

**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>

Allerzorg B.V. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...] Woerden, INVULLEN bij ondertekening 21-12-2018	Flexiekids b.v. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...] Woerden, 01-09-2018 21-12-2018
Handtekening	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>

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	nvt Functie gemachtigde Plaats en datum
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:	Allerzorg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	33133450
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 432 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	kasteel 4, 3441 BZ Woerden
Telefoonnummer	0348 416834

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	kasteel 4, 3441 BZ Woerden
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	kasteel 4, 3441 BZ Woerden
Telefoonnummer	[...]

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

Allerzorg is een aanbieder van (specialistische) thuiszorg. In een groot aantal regio's in Nederland heeft Allerzorg teams van verpleegkundigen en verzorgenden om zorg te verlenen op het gebied van wijkverpleging, kraamzorg, kindzorg (zoals specialistische kindzorg en sociaal pedagogische kindzorg), wondzorg en dermatologie, begeleiding, palliatieve terminale zorg, huishoudelijke zorg en specialistische zorg (infusietherapie). De kosten worden (veelal) vergoed op grond van de ZVW, Wlz, Wmo en Jeugdwet vanuit PGB of Zorg in Natura.

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

Allerzorg is actief in de volgende regio's en is gevestigd in onderstaande vestigingen, waarbij de dikgedrukte vestigingen worden beschouwd als regiokantoren:

Regio	Adres	Postcode	Plaats
Flevoland	Valeriusstraat 61	8913 CS	Leeuwarden
<b>Flevoland</b>	<b>Meentweg 14-c</b>	<b>8224 BP</b>	<b>Lelystad</b>
Flevoland	Grootzeil 2	3891 KH	Zeewolde
Flevoland	Koningsplein 1	7512 KZ	Enschede
Flevoland	Lancasterdreef 71	8251 TJ	Dronten
Flevoland	Saturnusstraat 85E	8303 CB	Emmeloord
<b>Midden Nederland</b>	<b>Hoge Naarderweg 3</b>	<b>1217 AB</b>	<b>Hilversum</b>
Midden Nederland	Prinses Beatrixhof 113	1411 CH	Naarden
Midden Nederland	Koekoekslaan 2B	3435 CL	Nieuwegein
Midden Nederland	de Virieussingel 8	5301 GB	Zaltbommel
West Nederland	Lusthoflaan 2	2316 JA	Leiden
<b>West Nederland</b>	<b>Albellalaan 1</b>	<b>2182 TZ</b>	<b>Hillegom</b>
Zuid Nederland	Gasthuisstraat 21	5931 NT	Tegelen
<b>Zuid-Oost Nederland</b>	<b>Graafseweg 274 unit 0.01</b>	<b>6532 Zv</b>	<b>Nijmegen</b>
Zuid-Oost Nederland	Herenstraat 27	3911 ME	Rhenen
Zuid-Oost Nederland	Germanenlaan 360	7312 JJ	Apeldoorn
Zuid-West	Zandooogjes 5	4814 SB	Breda
Noord Nederland	Hoofdweg 436	9765 CV	Paterswolde
Noord Nederland	Molenstraat 11	9883 PL	Oldehove
<b>Noord Nederland</b>	<b>Schweitzerlaan 2</b>	<b>9728 NP</b>	<b>Groningen</b>
Noord Nederland	Nesciolaan 32	9752 HM	Haren
Noord Nederland	Korte Leegte 7A	9641 PA	Veendam
Noord Nederland	Ceintuurbaan noord 105	9301NT	Roden
Noord Nederland	Dingspellaan 3	9471HC	Zuidlaren
Noord Nederland	Kruizemunt 3	7891 AE	Klazienaveen
Zuid-West Nederland	Hectorstraat 17B	3054 PC	Rotterdam
Zuid-West Nederland	Laan van sint hilaire 2	4301JA	Zierikzee
Zuid-West Nederland	Zuidlarenstraat 57	2545 VP	Den Haag
<b>Zuid-West Nederland</b>	<b>Jan Borghoustplein 3</b>	<b>4624 BS</b>	<b>Bergen op Zoom</b>
Zuid-West Nederland	Dubbelstraat 90	4611 GM	Bergen op Zoom
Zuid-Oost Nederland	Provincialeweg 44	5503 HG	Veldhoven
<b>Centraal Kantoor</b>	<b>Kasteel 4</b>	<b>3441 BZ</b>	<b>Woerden</b>
Centraal Kantoor	Prins Hendrikkade 1A	3441 XD	Woerden

