

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

Actief Holding BV [...] Waalwijk, Handtekening	ZuidZorg Hulp Thuis Zuidoost-Brabant BV [...], BestuurderVeldhoven, 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.²

Mr. drs. M.W.J. Jongmans Advocaat, BANNING N.V. 's-Hertogenbosch, Handtekening	Mr. drs. M.W.J. Jongmans Advocaat, BANNING N.V. 's-Hertogenbosch, Handtekening
--	--

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

² 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, 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:	Actief Holding BV
Nummer Kamer van Koophandel:	17182710
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 239 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	Industrieweg 48-11, 5145 PW Waalwijk
Telefoonnummer	0887508200

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Industrieweg 48-11, 5145 PW Waalwijk
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Actief Holding BV ("Actief Holding") levert vanuit haar 100% deelnemingen Actief Zorg B.V. en Actief Huiszorg B.V. (hierna tezamen: "Actief Zorg") met ca. [...] personen uitsluitend vanuit een extramurale setting huishoudelijke hulp, begeleiding, persoonlijke verzorging en verpleging, die gefinancierd wordt vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet Langdurige Zorg (WLZ), de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) of het Persoons Gebonden Budget (PGB). Voor meer informatie over de activiteiten van Actief Zorg wordt kortheidshalve verwezen naar www.actiefzorg.nl.

[...]% deelneming CTS Bedrijfsdiensten B.V. en haar 100% dochter GOS BV leveren onder de handelsnaam Actief Cleaning Services schoonmaakdiensten.

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

Actief Zorg is actief in de regio's Noord-Brabant, Zuid Hollandse Eilanden en de regio Drechtsteden. Actief Zorg heeft vestigingen in Waalwijk (hoofdkantoor), Eindhoven, Breda, Tilburg en Hendrik-Ido-Ambacht

Voor meer informatie over de regio's en locaties waar Actief Zorg actief is wordt kortheidshalve verwezen naar:

<https://www.actiefzorg.nl/wp-content/uploads/2016/02/werkgebied-huishoudelijkezorg201602.pdf>

en

<https://www.actiefzorg.nl/wp-content/uploads/2016/02/Werkgebied-Begeleiding.pdf>

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	ZuidZorg Hulp Thuis Zuidoost-Brabant BV
Nummer Kamer van Koophandel:	854911297
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Ter toelichting, ZuidZorg Hulp Thuis Zuidoost-Brabant BV verleent alleen huishoudelijke hulp. Dit betreft met name WMO gefinancierde hulp, en voor een beperkt gedeelte WLZ gefinancierde hulp. Dit doet zij met (aanzienlijk) minder dan 50 personen. Hulp Thuis levert geen diensten op basis van de Zvw of de wet BIG.

[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	De Run 5601, 5504 DK Veldhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	De Run 5601, 5504 DK Veldhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]	Pagina
Initialen	[...]	Pagina 5 van 16
Naam	[...]	
E-mailadres	[...]	
Postadres	De Run 5601, 5504 DK Veldhoven	
Telefoonnummer	[...]	

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

ZuidZorg Hulp Thuis Zuidoost-Brabant BV (hierna te noemen: "**Hulp Thuis**") levert vanuit een extramurale setting met ca. [...] personen huishoudelijke hulp, die gefinancierd wordt vanuit de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO), de Wet Langdurige Zorg (WLZ) of het Persoons Gebonden Budget (PGB).

Hulp Thuis is ontstaan als gevolg van het afsplitsen van de huishoudelijke zorgactiviteiten van Stichting ZuidZorg.

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

Hulp Thuis is actief in de regio Zuidoost-Brabant. Meer precies omvat het werkgebied de gemeenten: Eindhoven, Helmond, Geldrop, Nuenen, Best, Oirschot, Son en Breugel, Veldhoven, Bladel, Bergeijk, Eersel, Reusel-de Mierden, Waalre, Valkenswaard, Cranendonck, Weert en Heeze-Leende. Het kantoor van Hulp Thuis is gelegen in Veldhoven.

- 1.3 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.

