

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

Stichting Algemeen Christelijk Ziekenhuis Groningen Ook wel Martini Ziekenhuis genoemd [...] Groningen, 21 december 2018.	Stichting Assagioli (handelsnaam: Het Behouden Huys) [...] Haren, 21 december 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.²

n.v.t.	n.v.t.
--------	--------

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:	Stichting Algemeen Christelijk Ziekenhuis Groningen
Nummer Kamer van Koophandel:	41012091
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

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

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 30033, 9700RM Groningen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...].
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 30033, 9700 RM Groningen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 30033, 9700 RM Groningen
Telefoonnummer	[...]

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

Het Martini Ziekenhuis is een algemeen ziekenhuis. Het doel is het behartigen van de gezondheidszorg in de meest brede zin des woords, daarbij inspeland op zowel hedendaagse als toekomstige ontwikkelingen.

Het Martini Ziekenhuis zal via de voor de onderhavige voorgenomen concentratie opgerichte entiteit (hierna de nieuwe BV) de bedrijfsactiviteiten van Het Behouden Huys overnemen. De nieuwe BV is louter een instrument voor de verwerving van de bedrijfsactiviteiten van Het Behouden Huys. Om die reden wordt het Martini Ziekenhuis in de onderhavige melding als betrokken zorgaanbieder aangemerkt.

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

Het werkgebied beslaat voor de basiszorg de stad Groningen en en wijde omgeving. Voor de topklinische zorg is het werkgebied groter. Het werkgebied van het brandwondencentrum strekt zich uit over de provincies Groningen, Friesland, Drenthe, Overijssel, Gelderland en een deel van Noordwest Duitsland.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Assagioli (handelsnaam: Het Behouden Huys)
Nummer Kamer van Koophandel:	41013659
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.

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

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Rijksstraatweg 363-a, 9752 CH Haren
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	n.v.t.
-----------------	--------

Initialen
Naam
E-mailadres
Postadres
Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Rijksstraatweg 363-a, 9752 CH Haren
Telefoonnummer	[...]

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

Het Behouden Huys is een organisatie die:

- de ontwikkeling en de toepassing van de psycho-sociale oncologie voor patiënten en hun omgeving bevordert, en
- al hetgeen voor het onder a. gespecificeerde doel bevorderlijk kan zijn.

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

Het Behouden Huys is actief in de regio's Groningen, Friesland en Drenthe en heeft locaties in Haren, Delfzijl, Emmen en Heerenveen.

- 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.

De continuïteit van Het Behouden Huys (HBH) is al een aantal jaren in het geding. In 2016 was er sprake van ongedekte schulden en het resultaat was al enkele jaren nihil of negatief. Lentis en Menzis hebben er steeds voor gezorgd dat Het Behouden Huys de activiteiten voort kon zetten, vanwege de noodzaak van deze zorgverlening in de regio. De activiteiten van Het Behouden Huys worden gefinancierd via GGZ.

In het najaar van 2016 is het Martini Ziekenhuis voor het eerst benaderd door Lentis, Het Behouden Huys en Menzis om de activiteiten van HBH over te nemen. In de volgende bestuurlijke overleggen tussen genoemde partijen is deze vraag en de benodigde voorwaarden en uitgangspunten verder concreet gemaakt, wat heeft geresulteerd in een start van een onderzoek naar de mogelijkheden van overname van de activiteiten van Het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis vanaf 23 januari 2018.

Zoals eerder in dit formulier aangegeven (I.1) zal het Martini Ziekenhuis een nieuwe BV oprichten, waarin de activiteiten van Het Behouden Huys worden ondergebracht. In de voorgestelde juridische structuur wordt Het Behouden Huys een afzonderlijke BV, waar het Martini Ziekenhuis 100% aandeelhouder van zal zijn. In de BV zal een bestuurder worden aangewezen.