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie:	Flexiekids b.v.
Nummer Kamer van Koophandel:	851109998
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 23 personen zorg verlenen (peildatum 1-9-2018)	

[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.*

mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	
Postadres	Utrechtstraat 110 2408 GS Alphen aan den Rijn
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Flexiekids verleent in de extramurale omgeving kinderverpleegkundige diensten aan (ernstig) kinderen met een chronische en/of een acute aandoening of kinderen die een meervoudige lichamelijke beperking hebben.

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

Flexiekids is actief in de regio's Zuid-Holland Noord en Noord-Holland Zuid en is niet verdeeld in teams. Het kantoor is gevestigd in Alphen aan den Rijn.

**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.

Allerzorg B.V. zal door de overname van de B.V. zeggenschap krijgen over de onderneming Flexiekids.
---

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (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](#))

De doelstelling van deze concentratie is continuïteit van zorg voor de doelgroep waar Flexiekids zorg aan levert.

Momenteel is Flexiekids te klein om de overhead te kunnen dragen. Echter, zelfstandig voldoende groter groeien is niet haalbaar. Hierdoor loopt Flexiekids financiële risico's welke continuïteit van zorg in gevaar brengen.

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](#))

Het huidige bestuur ziet in deze tijd voordelen van opereren vanuit een groter verband.

Vanwege de omvang van Flexiekids is groei niet zelfstandig te realiseren. Door overname van een organisatie die ook hetzelfde product levert is de continuïteit van zorg gewaarborgd en kan er expansie plaatsvinden. Hiermee kunnen de zorgvragen die binnenkomen bij Flexiekids wel worden ingevuld, waarmee kan worden voldaan aan de vraag van de maatschappij.

Als onderdeel van een grotere organisatie zal Flexiekids een stabielere basis hebben, en kan een eventueel faillissement voorkomen worden.

Er zijn alternatieven overwogen. Er is wel een bewuste keuze gemaakt om aan te sluiten bij een organisatie waar reeds kindzorg wordt aangeboden, hier kan worden gerekend op een begrip voor de complexiteit van de doelgroep, en de hogere personeelskosten die komen kijken bij gespecialiseerd kindverpleegkundigen.

Een aantal alternatieven zijn afgefallen in verband met een verschil in visie en kwaliteit.