Actief Holding is voornemens alle aandelen in Hulp Thuis over te nemen van de huidige aandeelhouder, Stichting ZuidZorg. Door de transactie verkrijgt Actief Holding volledige zeggenschap over Hulp Thuis. De transactie is in zoverre rond, dat partijen een koopovereenkomst hebben gesloten, waarbij de goedkeuring van de NZa als opschortende voorwaarde geldt. Zodra de NZa goedkeuring heeft verleend, zal de beoogde aandelenovername worden geëffectueerd.

- c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 Koopovereenkomst (**Bijlage 1**).
 Ter toelichting: Uit de Letter of Intent van 23 oktober 2018, artikel 1.2. van Bijlage 1 volgt dat de effectieve datum in eerste instantie was vastgesteld op 31 december 2018. Deze datum is niet gehaald omdat de onderhandelingen over de koopovereenkomst meer tijd in beslag hebben genomen dan partijen vooraf hadden ingeschat. De vertraging is daarbij niet gelegen in direct aanwijsbare twistpunten, maar meer een gevolg dan een (achteraf gezien) te strakke planning in de Letter of Intent, waardoor NZa goedkeuring voor 31 december 2018 niet meer haalbaar was
 Statuten(wijziging) (bijvoegen).
 Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

Pagina
Pagina 6 van 16

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 belangrijkste doelstelling van de voorgenomen concentratie is de continuïteit van de huishoudelijke hulp activiteiten van Hulp Thuis te waarborgen. Door de concentratie worden schaalvoordelen op het vlak van hulp in de huishouding gerealiseerd. Schaalvergroting is naar inschatting van partijen nodig zijn om bij de huidige tariefstelling en CAO-voorwaarden ook in de toekomst financieel gezond te blijven en innovatiekracht te behouden. Stichting ZuidZorg acht zich niet in staat om zelfstandig de benodigde schaalvergroting bij het bedrijfs onderdeel hulp in de huishouding te realiseren.

Stichting ZuidZorg heeft om die reden besloten een koper te zoeken voor het bedrijfs onderdeel Huishoudelijk hulp. ZuidZorg wenst zich na de verkoop te concentreren op haar kernactiviteit, het bieden van langdurige en complexe thuiszorg.

Met het oog op de verkoop heeft Stichting ZuidZorg haar huishoudelijke hulp activiteiten in 2015 ondergebracht in de speciaal voor dat doel nieuw opgerichte vennootschap Hulp Thuis. Hulp Thuis is financieel gezond (verwezen wordt naar de Financiële Jaarverslaggeving over 2017 van Stichting ZuidZorg, **Bijlage 2**). De inschatting van de huidige aandeelhouder is echter dat de toekomstbestendigheid van Thuis Hulp beter gewaarborgd is door samen te gaan met een grotere speler op het gebied van huishoudelijke hulp (en zorg).

Hulp Thuis blijft na de overname in haar huidige hoedanigheid bestaan. Enkel de zeggenschap gaat over naar de nieuwe aandeelhouder Actief Holding.

Actief Holding verwacht door de schaalvergroting ten gevolge van de concentratie met name "efficiënties" in de backoffice (ICT, Cliëntenadministratie, Servicedesk, etc.) te kunnen realiseren.

Andere doelstellingen van de concentratie (naast schaalvergroting en daarmee versterking van de marktpositie en innovatiekracht van partijen) zijn:

- behoud van cliënten en zorgaanbod,
- waardering als aantrekkelijke werkgever en
- kennisdeling.

- 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](#))

Nadat het bestuur van Stichting ZuidZorg het strategische besluit had genomen om zich in de toekomst enkel nog te concentreren op haar kernactiviteit, het bieden van langdurige en complexe thuiszorg, stond daarmee dat afscheid zou worden genomen van de activiteiten op het gebied van huishoudelijke hulp.

Als alternatief voor de onderhavige concentratie is door Stichting ZuidZorg overwogen om de huishoudelijke hulp activiteiten als zelfstandige onderneming af te splitsen van ZuidZorg. De concentratie heeft met name vanwege schaalvoordelen de voorkeur gekregen.

