelijke keten van zo'n zeventig (70) GGZ-instellingen, die worden uitgebreid met de activiteiten van VRP. VRP is een gezonde onderneming. Door overdracht van activa en passiva is het risico bij overdracht beperkt, [...]

De Winst en Verliesrekening is gebaseerd op de huidige entiteit van VRP, zijnde een eenmanszaak. De winst en verliesrekening betreft een prognose op basis van de gerealiseerde data uit jaarrekening 2016 en 2017. VRP maakte al winst voor de overname en de winstprognose na de overname zal groeien op basis van de volgende aannames:

- (i) [...]
- (ii) [...]
- (iii) [...]
- (iv) [...]

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), **zie Bijlage 5**.
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Prognose kasstroomoverzicht (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.**

Cliëntenraad

MB heeft momenteel geen cliëntenraad ingesteld. De reden daartoe is de volgende:

- MB had tot medio 2017 een cliëntenraad die periodiek bij elkaar kwam. Deze raad werd in financiële zin gesteund. MB ziet de cliëntenraad als een orgaan dat een positieve bijdrage kan leveren aan de kwaliteit van zorg aan cliënten en aan het verbeteren van de werkprocessen van MB. De inbreng van de cliëntenraad middels het adviesrecht wordt dan ook zeer gewaardeerd.

- [...]

- [...] overeenkomst en is een werving gestart om een nieuwe cliëntenraad samen te stellen. Verwachting is dat dit proces Q1 2019 is afgerond.

Ook VRP heeft momenteel geen cliëntenraad ingesteld. Gelet op het ontbreken van een cliëntenraad hebben MB en VRP het volgende alternatief ontwikkeld om recht te doen aan wat in de Wmg is beoogd.

Partijen hebben verschillende mogelijkheden om cliënten te betrekken bij het voornemen tot concentratie afgewogen en uiteindelijk voor een online cliëntconsultatie gekozen. [...]

MB heeft op 25 september 2018 via haar cliëntenportaal (alleen toegankelijk voor cliënten) haar cliënten geïnformeerd. Op moment dat cliënten inlogden, kregen ze een pop-up met de tekst zoals opgenomen in **bijlage 8 onder A**. VRP heeft eveneens op 25 september 2018 haar cliënten geïnformeerd. VRP heeft het bericht zoals bijgevoegd in **bijlage 8 onder B** voor al haar cliënten op haar website geplaatst.

Er zijn zowel bij VRP als bij MB geen cliënten geweest die hebben gereageerd naar aanleiding van de cliëntconsultatie.

- 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

In het eerste kwartaal van 2017 is tijdens de ondernemingsraadvergadering de ondernemingsraad op de hoogte gesteld van de voorgenomen concentratie. In elke opvolgende vergadering heeft MB de ondernemingsraad ingelicht over de stand van zaken over de voorgenomen concentratie en is, voor zover nodig was, een nadere toelichting gegeven. Op 19 juli 2018 is de ondernemingsraad van MB schriftelijk op de hoogte gesteld van de voorgenomen concentratie en is hen gevraagd advies uit te brengen, zie **Bijlage 6**. Op 25 juli 2018 heeft de ondernemingsraad van MB een positief advies uitgebracht over de voorgenomen concentratie, **zie Bijlage 7**.

VRP heeft haar personeelsvertegenwoordiging informeel geconsulteerd voorafgaand aan de overname. Zij waren positief over de voorgenomen concentratie.

Informeren personeelsleden

Op 24 september 2018 zijn alle personeelsleden van VRP in een personeelsbijeenkomst geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Op 25 september 2018 zijn alle personeelsleden van zowel MB als VRP per email geïnformeerd over de voorgenomen concentratie.

Personeel van MB heeft de volgende informatie per e-mail ontvangen:

[...]

Personeel van VRP heeft de volgende informatie per e-mail ontvangen:

[...]

Op 26 september, 1 en 2 oktober 2018 zijn er individuele gesprekken gevoerd met de werknemers; vanuit VRP en MB is er langs de vestigingen gegaan. Uiteraard zullen VRP en MB hun personeel blijven informeren over het verloop van het verdere proces.