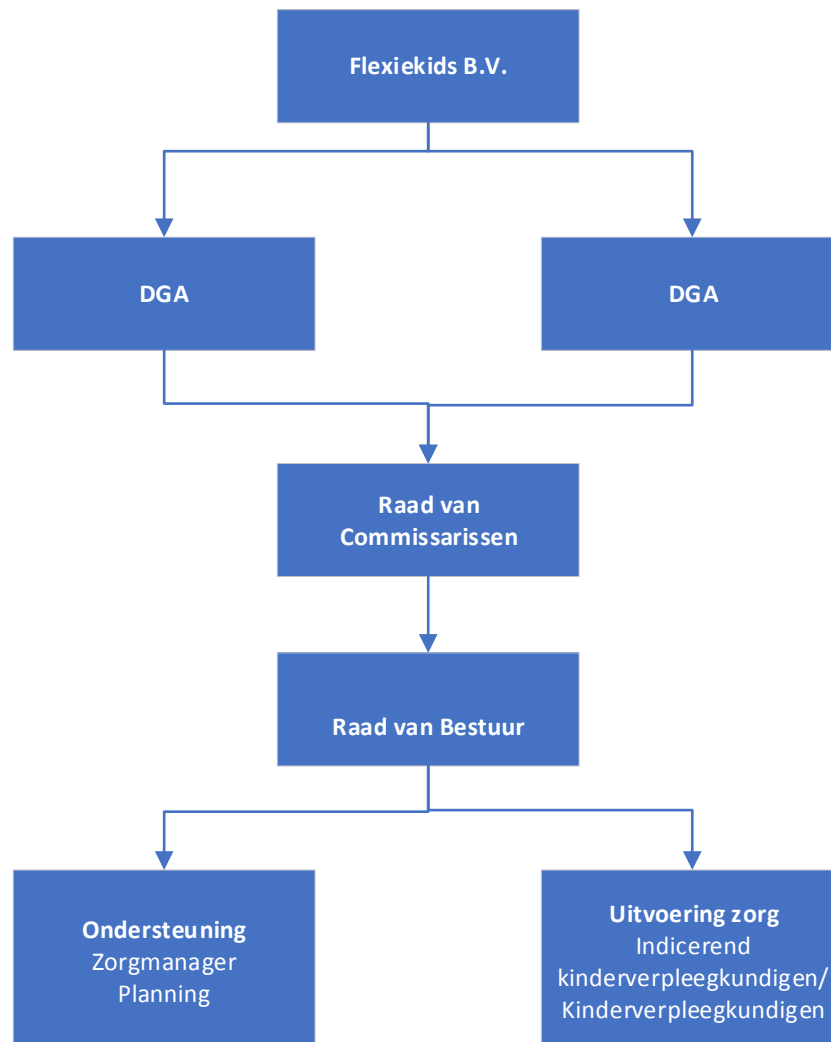
Door de bekendheid met Allercare vanuit regelmatige samenwerking is geconcludeerd dat Allercare het beste aansluit bij de werkwijze, visie op organisatie en visie op zorg voor het kind van Flexiekids.