Actief Holding streeft, zoals toegelicht onder II.1, met de onderhavige concentratie schaalvoordelen na. Om klanten op duurzame basis en tegen concurrerende tarieven kwalitatief hoogwaardige zorg en hulp in de huishouding te kunnen

(blijven) leveren is een aanzienlijke schaalgrootte nodig. De beoogde schaalvergroting beoogt Actief Holding zowel door autonome groei als (incidenteel) door geschikte overnames te realiseren.

Pagina
Pagina 7 van 16

Het alternatief voor deze overname vanuit Actief Holding bezien is derhalve het pad van de autonome groei. Dit pad wordt, zoals hiervoor toegelicht, ook bewandeld maar verloopt langzamer. Met de overname worden de (groei)ambities sneller gerealiseerd.

- 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, als ook de organisatiestructuur. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

VOOR DE CONCENTRATIE

Actief Holding levert via haar 100% deelnemingen Actief Zorg B.V. en Actief Huiszorg B.V. in een extramurale setting huishoudelijke hulp, begeleiding, persoonlijke verzorging en verpleging. Onder Actief Huiszorg B.V. hangen twee werkmaatschappijen (Actief Zorg Oost Nederland B.V. en Solution4Care B.V.). Vanuit beide werkmaatschappijen wordt huishoudelijke hulp op basis van de Wmo verleend.

Actief Holding heeft verder een [...]% deelneming in schoonmaakbedrijf CTSBedrijfsdiensten B.V. CTSBedrijfsdiensten houdt 100% van de aandelen in schoonmaakbedrijf GOS BV.

De deelnemingsstructuur van Actief Holding is als volgt:

[...]

Voor alle groepsmaatschappijen binnen Actief Holding gelden hoge normen voor professioneel bestuur, professioneel toezicht en zorgvuldige verantwoording. Hierdoor weten cliënten en andere relaties zich verzekerd van kwaliteit en continuïteit van de dienstverlening.

Het statutaire bestuur over elk van de groepsmaatschappijen wordt uitgevoerd door de Raad van Bestuur van Actief Holding. Op Holding niveau worden afspraken gemaakt over de strategie, het portfoliebeleid en het regiobeleid. Gezamenlijk wordt verder invulling gegeven aan kwaliteit en veiligheid, personeelsbeleid en onderzoek en ontwikkeling. De directies van de groepsmaatschappijen besturen hun eigen bedrijfs onderdeel binnen de kaders die in concernverband zijn vastgesteld. Zij stellen een beleidsplan op binnen de concernkaders, zien toe op de uitvoering daarvan en de naleving van wet- en regelgeving. De directies van de groepsmaatschappijen zijn integraal verantwoordelijk voor de geleverde kwaliteit van zorg, het gevoerde personeelsbeleid en een passende financiële bedrijfsvoering. Samen met de directies van andere bedrijfsonderdelen wordt samengewerkt ten behoeve van een zo groot mogelijke synergie en de realisatie van de strategie van het concern als geheel. Over het gevoerde beleid legt de directie verantwoording af aan de Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur bevordert de samenwerking binnen en buiten het concern en bewaakt de ontwikkeling van het concern als geheel en haar afzonderlijke onderdelen. Op zijn beurt legt de Raad van Bestuur verantwoording af over het gevoerde beleid aan de Raad van Toezicht.

De groepsmaatschappijen Actief Zorg B.V. en Actief Huiszorg B.V. maken gebruik van dezelfde backoffice (ICT, Cliëntenadministratie, Servicedesk etc.). Beide groepsmaatschappijen kennen ook een vergelijkbare organisatiestructuur met onder de directie een managementlaag welke managers verantwoordelijk zijn voor de aansturing van teams met coördinatoren. Voornoemde teams zijn verantwoordelijk voor het opstellen van de roosters en het inplannen van de diensten van de (zorg)medewerkers.

Actief Zorg B.V. kent een Cliëntenraad en een OR. Maandelijks worden de Cliëntenraad en de OR geïnformeerd over zowel interne als externe ontwikkelingen.