[Uw vraag 4:](#)

4. Bij vraag I.3, onder b, schrijft u dat in het najaar van 2016 het Martini Ziekenhuis voor het eerst werd benaderd door Lentis, Het Behouden Huys en Menzis om de activiteiten van Het Behouden Huys over te nemen. Licht toe hoe Het Behouden Huys en Lentis zich tot elkaar verhouden.

Het Behouden Huys is een zelfstandige stichting met een eigen Bestuur. Lentis is eveneens een zelfstandige stichting met een eigen Raad van Bestuur en Raad van Toezicht.

Zowel Het Behouden Huys als Lentis zijn stichtingen die zorg verlenen in het kader van de geestelijke gezondheidszorg. Met deze achtergrond heeft Lentis (als grotere organisatie) Het Behouden Huys gefaciliteerd in de ondersteuning. Hierbij moet gedacht worden aan:

- het faciliteren in het afsluiten van contracten met zorgverzekeraars;
- het faciliteren in de facturatie aan de zorgverzekeraars;
- personeels- en salarisadministratie.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Concept overeenkomst tot koop en verkoop van activa Het Behouden Huys, 18 oktober 2018 (zie bijlage I.3c.01).

Uw vragen 2 en 3:

2. Licht toe wat de status is van de opschortende voorwaarden zoals opgenomen in artikel 4 van de koopovereenkomst.

Er is nog niet aan alle opschortende voorwaarden voldaan. Stand van zaken:

- a. Positief advies cliëntenraad Het Behouden Huys is ontvangen (zie bijlage II.8a.06 d.d. 7-7-2018).
- b. Positief advies cliëntenraad Martini Ziekenhuis is ontvangen (zie bijlage II.8a.04 d.d. 4-7-2018).
- c. Inmiddels is er van de verzekeraars Menzis, Zilveren Kruis en VGZ een akkoord op de uitgangspuntenbrief, waarbij nog wel enkele vragen zijn gesteld over de waarborging van rechtmatigheid van zorg. Hiertoe is 19 november een memo opgesteld (zie bijlage I.3c.02) door het Martini Ziekenhuis en Menzis. Menzis zal deze memo afstemmen met de NZa (team innovatie). Inmiddels is er contact geweest tussen [...] (Menzis) en [.....] (NZa).
- d. Er zijn nog geen contracten 2019 opgesteld, dit is mede afhankelijk van punt c.
- e. WTZi toelating is nog niet aangevraagd, we wachten op toestemming van de NZa
- f. De procedure Aanvraagformulier Zorgspecifieke Concentratietoets is onderhanden.
- g. Toestemming Waarborgfonds is verkregen (zie bijlage II.8d.15 d.d. 25-6-2018).
- h. Goedkeuring Samenwerkingsverband Medisch Specialisten is ontvangen (zie bijlage II.8d.06 d.d. 8-5-2018).
- i. Inmiddels ligt er een concept huurovereenkomst voor de beide panden, waar Het Behouden Huys nu ook gebruik van maakt.

3. Licht toe of de koopovereenkomst reeds is ondertekend en zo ja overleg deze. Indien de koopovereenkomst nog niet is ondertekend ontvangen wij graag ter onderbouwing van de concreetheid van het voornemen de getekende intentieovereenkomst.

Er bestaat geen getekende intentieovereenkomst.

De koopovereenkomst is nog niet getekend, omdat de BV, die de activiteiten van Het Behouden Huys zal overnemen, nog niet is opgericht. We hebben hiermee gewacht, omdat het proces van toezeggingen door zorgverzekeraars langer heeft geduurd dan oorspronkelijk afgesproken (zie ook vraag 1).

Halverwege januari 2019 zal een BV worden opgericht, waarvan het Martini Ziekenhuis 100% aandeelhouder is. Vervolgens kan de koopovereenkomst worden gesloten/ondertekend. Overigens is in het bestuurlijk overleg d.d. 27 november 2018 wederom bevestigd door het Martini Ziekenhuis, dat onder voorbehoud van goedkeuring van de NZa en verkregen contracten van de Zorgverzekeraars, de activiteiten van Het Behouden Huys zullen worden overgenomen door een nieuw op te richten BV.