II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

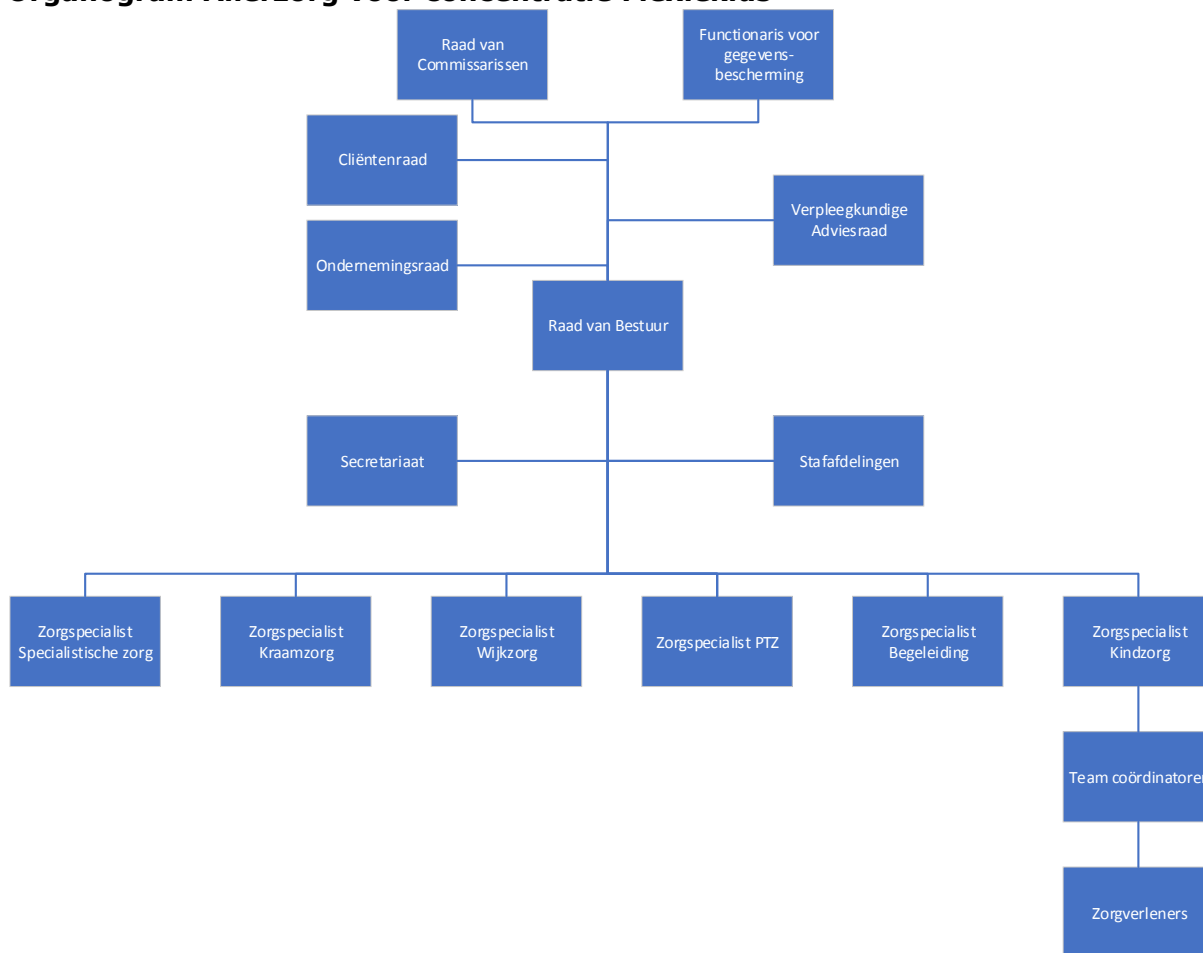
*Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur. ([Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting](#))*

Flexiekids is een zelfstandige B.V. welke door Allertzorg B.V. wordt overgenomen. Allertzorg B.V. zal volledig zeggenschap krijgen over de onderneming. De onderneming wordt hiermee opgenomen in Allertzorg. De activiteiten van Flexiekids worden geplaatst onder Allertzorg B.V. De bestuurders van Flexiekids gaan mee naar Allertzorg, echter nemen geen plaats in de RvB. De raad van Commissarissen van Flexiekids zal worden ontbonden. Alle aandelen van Flexiekids BV worden gekocht door Allertzorg BV (zie bijlage).