Hulp Thuis betreft een 100% deelneming van Stichting ZuidZorg, waarin het bedrijfs onderdeel huishoudelijk hulp is ondergebracht. Hieronder volgt de organogram van Stichting ZuidZorg:

[...]

Pagina
Pagina 8 van 16

De organisatiestructuur van Hulp Thuis komt in belangrijke mate overeen met de organisatiestructuur van Actief Zorg B.V. en Actief Huiszorg B.V. (directie, managementlaag en medewerkers die huishoudelijke hulp verzorgen). Voor backoffice diensten maakt Hulp Thuis voornamelijk gebruik van de backoffice van Stichting ZuidZorg. Hulp Thuis heeft een eigen bedrijfsbureau / facturatie afdeling.

Hulp Thuis heeft geen eigen OR en Cliëntenraad,

NA DE CONCENTRATIE

Na de concentratie houdt Actief Holding 100% van de aandelen in Hulp Thuis. De deelnemingsstructuur van Actief Holding na de concentratie is als volgt:

[...]

Afgezien van de zeggenschap verandert er niets in de organisatiestructuur van Hulp Thuis. Ook de uitvoering van de huishoudelijke hulpactiviteiten blijft ongewijzigd. Dezelfde hulpverleners blijven bij hun cliënten huishoudelijke hulp verlenen.

Om de overgang na de concentratie zo soepel mogelijk te laten verlopen zijn partijen overeengekomen dat Hulp Thuis in ieder geval de eerste 6 maanden na de concentratie nog gebruik zal blijven maken van de backoffice van Stichting ZuidZorg. De vergoeding hiervoor is verdisconteerd in de overnameprijs. Uitgangspunt is dat na 6 maanden Hulp Thuis gebruik gaat maken van de backoffice van Actief Zorg. Voor het geval Actief Zorg meer tijd nodig mocht hebben om de migratie van Hulp Thuis naar haar eigen backoffice tot stand te brengen, zijn partijen overeengekomen dat het gebruik van de backoffice van Stichting ZuidZorg tegen betaling verlengd kan worden.

- 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.

Partijen wijzen erop dat zij het zorgaanbod nadat de concentratie heeft plaatsgevonden ongewijzigd zullen voortzetten. Dat betekent dat de concentratie niet of nauwelijks gevolgen – laat staan nadelige gevolgen – heeft voor de zorgverlening aan de cliënt. De marktpositie wordt op macroniveau versterkt.

De cliënt ervaart geen zorginhoudelijke wijzigingen als gevolg van de voorgenomen concentratie. Zoals toegelicht bij II.3 wordt de organisatiestructuur van Hulp Thuis niet gewijzigd en wordt ook in de uitvoering van de dienstverlening vooralsnog niets gewijzigd. De bestaande cliënt-medewerker relatie wordt in stand gelaten. Waar sprake is van een (geografische) overlap in huishoudelijke hulp activiteiten zullen na de concentratie mogelijk enkele teams samengevoegd worden om zodoende de continuïteit en efficiency te verbeteren. Met circa 70 teams van Hulp Thuis en circa 110 teams van Actief Zorg zijn de medewerkers van partijen na de voorgenomen concentratie verdeeld over circa 180 teams. Naar verwachting zullen na de concentratie slechts minder dan een handvol teams (mogelijk) worden samengevoegd.

N.B. in de uitvoering van de huishoudelijke hulp taken zitten geen wezenlijke verschillen tussen Actief Zorg en Hulp Thuis. Door schaalvergroting kan Actief Zorg meer continuïteit bieden aan cliënten. Actief Zorg verwacht met name efficiënties te bereiken door Hulp Thuis op termijn aan te sluiten op haar eigen backoffice.

- 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?

Er vindt geen herinrichting van de (thans bestaande) zorgprocessen plaats. Hulp Thuis blijft na de concentratie op dezelfde wijze haar diensten verrichten.

Pagina
Pagina 9 van 16

- 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)?

Geen wijzigingen, cliënten ontvangen de zorg thuis.

- 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 zijn geen verplaatsingen van het zorgaanbod.

- 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?

Voor Actief Zorg heeft de groei in huishoudelijke hulp geen effect op de kwaliteit van de zorgverlening.