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 continuïteit van Het Behouden Huys is al een aantal jaren in het geding. Er is sprake van ongedekte schulden en het resultaat is al enkele jaren nihil of negatief. Lentis en Menzis hebben er in de afgelopen jaren steeds voor gezorgd dat Het Behouden Huys de activiteiten voort kon zetten, vanwege de noodzaak van deze zorgverlening in de regio. De activiteiten van Het Behouden Huys worden gefinancierd via GGZ.

Vanwege het gebrek aan continuïteit van Het Behouden Huys is in het najaar van 2016 het Martini Ziekenhuis benaderd door Het Behouden Huys, Lentis en Menzis om de activiteiten van Het Behouden Huys over te nemen, zodat de noodzakelijke zorgverlening (in de ketenzorg oncologie) voor de patiënten van Het Behouden Huys in de regio is geborgd.

Na uitgebreid onderzoek (januari – april 2018, zowel zorginhoudelijk als bedrijfsvoering) is het Martini Ziekenhuis van mening dat zij mogelijkheden ziet om de activiteiten van Het Behouden Huys over te nemen en daarmee de noodzakelijke zorgverlening aan de patiënten in de regio kan behouden.

Het Behouden Huys verleent psychologische oncologische zorg, complementair aan de psychologische zorg die het Martini Ziekenhuis biedt. Deze aanvulling past bij de strategische ambitie van het Martini Ziekenhuis, waarin oncologische zorg één van de speerpunten is. Er bestaan mogelijkheden tot uitbreiding van het aantal verwijzingen uit de regio. Naast deze uitbreiding zal de onverzekerde zorg die Het Behouden Huys momenteel nog aanbiedt worden afgebouwd.

Het Behouden Huys heeft afspraken met de verzekeraars en Lentis gemaakt over de ongedekte schuldposities.

Het Martini Ziekenhuis is met de verzekeraars uitgangspunten overeengekomen met betrekking tot de contractering van zorg voor de komende jaren.

Betrokken partijen verwachten daarmee een goede basis te hebben gelegd om continuïteit te kunnen bieden in het aanbod van activiteiten (verzekerde zorg) door Het Behouden Huys (later de nieuwe BV).

Het Martini Ziekenhuis zal hiertoe een nieuwe BV oprichten, waarin de activiteiten van Het Behouden Huys worden ondergebracht. De nieuwe BV wordt een afzonderlijke BV, waar het Martini Ziekenhuis 100% aandeelhouder van zal zijn. In de nieuwe BV zal een bestuurder worden aangewezen. De nieuwe BV legt verantwoording af aan het Martini Ziekenhuis.

- 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](#))

De reden voor concentratie (het verzoek van Het Behouden Huys, Lentis en Menzis aan het Martini Ziekenhuis om de activiteiten van Het Behouden Huys over te nemen vanwege gebrek aan continuïteit) zijn genoemd en nader toegelicht bij vraag II.1.

De keuze voldoet aan de Governancecode Zorg.

[Uw vraag 6:](#)

6. Bij vraag II.2 schrijft u dat de keuze (het overnemen van de activiteiten van Het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis) voldoet aan de Governancecode Zorg. Licht toe wat u hiermee bedoelt en waarom u dit relevant acht voor de voorgenomen concentratie.

Wij hebben intern het gebruik om alles wat wij doen langs de Governancecode Zorg te leggen, niet alleen of om specifieke redenen voor dit initiatief. Wij hebben vastgesteld dat de voorgenomen concentratie niet in strijd is met deze code.

- 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](#))

Het Behouden Huys (officiële naam: Stichting Assagioli) betreft een kleine stichting met een bestuur, bestaande uit vijf leden. Verder is er een Cliëntenadviesraad bij Het Behouden Huys actief. Het Behouden Huys heeft geen ondernemingsraad.