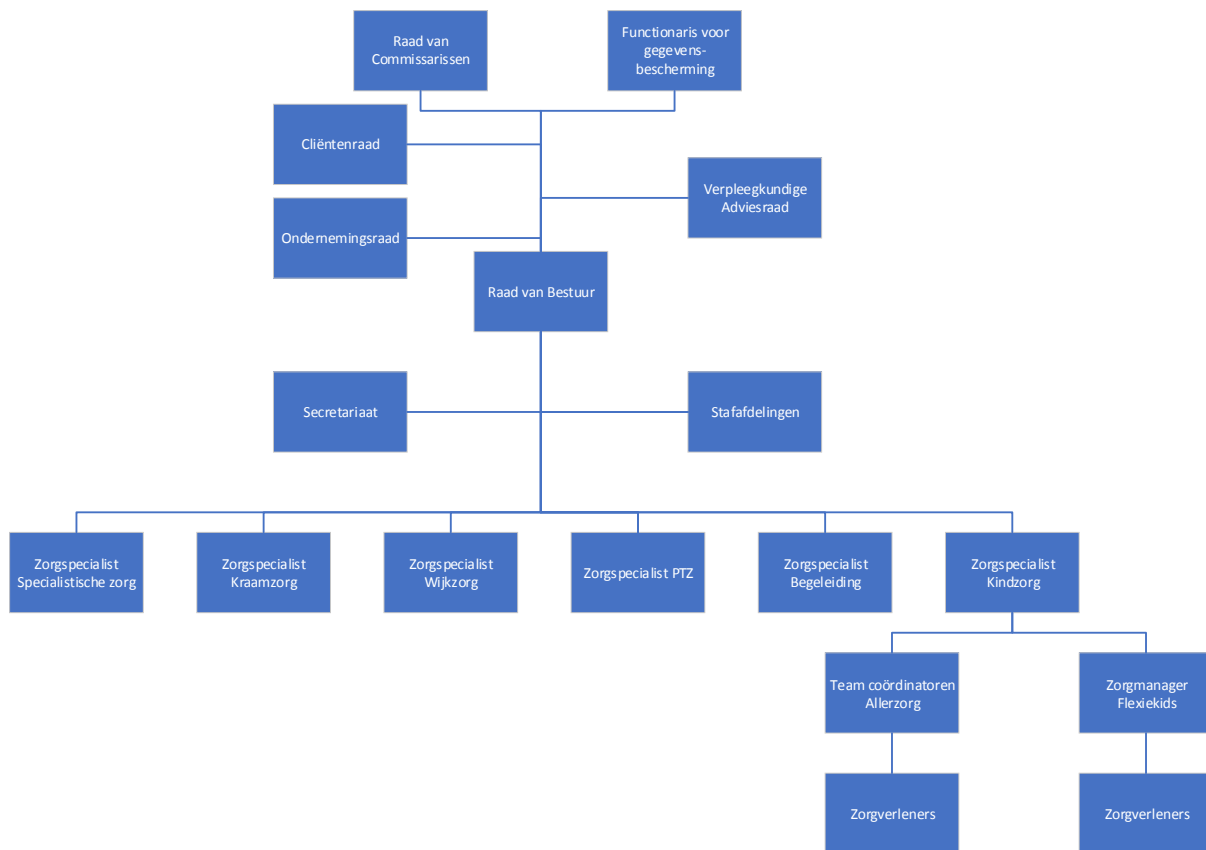
### Organigram Flexiekids B.V.



## Organogram Allerng voor concentratie Flexiekids



## Organigram Allertzorg na concentratie Flexiekids



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.*

De zorgverlening aan de cliënt als gevolg van de overname zal niet veranderen, de medewerkers van Flexiekids blijven dezelfde zorg leveren onder dezelfde voorwaarden en omstandigheden. Eventueel zou het zorgaanbod kunnen worden uitgebreid met begeleiding vanuit Allertzorg, in gezinnen waar daar noodzaak toe is. Meerdere diensten afnemen bij één dienstverlener levert voordelen op voor de cliënt, er is dan immers één aanspreekpunt.

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?*

Vooralsnog zal er weinig veranderen in de zorgprocessen. Omdat er geen teams samengevoegd zullen worden, is hier geen directe noodzaak toe. Wel wordt er uitgegaan van een positief effect van het uitwisselen van kennis, en zal in de loop van de tijd worden bepaald wat de best practices zijn. Deze zullen beide bij Allertzorg als bij Flexiekids worden geïmplementeerd (of behouden).

Het digitale dossier van Flexiekids zal op den duur overgaan in het systeem van Allertzorg. De zorgprocessen van Flexiekids en het onderdeel kindzorg van Allertzorg zijn beide gebaseerd op het MKS. (Medisch Kindzorg Systeem).

- 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)?*

De werkgebieden van beide partijen sluiten op elkaar aan. Incidenteel komt het voor dat extramurale kindzorg in dezelfde regio wordt geleverd. Mogelijk wordt de extramurale zorg voor kinderen uitgebreid. Het kantoor van Flexiekids in Alphen aan den Rijn blijft behouden en de medewerkers blijven zorg verlenen in de huidige regio.