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

Het enige verschil in de organisatie van zorgverlening is dat de backoffice van Actief Zorg (op termijn) ook benut gaat worden voor Hulp Thuis. Voor deze migratie is in beginsel 6 maanden uitgetrokken. De uitvoering zal hier niets van merken.

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

Als cliënten al veranderingen zullen ondervinden door de concentratie, dan zullen die naar verwachting louter positief zijn. Partijen zijn voornemens de activiteiten na de concentratie ongewijzigd voort te zetten. Het zorgaanbod verandert niet ten gevolge van de concentratie.

- 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.

In Q1 2019 zal Actief Holding de directievoering over Hulp Thuis overnemen. Mogelijk dat in dit kwartaal enkele teams zullen worden samengevoegd (vgl. hetgeen is opgemerkt bij II.4 sub a).

Voor Q2 2019 is de migratie van Hulp Thuis naar de backoffice van Actief Zorg voorzien.

- 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.

Actief Zorg en Hulp Thuis blijven beide zelfstandig actief. Actief Zorg en Hulp Thuis zullen de eerste 6 maanden kijken naar het beste van de twee bedrijven er komen dus medewerkers van Hulp thuis kijken bij Actief Zorg en van Actief bij Hulp Thuis. In de tweede helft van 2019 zullen de gevonden verbeterpunten over en weer worden doorgevoerd.

Het verschil tussen de bedrijven is minimaal. Beide organisaties verlenen dezelfde dienstverlening aan cliënten op dezelfde uitvoerende wijze, en zijn daarbij zeer resultaatgericht. Beide organisaties hebben ook een sterk gedeelde visie en vergelijkbare cultuur. Het belangrijkste verschil tussen de twee partijen zit in de wijze van organisatie van de dienstverlening. Actief Holding verdeelt de werkzaamheden centraal gestuurd, met een centrale planning. Bij Zuidzorg

maken de medewerkers hun eigen planning met zelf georganiseerde teams (decentrale aansturing). Deze werkwijzen zullen over en weer met elkaar vergeleken worden om vervolgens het beste uit twee werelden te halen.

Pagina
Pagina 10 van 16

Het afwegingskader om tot een mogelijke keuze te komen met betrekking tot de toekomstige werkwijze binnen de huishoudelijke hulp tak van Actief Holding (met als uitersten geheel centrale aansturing of geheel decentrale aansturing) wordt gevormd door medewerkerstevredenheid, cliënttevredenheid en de (verwachte) financiële resultaten.

Het traject om tot een beredeneerde keuze te komen wordt begeleid door een projectteam met vertegenwoordigers uit beide organisaties. Het keuzetraject vangt aan met de kennismakingsfase, waarbij de verschillende werkwijzen in beeld worden gebracht. Hierbij worden de ervaringen van de medewerkers op alle niveaus meegenomen. Daarnaast wordt gekeken naar kengetallen zoals productiviteit, ziekteverzuim, werkgeluk en tevredenheid. Vervolgens wordt op basis van de uitkomsten van deze analyse en in samenwerking met de betrokkenen bij het keuzetraject een beslissing gemaakt ten aanzien van de te volgen werkwijze.

Gezien de sterke overeenkomsten tussen beide partijen zal geen sprake zijn van het opstellen en uitvoeren van vergaande integratie-/veranderprocessen. Mogelijke veranderingen in de gevestigde werkwijzen kunnen alleen de organisatie van de werkzaamheden betreffen, niet de werkelijke uitvoerende handelingen bij cliënten. Daar zijn immers geen verschillen in. Indien er in de organisatie van de werkzaamheden een verandering optreedt, worden de betreffende medewerkers middels trainingen hier tijdig op voorbereid en geleidelijk in meegenomen.

Risico: Het is een veranderingsproces. Veranderingen zijn spannend. Belangrijk is dat deze goed begeleid worden. Hiervoor is een projectgroep opgericht. De veranderingen worden geleidelijk ingezet. Er is over en weer een grote bereidwilligheid om van elkaar te leren en daarmee samen de beste en leukste thuiszorgorganisatie van Nederland te worden.