Het Martini Ziekenhuis (officiële naam: Stichting Algemeen Christelijk Ziekenhuis Groningen) betreft een stichting, met een driehoofdige Raad van Bestuur. De Raad van Bestuur delegeert taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden aan de leiding van de clusters en de stafafdelingen. In het Samenwerkingsverband Medisch Specialisten Martini Ziekenhuis zijn de Vereniging Medische Staf (VMS), de Coöperatie van Medisch Specialisten (CMS) en de Vereniging Medisch Specialisten in Dienstverband (VMSD) vertegenwoordigd. Het Samenwerkingsverband Medisch Specialisten fungeert als strategisch partner van de Raad van Bestuur, onder andere op het gebied van kwaliteit van zorg. Met dit samenwerkingsverband heeft de Raad van Bestuur één aanspreekpunt voor alle medische onderwerpen. Het Martini Ziekenhuis heeft de volgende medezeggenschapsorganen: Cliëntenraad en Ondernemingsraad.

De Raad van Toezicht van het Martini Ziekenhuis bestaat uit zes leden. Het Martini Ziekenhuis heeft een Cliëntenraad en een Ondernemingsraad.

In de nieuwe situatie is er sprake van een nieuwe BV waarvan Martini Ziekenhuis 100% van de aandelen in bezit zal hebben en waarin een statutair directeur zitting heeft.

Daaronder zal een management fungeren, bestaande uit een locatiemanager (organisatorisch/bedrijfsvoering) en een eerst verantwoordelijke psycholoog (medisch inhoudelijk).

Huidige organogram Martini Ziekenhuis

[...]

Huidige organogram Het Behouden Huys

[...]

Overname situatie

[...]

Structuur binnen de nieuwe BV

[...]

De nieuwe BV zal een Cliëntenraad oprichten.

Een ondernemingsraad is gezien het aantal fte in de nieuwe BV niet verplicht.

De directeur van de nieuwe BV zal verantwoording afleggen aan het Martini Ziekenhuis.

- 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.

Het Behouden Huys levert nu zorg aan de volgende patiëntencategorieën:

1. Cliënten in het medische oncologische traject
2. Cliënten in het nazorg traject (geen medische behandeling meer)
3. Naasten van de Cliënten
4. Jeugdzorg (niet-volwassen naasten en niet-volwassen patiënten)

Met Menzis, Zilveren Kruis en VGZ zijn afspraken gemaakt (zie bijlage II.4a.01) dat de zorgverlening op moment van overname (1-1-2019) op dezelfde wijze zal plaatsvinden, dus aan alle vier de categorieën. Op dit moment wordt de zorg die het Behouden Huys levert gefinancierd middels GGZ financiering. Er is afgesproken dat deze financiering t/m 2020 blijft bestaan.

Daarna zal de zorg voor categorie 1 vallen onder Medisch Specialistische zorg (cf rapport VWS). Voor categorie 4 zal er niets veranderen.

Voor categorie 2 en 3 is er in principe geen betaaltitel, tenzij er landelijk (IPSO verband) wordt afgesproken dat er wel financiering voor deze categorie patiënten is. Dit betekent dat de zorg aan categorie 2 en 3 zal worden afgebouwd vanaf eind 2019 (zie bijlage II.4a.01).

Uw vraag 7:

7. Bij vraag II.4, onder a, schrijft u dat de zorg aan categorie 2 (cliënten in het nazorg traject) en 3 (naasten van cliënten) zal worden afgebouwd vanaf eind 2019. U geeft aan dat dit geen direct gevolg is van de concentratie, maar eerder het gevolg van het feit dat deze zorg in de toekomst niet langer zal worden gefinancierd vanuit de verzekeraar. Licht toe hoe deze zorgtrajecten zullen worden afgebouwd en wat voor gevolgen dit zal gaan hebben voor de cliënten die op dat moment deze zorg ontvangen.

Op moment van overname zal de zorg voor cliënten die reeds in behandeling zijn, worden gecontinueerd. Er worden geen cliënten uitgesloten bij overname. Voor nieuwe cliënten zal worden beoordeeld of de benodigde zorg binnen de contracten met zorgverzekeraars valt. Indien dit niet het geval is, kan de cliënt er voor kiezen om zelf te betalen. Een andere mogelijkheid is om de patiënt door te verwijzen.