- d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

*Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?*

Er is in de huidige situatie geen overlap van verzorgingsgebied. Er zal dus geen sprake zijn van verplaatsing van het zorgaanbod. Ook leveren beide organisaties zorg bij het kind thuis. Dit verandert niet.

- 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?*

Door de concentratie komt er schaalvergroting van kindzorg bij de Allertzorg. De schaalvergroting is op landelijk niveau, niet op regionaal niveau, aangezien er geen overlap is in de huidige verzorgingsgebieden. Voor de cliënten van Flexiekids verandert er niets in de dagelijkse zorgverlening.

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

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

Er zal voor de medewerkers en cliënten van Flexiekids vooralsnog niets veranderen. De teams van Flexiekids worden niet samengevoegd met de teams van Allertzorg. In aansturing zal derhalve ook niets veranderen.

De naam blijft ongewijzigd, en de werkwijzen en de aansturing op medewerkersniveau blijft bestaan. Op een later moment (zie planning punt h) zullen het cliëntdossier, het personeelsdossier en de administratieve processen geïntegreerd worden met Allertzorg.

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

Wat betreft planning en digitaal dossier verandert er niets voor de cliënt, dezelfde kinderverpleegkundigen blijven dezelfde zorg leveren. Op den duur zal alles overgaan op de Allertzorg systemen.

- 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.-

2018-Q4:

De concentratie wordt voorbereid, dit heeft geen invloed op de cliënt en de zorgverlening.

2019-Q1:

De concentratie komt tot stand, op dit moment heeft dit geen invloed op de cliënt. De cliënten worden geïnformeerd door middel van een brief. In deze brief is opgenomen dat:

- Flexiekids onderdeel wordt van Allertzorg;
- De continuïteit van de zorgverlening is gewaarborgd;
- Dezelfde zorgverleners de zorg zullen blijven verlenen;
- Er op korte termijn geen veranderingen worden doorgevoerd voor de cliënt;
- De contactpersonen en -gegevens voorlopig hetzelfde blijven;
- De cliënten worden opnieuw geïnformeerd op het moment dat zij naar aanleiding van de concentratie wél merkbare gevolgen zullen ondervinden;
- De cliënten vragen over de concentratie kunnen stellen (inclusief de contactgegevens).

Daarnaast worden in Q1 mogelijkheden voor het optimaliseren van de bedrijfsvoering (om dubbelingen voorkomen) geïnventariseerd. De primaire zorgverleningsprocessen blijven ongewijzigd, evenals de aansturing van de medewerkers. Er zullen geen merkbare invloeden zijn voor de cliënt. De contactgegevens, contactpersonen en bereikbaarheid buiten kantoor tijden blijven als voor de concentratie.

2019-Q2:

De administratieve processen Flexiekids worden overgezet naar de administratie van Allertzorg. Dit betekent dat de cliënten-, personeels- en salarisadministratie en de declaraties en facturatie in de administratie van Allertzorg worden opgenomen. De medewerkers van Flexiekids worden getraind in het gebruik van het Elektronisch Cliënten Dossier (ECD). De planning en rapportage van zorgverlening en zorgplannen worden overgezet in het systeem van Allertzorg.

De kwaliteitssystemen van Allertzorg en Flexiekids worden samengevoegd waarbij de focus ligt op integratie van de systemen, het leren van beide kanten en het delen van de best practise.

De cliënten en/of ouders/wettelijk vertegenwoordigers worden geïnformeerd over de wijzigingen waarop zij inzage hebben in het ECD.

Er wordt mogelijk een helpdesk ingericht om de eventuele vragen en knelpunten van cliënten en medewerkers op te vangen en af te handelen.