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.

Zoals aangegeven bij II.3 zijn partijen overeengekomen dat Hulp Thuis in ieder geval de eerste 6 maanden na de concentratie nog gebruik zal blijven maken van de backoffice van Stichting ZuidZorg.. Uitgangspunt is dat na 6 maanden Hulp Thuis gebruik gaat maken van de backoffice van Actief Zorg. Voor het geval Actief Zorg meer tijd nodig mocht hebben om de migratie van Hulp Thuis naar haar eigen backoffice tot stand te brengen zijn partijen overeengekomen dat het gebruik van de backoffice van Stichting ZuidZorg tegen betaling verlengd kan worden.

Er gaan geen ondersteunende afdelingen en processen van Stichting ZuidZorg over naar Actief Zorg.

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

Er worden geen cruciale nieuwe keuzes gemaakt. Het belangrijkste aandachtspunt in het kader van het integratie-/veranderingsproces is dat het personeel en cliënten van Hulp Thuis door aandacht en opleiding vertrouwen houden in de toekomst.

Alleen voor wat betreft het te gebruiken systeem voor de planning moet een keuze worden gemaakt. De bedrijven werken namelijk met verschillende pakketten voor de planning: Actief Holding werkt met Care Assist en Zuidzorg met Pluriform. Partijen gaan voorlopig met beide pakketten door. In de loop van 2019 wordt op basis van een vergelijking bepaald welk pakket het best presteert voor de organisaties.

Medewerkers en cliënten van Hulp Thuis weten al meer dan een jaar dat Stichting ZuidZorg het bedrijfs onderdeel huishoudelijk hulp gaat verkopen. Begrijpelijkerwijs heeft dit tot onrust geleid. Actief Zorg verwacht deze onrust met de overname weg te nemen en personeel en cliënten van Hulp Thuis weer vertrouwen te kunnen geven in de toekomst.

Pagina
Pagina 11 van 16

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

Het afwegingskader zal de borging van continuïteit van Hulp Thuis zijn.

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.

Actief Holding verwacht dat de migratie van Hulp Thuis naar de eigen backoffice in Q3 van 2019 voltooid zal zijn. Q1 van 2019 zal met name worden gebruikt om de nieuwe medewerkers en cliënten vertrouwd te maken met de organisatie van Actief Zorg. Gedurende Q1 en Q2 zal de migratie van Hulp Thuis naar de backoffice van Actief Zorg worden voorbereid en keuzes worden gemaakt ten aanzien van de te gebruiken systemen met betrekking tot de planning.

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.

Cliënten zijn minder tevreden: hoewel de zorgprocessen niet (wezenlijk) wijzigen en uitgangspunt is dat de cliënt-medewerker relatie gehandhaafd blijft, bestaat de kans dat cliënten zich in eerste instantie minder thuis voelen bij Actief Zorg. Om die reden zal in de eerste maanden na de concentratie extra aandacht zijn voor opbouw van de vertrouwensband.

Medewerkers zijn minder tevreden, er ontstaat verloop: dit risico lijkt beperkt gelet op de beperkte integratie en veranderingen die na de concentratie worden doorgevoerd. Desniettemin zal Actief Zorg actief werken aan het tot stand brengen van een vertrouwensband met de nieuwe medewerkers door het organiseren van medewerkersbijeenkomsten en introductiedagen.

Er bestaat in de toekomst geen risico voor de continuïteit van de bedrijfsvoering van Actief Holding op het moment dat Hulp Thuis geen gebruik meer zal maken van de ondersteunende diensten van Stichting ZuidZorg. Actief Zorg is op zichzelf al een sterk groeiende organisatie. Op alle afdelingen is er voldoende capaciteit om ondersteunende diensten te verlenen voor Hulp Thuis. Bovendien is afgesproken dat ZuidZorg gedurende daar waar nodig en wenselijk (tenminste) een half jaar de nodige ondersteuning zal bieden.

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 zal gefinancierd worden [...]

De verwachte financiële gevolgen zijn positief (omzet- en winstgroei voor Actief Zorg) als gevolg waarvan de toekomstbestendigheid en de continuïteit van de zorg worden versterkt.