- 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 zorg geleverd door Het Behouden Huys is complementair aan die van het Martini Ziekenhuis.

De huidige zorgprocessen van Het Behouden Huys zullen per 1-1-2019 niet opnieuw worden ingericht, waardoor er geen gevolgen zijn voor de patiënt.

Daarnaast zal intervisie worden opgestart tussen de psychologen van de nieuwe BV en die van het Martini Ziekenhuis om bv. de kwaliteit en continuïteit van de zorgverlening aan de patiënten te verbeteren.

- 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 nieuwe BV zal op de huidige locaties, zoals genoemd bij I.2, de zorg blijven aanbieden. Er treden daarin geen wijzingen op. Daarmee dus ook geen gevolgen voor de cliënt.

- 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 wijzigingen voorzien op het gebied van verplaatsingen van zorgaanbod (zie ook II.4.c.). Daarmee dus ook geen gevolgen voor de cliënt.

- 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?

Zoals aangegeven bij II.4.a. zal een deel van het zorgaanbod vanaf eind 2019 veranderen/verdwijnen, tenzij er een betaaltitel komt. Dit geldt voor de eerdergenoemde (toekomstige) categorieën 2 en 3, resp. cliënten in het nazorg traject (geen medische behandeling meer) en naasten van de cliënten.

Als dit de situatie wordt, is het aannemelijk dat de schaalgrootte verkleint, tenzij er uitbreiding van het aantal verwijzingen wordt gerealiseerd uit de andere categorieën.

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

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

De nieuwe BV is een afzonderlijke BV onder het Martini Ziekenhuis. Het Martini Ziekenhuis is 100% aandeelhouder van de nieuwe BV.

Er vindt geen integratie plaats van de nieuwe BV met (een onderdeel van) het Martini Ziekenhuis.

Per 1-1-2019 zal de nieuwe BV werken met een nieuwe managementstructuur. De nieuwe BV zal vanuit het MZH met het oog op het realiseren van een organisatorische verwevenheid/fiscale eenheid worden aangestuurd door een bestuurder/directeur.

De dagelijkse leiding van de nieuwe BV wordt uitgevoerd door een locatiemanager i.s.m. het MZH (via dienstverleningsovereenkomsten) of derde partij: bedrijfsvoering, w.o. personeel, zorgadministratie, financiën, facilitair, huisvesting, ICT.

Een eerst verantwoordelijke psycholoog heeft de dagelijkse verantwoordelijkheid over de medische inhoudelijke/zorgprocessen.

Samen vormen de locatiemanager en de eerstverantwoordelijke psycholoog het duaal management.

Voor de locatiemanager en de eerstverantwoordelijke psycholoog zullen functieprofielen worden opgesteld. Voor de locatiemanager zal worden geworven. De eerstverantwoordelijke psycholoog wordt bij voorkeur vanuit de huidige werkzame psychologen ingevuld.

De invulling van het duaal management zal verder worden uitgewerkt.

De medewerkers van de nieuwe BV ressorteren hiërarchisch onder de locatiemanager.

De bestuurder/directeur, locatiemanager en de eerst verantwoordelijke psycholoog stellen samen een integraal beleidsplan op voor de komende jaren. De activiteiten worden door de

locatiemanager en de eerstverantwoordelijke psycholoog uitgevoerd onder regie/verantwoordelijkheid van de bestuurder/directeur.
De bestuurder/directeur legt verantwoording af aan het MZH in de Aandeelhoudersvergadering (zie figuur).

[...]

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien met gevolgen voor de cliënt.