2019-Q3:

Het concentratieproces (activiteiten 2019 Q2) wordt geëvalueerd en - indien nodig - bijgesteld. De gefaseerde integratie wordt verder doorgezet.

- 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.*

[...]

[...]

– [...]

- [...]
- [...]
- dat de visie van Allertzorg en Flexiekids met elkaar overeenkomen.

– [...]

- het intact houden van de werkwijze en dezelfde medewerkers met dezelfde kwaliteit/deskundigheid als de cliënten gewend zijn.
- dat feitelijk er geen overlap is in de werkgebieden.
- [...]
- de zorg onder dezelfde voorwaarden en omstandigheden te blijven leveren zoals de cliënten dit van Flexiekids gewend waren.
- [...]
- [...]

[...]

De 24-uurs bereikbaarheid van de zorg blijft gelijk.

De kwaliteit van zorg zal gelijk blijven en we gaan ervan uit dat de klanttevredenheid niet zal veranderen. Beide partijen vullen elkaar aan in de markt.

- 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 overhead van Flexiekids wordt samengevoegd met Allertzorg, de planner en zorgmanager van Flexiekids blijven hun functie uitvoeren voor het Flexiekids team. De beide bestuurders van Flexiekids blijven betrokken om de continuïteit te waarborgen voor medewerkers en cliënten. Voor 2019 wordt de overweging gemaakt om een aantal systemen nog in stand te houden.

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

De volgende keuzes moeten nog worden gemaakt:

- Het gebruik van de bedrijfsmiddelen moet worden geoptimaliseerd. Hiervoor moet worden besloten om en zo ja, wanneer (i.v.m. looptijden van) de overeenkomsten van dienstverlening zoals lease-auto's, telefonie, hardware en ICT-ondersteuning te beëindigen wanneer deze dienstverlening al via Allertzorg wordt geleverd.
- Het besluit op welke wijze het gebruik van het elektronisch cliëntendossier wordt geharmoniseerd, zodanig dat dit zo min mogelijk invloed heeft op de zorg- en dienstverleningsprocessen en waarbij de cliënt tijdig wordt geïnformeerd.
- Besluiten omtrent de integratie van de personeelsadministratie en facturatiestromen moeten in de processen van Allertzorg.



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

Om optimaal efficiënt te kunnen werken, en een een verlaging van de overhead te kunnen realiseren, heeft het de voorkeur alle activiteiten binnen één systeem onder te brengen (administratie, HR, ECD, opleiding, document management systeem). Echter, in sommige gevallen is het niet wenselijk om halverwege een boekjaar over te gaan op een ander systeem. Daarnaast moet worden afgewogen welke consequenties het voortijdig beëindigen van dienstverleningscontracten tot gevolg hebben. Op basis van deze overweging worden keuzes gemaakt in timing van overgang naar Allertzorg systemen.

- 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.

2018 - Q4:

Beoordelen overeenkomsten dienstverleningsprocessen en opzeggen van overeenkomsten die begin 2019 beëindigd worden.

2019-Q1:

Er worden voorbereidingen getroffen voor de migratie van de systemen, de medewerkers van Flexiekids worden getraind voor de systemen van Allertzorg.

2019-Q2 + Q3:

De systemen en processen worden gemigreerd (cliëntdossier, personeels-, salaris en financiële administratie).

2019-Q3:

Evaluatie concentratie en migratie systemen en processen.

- 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.

Nr.	Risico	Kans/ Impact	Beheersmaatregelen
1	[...]	[...]	[...]
2	[...]	[...]	[...]
3	[...]	[...]	[...]
4	[...]	[...]	Tijdens de introductieperiode medewerkers aandacht van leidinggevende geven. Buddy voor de leidinggevenden van Flexiekids. Stafafdelingen sluiten aan bij de teamoverleggen met als doel de wijzigingen te monitoren en knelpunten direct op te pakken.