Zowel Actief Zorg als Hulp Thuis zijn financieel gezonde organisaties.

De synergievoordelen zijn voornamelijk te halen in het Backoffice, zoals de afdelingen ICT, financiën, HRM (ziekteverzuim begeleiding) en opleidingen.

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 (**Bijlage 3**).
- 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).

Pagina
Pagina 12 van 16

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.*

Actief Zorg: De cliëntenraad van Actief Zorg is op 5 december 2018 geïnformeerd. De cliëntenraad staat positief tegenover uitbreiding van het aantal cliënten en medewerkers middels overname van Hulp Thuis. De cliëntenraad heeft de relevante vragen kunnen stellen en direct de antwoorden ontvangen. Op basis hiervan heeft de cliëntenraad ter zake een positief advies verstrekt aan Actief Zorg. Zie **Bijlagen 4 en 5** voor de adviesaanvraag en het advies van de cliëntenraad.

Stichting ZuidZorg: Op 14 december 2018 heeft Stichting ZuidZorg de cliëntenraad geïnformeerd over het voornemen om de aandelen in Hulp Thuis over te dragen aan Actief Holding en hem verzocht ter zake advies uit te brengen conform artikel 3 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz). De cliëntenraad heeft op 17 december 2018 een positief advies verstrekt, waarin de cliëntenraad het voorgenomen besluit om de aandelen in Hulp Thuis aan Actief Holding over te dragen, ondersteunt. Zie **Bijlagen 6 en 7** voor de adviesaanvraag en het advies van de cliëntenraad.

- 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.*

Van beide organisaties is de Ondernemingsraad, als adviesorgaan van het personeel, in een tijdig stadium bij de wijziging van zeggenschap betrokken. Beide OR's hebben positief geadviseerd. Verwezen wordt naar **Bijlagen 8, 9, 10 en 11**.

- 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.*

De Raden van Toezicht van Actief Zorg en Stichting ZuidZorg zijn tijdig geïnformeerd en zijn positief over de voorgenomen concentratie (**Bijlagen 12 en 13**).

Gemeenten, waaronder de gemeenten Eindhoven en Veldhoven, zijnde de grootste contractspartijen van Hulp Thuis, zijn eveneens tijdig geïnformeerd. Eindhoven en Veldhoven hebben aangegeven positief tegenover de concentratie te staan (**Bijlagen 14 en 15**).

Pagina
Pagina 13 van 16

De contactgegevens van de verschillende stakeholders staan vermeld in de bijlagen.

Partijen zijn niet bekend met het bestaan van contra-indicaties voor de concentratie.

- 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.

Zie het antwoord bij onderdeel c.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

- III.1 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.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.

Pagina

Pagina 15 van 16

Er is geen sprake van een intramurale setting. Er zijn geen gevolgen voor wat betreft de sociale context van de Wlz-zorg.

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.

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..*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer..*

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

Bijlagen:

Bijlage 1	Koopovereenkomst
Bijlage 2	Financiële Jaarverslaggeving over 2017 van Stichting ZuidZorg
Bijlage 3	Prognose van de winst en verliesrekeningen
Bijlage 4	Adviesaanvraag cliëntenraad Actief Zorg
Bijlage 5	Advies cliëntenraad Actief Zorg
Bijlage 6	Adviesaanvraag cliëntenraad Stichting ZuidZorg
Bijlage 7	Advies cliëntenraad Stichting ZuidZorg
Bijlage 8	Adviesaanvraag OR Actief Zorg
Bijlage 9	Advies OR Actief Zorg
Bijlage 10	Adviesaanvraag OR Stichting ZuidZorg
Bijlage 11	Advies OR Stichting ZuidZorg
Bijlage 12	Instemming Raad van Toezicht Actief Zorg
Bijlage 13	Instemming Raad van Toezicht Stichting ZuidZorg
Bijlage 14	Reactie Gemeente Eindhoven
Bijlage 15	Kennisgeving gemeenten

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.

Verstrekt aan stakeholders: **Bijlagen 1, 4, 6, 8, 10, 15.**