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

Onderwerp	1 ^{ste} kwartaal 2019	2 ^{de} kwartaal 2019	3 ^{de} kwartaal 2019	4 ^{de} kwartaal 2019	1 ^{ste} half jaar 2020	2 ^{de} half jaar 2020
Implementatie structuur/organisatie zorgverlening	Benoemen locatiemanager en 1 ^{ste} verantwoordelijke psycholoog	Vorming/inrichting duaal management	Implementatie verantwoordingsstructuur, incl. rapportages	Opstellen P&C-cyclus, jaarplanning		Evaluatie structuur/organisatie zorgverlening
Beleidsvorming		Visiedocument HBH	Opstellen meerjarig beleidsplan	Afstemming beleidsplan met zorgverzekeraars en MZH	Vertaling naar jaarplanning i.h.k.v. P&C cyclus	Monitoring uitvoerig beleidscyclus/jaarplanning
Kwaliteit van zorg		Afspraken over intervisie HBH/MZH triage, verwijzing, terugkoppeling, toegangstijd en continuïteit van zorg	Evaluatie tevredenheid cliënten en verwijzers over kwaliteit/beschikbaarheid zorg	Opstellen kwaliteitsplan	Planning interne en externe audits	Uitvoering interne en externe audits
Personeel		Bijeenkomsten visie HBH HR beleid HBH	Bijeenkomsten meerjarig beleidsplan HR actieplan	Formatieplaatsenplan i.r.t. productieontwikkeling Functieprofielen en jaargesprekken		
Productie/financiën	Opstellen begroting 2019	Monitoring begroting 2019 Tussentijdse evaluatie deelname landelijke werkgroepen m.b.t. rechtmatigheid van zorg	Monitoring begroting 2019 Uitwerking landelijk beleid i.a.m. zorgverzekeraars. Afstemming met de noordelijke ziekenhuizen en 1 ^{ste} lijn verwijzers m.b.t. de vraag/aantal verwijzingen	Monitoring begroting 2019 Productiebepaling 2020 Opstellen begroting 2020		Productiebepaling 2021 Opstellen begroting 2021

- 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.

Partijen voorzien geen risico's voor de kwaliteit van zorg. Partijen leveren kwalitatief hoogwaardige zorg. Dit zal ook na de voorgenomen concentratie het geval zijn. Na de concentratie zal de samenwerking geïntensiveerd worden met een positief effect op de kwaliteit van zorg (bv. afspraken over triage, intervisie).

Belangrijkste risico is de toekomstige financiering van de zorg. Zie ook II.4.a.

Als er geen betaaltitel komt voor bepaalde zorg, kan deze in de toekomst niet meer geleverd worden voor toekomstige patiënten. Met de huidige kennis lijken dat de patiëntencategorieën 2 en 3 te zijn.

Maatregelen: de gemaakte afspraken met de zorgverzekeraars over de financiering van de zorg en de deelname aan de landelijke werkgroepen.

Daarnaast de ambitie om tot een groei van het aantal verwijzingen te komen (minimale schaalgrootte HBH).

[Uw vraag 9:](#)

9. Licht toe, ter beantwoording van vraag II.4, onder i, of er (gezien de nieuwe aansturing vanuit het Martini Ziekenhuis) cultuurverschillen bestaan tussen het Martini Ziekenhuis en Het Behouden Huys. Graag ontvangen wij een nadere beschrijving hoe hier door het Martini Ziekenhuis mee om zal worden gegaan en hoe eventuele integratierisico's (in de zin dat zij onder dezelfde 'paraplu' zullen gaan vallen) zullen worden ondervangen.

In deze overname zien wij geen noemenswaardige integratie risico's. Onderstaand wordt dit nader toegelicht.

Het personeel van Het Behouden Huys zal werkzaam blijven op dezelfde locatie in Haren met dezelfde zorgverlening. De ondersteuning in staftaken door het Martini ziekenhuis zal vooral van Lentis en ZZP-ers worden overgenomen en niet van de medewerkers van de locatie van Het Behouden Huys.