- 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 voorgenomen concentratie heeft als gevolg dat Flexiekids een stabielere financiële basis heeft. De verwachting is dat de omzet van Flexiekids gelijk zal blijven. Deze omzet wordt derhalve toegevoegd aan de omzet van Allercare B.V. Door de concentratie is te verwachten dat overhead- en systeemkosten aan de Flexiekids kant lager uit zullen vallen en dat een groter deel van het budget aan de zorg wordt besteed.

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: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

II.8 Beschrijf de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen.

*Door beantwoording van deze vraag kan de NZa beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.*

*Stakeholders dienen in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte te zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar worden gemaakt.*

*Voorts beoordeelt de NZa of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten, personeel en andere stakeholders overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))*

a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.

*Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.*

De Cliëntenraad is in een vergadering en middels een brief d.d. 3 oktober 2018 (zie bijlage) geïnformeerd over het voornemen van de concentratie. Op 11 oktober is de Cliëntenraad akkoord gegaan met de concentratie (zie bijlage) en heeft het bestuur van Flexiekids op het advies gereageerd (zie bijlage).

- 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.*

Door de omvang van de organisatie is Flexiekids niet verplicht een ondernemingsraad te hebben. De medewerkers (vaste, oproepers, zzpers) zijn allen persoonlijk door de bestuurders van Flexiekids geïnformeerd tijdens een speciaal ingelaste vergadering. Naast deze bespreking hebben alle medewerkers een brief gekregen waarin het voornemen van concentratie wordt medegedeeld. Op basis van deze bijeenkomst zijn er geen negatieve geluiden geweest, noch signalen dat men het er mee oneens zou zijn. De vragen die gesteld werden waren praktisch van aard (hoe zit het met mijn verlofuren, blijf ik bij dezelfde client, staat er straks allzorg op de deur, ect. Van deze bijeenkomst is een verslag gemaakt (zie bijlage).

- 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 zorgverzekeraars zijn op de hoogte gesteld van het voornemen dat Allzorg Flexiekids overneemt. Tot op heden zijn er nog geen negatieve reacties van de zorgverzekeraars binnengekomen.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de correspondentie, gespreksverslagen, et cetera, toe aan dit formulier.

De betrokken zorgverzekeraars zijn mondeling op de hoogte gebracht van het voornemen van de concentratie en van vijf zorgverzekeraars is een akkoord binnen en van twee wordt een akkoord verwacht. (zie bijlagen)

## **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.*

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

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.*

Flexiekids heeft geen eigen inkoop voor Wlz-zorg, levert wel op PGB basis Wlz-zorg. De concentratie heeft geen gevolgen voor de sociale context van de 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?

Geen

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

*Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:*

- Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(n)en(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. Koopovereenkomst
2. Advies van RvC Flexiekids
3. Reactie bestuur Flexiekids op advies RvC
4. Brief aan Cliëntenraad
5. Advies Cliëntenraad
6. Reactie bestuur Flexiekids op advies Cliëntenraad
7. Vraag en antwoord t.b.v. cliënten
8. Brief aan medewerkers
9. Verslag bijzondere vergadering
10. Reactie bestuur op bijzondere vergadering
11. Vraag en antwoord t.b.v. medewerkers
12. Belnotitie zorgverzekeraar CZ
13. Belnotitie zorgverzekeraar DSW
14. Belnotitie zorgverzekeraar Menzis
15. Belnotitie zorgverzekeraar VGZ
16. Belnotitie zorginkoop VRZ
17. Email zorgverzekeraar Zilveren Kruis
18. Prognose van balans; Prognose van winst- en verliesrekeningen; Integratiekosten; Prognose van de financiële ratio's
19. Adviesaanvraag Cliëntenraad Allertzorg
20. Akkoord Ondernemingsraad Allertzorg
21. Akkoord Cliëntenraad Allertzorg

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

2. Brief aan Cliëntenraad
4. Reactie bestuur advies Cliëntenraad