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.

- Aandeelhouder MB [...]

- Aandeelhouder van NL Mental Care B.V. (indirect aandeelhouder MB) [...]

- Raad van commissarissen MB

1. [...]

2. [...]

- Gemeentelijke inkoopcombinatie Drechtsteden
Serviceorganisatie ZHZ – Contactgegevens: [...]

- ZGWA en Volgerlanden

1. ZGWA: [...]

2. Volgerlanden: [...]

- Verhuurders

1. [...]

2. [...]

3. [...]

4. [...]

5. [...]

6. [...]

7. [...]

- Verwijzers – het betreft alle huisartsen die verwijzen naar Metaal Beter.

- Zorgverzekeraars MB en VRP:

1. Zilveren Kruis Achmea – [...]

2. VGZ – [...]

3. CZ – [...]
4. Menzis – [...]
5. VRZ – [...]
6. DSW – [...]
7. De Friesland – [...]
8. Caresq – [...]
9. ASR – [...]

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.

- Aandeelhouder MB

De aandeelhouder van MB is betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per email plaatsgevonden. De aandeelhouder van MB heeft op 30 augustus 2018 de voorgenomen concentratie goedgekeurd, zie **Bijlage 9**.

- Aandeelhouder van [...] (indirect aandeelhouder MB)

De indirect aandeelhouder van MB is betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per email plaatsgevonden.

- Raad van commissarissen MB

De raad van commissarissen van MB is betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per email plaatsgevonden. De raad van commissarissen heeft de voorgenomen concentratie op 14 augustus 2018 goedgekeurd, zie **Bijlage 10**.

- Gemeentelijke inkoopcombinatie Drechtsteden

Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per email plaatsgevonden. Getekende akte contractsovername nog te ontvangen.

- ZGWA en Volgerlanden

Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per email plaatsgevonden. Getekende akten contractsovername nog te ontvangen.

- Verhuurders

Verhuurders van VRP zijn geïnformeerd van de voorgenomen overname door MB. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per e-mail plaatsgevonden.

- Verwijzers

Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft mondeling en per email plaatsgevonden.

- Zorgverzekeraars MB en VRP

De zorgverzekeraars waarmee MB overeenkomsten heeft, zijn schriftelijk op de hoogte gebracht van de voorgenomen concentratie. Ter illustratie bevat **Bijlage 4** de email die is uitgestuurd aan VGZ. Op 31 augustus 2018 is naar alle zorgverzekeraars een dergelijke email verstuurd. Alle goedkeuringen van zorgverzekeraars (zie sub c hierboven) zijn ontvangen.

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 aanneme van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

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.

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.

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.

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.

MB en VRP bieden de onder vraag III.1 tot en met III.6 omschreven vormen van cruciale zorg niet aan. Beantwoording van deze vraag kan derhalve achterwege blijven.

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?

N.V.T.

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

Bijlagen		
1.	Machtiging MB en VRP aan Kennedy Van der Laan	
2.	Koopovereenkomst MB en VRP	
3.	Intentieverklaring MB en VRP	
4.	Communicatie aan zorgverzekeraars MB en VRP	
5.	Prognose van de winst en verliesrekeningen	
6.	Adviesaanvraag Ondernemingsraad MB	
7.	Advies Ondernemingsraad MB	
8.	Communicatie aan cliënten MB en aan cliënten VRP	
9.	Goedkeuring aandeelhouder MB	
10.	Goedkeuring RvC Mentaal Beter Cure B.V.	

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

- Ondernemingsraad MB: bijlage 6
- Cliëntenraden: zie II.8 onder a.
- Overige stakeholders:
 - o Aandeelhouder van MB: bijlage 1 en 2
 - o Aandeelhouder van NL Mental Care B.V. (indirect aandeelhouder MB): bijlage 1 en 2
 - o RvC van MB: bijlage 1 en 2
 - o Zorgverzekeraars: bijlage 4
 - o Overige stakeholders: /