In de afgelopen jaren is binnen Het Behouden Huys steeds meer gestuurd op kosten en op het voorkomen van onrechtmatige zorgverlening. Deze onderwerpen zullen na de overname aan de orde blijven en op onderdelen worden verscherpt. In gesprekken met de huidige leiding van Het Behouden Huys verwachten zij dat dit niet leidt tot een grote cultuur verandering, omdat deze initiatieven ook reeds zijn ingezet. Gesprekken die wij met het personeel hierover hebben gehad bevestigen dit beeld.

De aanscherping van de reeds ingezette stappen zullen vooral betrekking hebben op het voorkomen van verrassingen in bijvoorbeeld de financiële resultaten en de wet- en regelgeving in de bekostiging van de zorg. In gesprekken met de huidige leidinggevende, de 1^{ste} psycholoog en het personeel hebben wij begrepen dat duidelijkheid op deze onderwerpen als positief wordt ervaren.

In het eerste kwartaal zal er een locatiemanager worden aangetrokken. Het profiel voorziet in een leidinggevende die in staat is de ingezette veranderingen in de bovengenoemde lijn voort te zetten. Tevens vinden wij het erg belangrijk dat diegene voldoende leidinggevende ervaring en sensitiviteit heeft om te beoordelen of het personeel goed aansluit bij de koers van de organisatie.

Deze locatiemanager zal samen met de huidige 1^{ste} psycholoog duaal leiding geven aan de medewerkers van Het Behouden Huys.

Hoewel wij geen risico's op dit vraagstuk verwachten, willen wij het verloop van de ingezette stappen nadrukkelijk volgen. Dit zal plaats vinden door middel van periodiek overleg met de 1^{ste}

psycholoog en de nieuwe locatiemanager. Daarnaast vindt er periodiek overleg plaats met een personeelsvertegenwoordiging (nog in te stellen), waarbij deze thema's aan de orde komen. Tenslotte willen we in dit kader delen dat de rol van de directeur van Het Behouden Huys zich richt op de Planning & Control cyclus van Het Behouden Huys. Hierin zal de directeur met name de locatiemanager betrekken.

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 eerder vermeld is de nieuwe BV een afzonderlijke BV onder het Martini Ziekenhuis. Er vindt geen integratie plaats van de nieuwe BV en een onderdeel van het Martini Ziekenhuis.

De nieuwe BV zal de ondersteunende diensten zelfstandig uitvoeren, tenzij vanuit perspectief kosten, continuïteit en kwaliteit de ondersteunende diensten beter kunnen worden afgenomen van het Martini Ziekenhuis.

Voor de ondersteunende diensten die de nieuwe BV zal gaan afnemen bij het Martini Ziekenhuis zal een dienstverleningsovereenkomst worden overeengekomen.

Voor de volgende ondersteunende diensten wordt tussen de nieuwe BV en het Martini Ziekenhuis een dienstverleningsovereenkomst opgesteld.

- HR-advies → Verloopt tot 1-1-2019 via Lentis. Per 1-1-2019 via het Martini Ziekenhuis, met uitzondering van de salarisadministratie.

Voor de salarisadministratie zal door een nader te selecteren derde partij worden uitgevoerd. De nieuwe BV sluit zelf een overeenkomst met een derde partij.

Uitvoering van de salarisadministratie door het Martini Ziekenhuis zal tot te hoge kosten leiden (licentiekosten software). Voor de medewerkers binnen de nieuwe BV zal de huidige CAO GGZ van toepassing blijven.

- ICT → Verloopt tot 1-1-2019 via een ZZP-er ingehuurd door Het Behouden Huys. Deze overeenkomst eindigt per 1-1-2019. Per 1-1-2019 worden de ICT advies en services uitgevoerd via het Martini Ziekenhuis.

Voor de zorgregistratie en facturatie gaat de nieuwe BV over van Medicores naar de GGZ module van ChipSoft.

Er moet nog een afspraak worden gemaakt over de overname van patiëntendossiers van voor 1-1-2019, dit punt wordt meegenomen in het overnamecontract.

- Financiën → Verloopt tot 1-1-2019 via een ZZP-er ingehuurd door Het Behouden Huys. Deze overeenkomst eindigt per 1-1-2019.

Per 1-1-2019 worden de Financiën uitgevoerd door het Martini Ziekenhuis.

Facturatie wordt ook door het Martini Ziekenhuis gedaan via de AGB-code van het Martini Ziekenhuis. De nieuwe BV opent per datum overname nieuwe GGZ-DBC's voor alle patiënten waarvan de behandeling wordt overgenomen/doorloopt.

- Huisvesting/huur → De nieuwe BV sluit per 1-1-2019 een huurovereenkomst af met de huidige verhuurder.

- M.b.t. andere ondersteunende processen zoals bv. inkoop en schoonmaak zal in het najaar 2018/1^{ste} kwartaal 2019 een keuze gemaakt worden voor de concrete invulling. Tot die tijd blijft de huidige werkwijze gehandhaafd.

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

Er hoeven geen andere belangrijke keuzes meer te worden gemaakt in het kader van integratie-/veranderproces.

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

N.v.t., zie II.5.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.

Onderwerp	1 ^{ste} kwartaal 2019	2 ^{de} kwartaal 2019	3 ^{de} kwartaal 2019	4 ^{de} kwartaal 2019	1 ^{ste} half jaar 2020	2 ^{de} half jaar 2020
Ondersteunende processen door MZH (o.a. HR, ICT, Financiën)	Afronden overeenkomsten i.a.m. Lentis en opstellen overeenkomsten HBH en MZH	Afsluiten overeenkomsten HBH en MZH en implementeren dienstverlening		Tussentijdse evaluatie dienstverlening en evt. aanpassen overeenkomsten		Tussentijdse evaluatie dienstverlening en evt. aanpassen overeenkomsten
Ondersteunende processen door derden (salaris-administratie, schoonmaak, inkoop)	Afronden overeenkomsten i.a.m. Lentis en opstellen overeenkomsten met derden	Afsluiten overeenkomsten HBH en deden en implementeren dienstverlening		Tussentijdse evaluatie dienstverlening en evt. aanpassen overeenkomsten		Tussentijdse evaluatie dienstverlening en evt. aanpassen overeenkomsten
Huisvesting	Opstellen/afsluiten overeenkomst met verhuurder			Evaluatie gebruik van de huisvesting	Evaluatie huur-overeenkomst	

- 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.

Vervanging/aanpassing van de dienstverlening voor de ondersteunende processen verloopt zodanig dat het primaire proces niet goed wordt ondersteund. Maatregelen: opstellen DVO's en tussentijdse evaluaties.

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)

Het Martini Ziekenhuis verwacht de verliezen van het Behouden Huys om te kunnen zetten in een licht positief dan wel jaarlijks nihil resultaat. Qua kosten denkt het Martini synergievoordeel te kunnen behalen door met name facilitaire zaken vanuit het Martini Ziekenhuis te kunnen leveren (HR, ICT, Financiën).

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 (2019 t/m/ 2023) vanaf de concentratie te betreffen.

(Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

- Prognose van de balans (zie bijlage II.7.01).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (zie bijlage II.7.02).
- 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).

Uw vraag 10:

10. In verschillende bijlagen wordt door belanghebbenden zorgen geuit over de financiële positie van de over te nemen partij. De slechte financiële positie vormt ook de voornaamste reden voor de overname. U geeft aan dat als gevolg van besparingen op de overhead het resultaat waarschijnlijk tot neutraal of licht positief kan worden omgebogen. Indien dit echter niet materialiseert op de middellange termijn komt mogelijk de continuïteit van de zorg in gevaar. Heeft Martini Ziekenhuis een 'worst case scenario'-plan voor deze situatie? Overleg deze waar mogelijk.

In de businesscase die in de aanvraag was bijgesloten is rekening gehouden met een aantal aspecten waar u op doelt. Wij delen het feit dat er financiële risico's blijven bestaan. In de businesscase zijn de volgende sturingsmogelijkheden opgenomen die negatieve financiële risico's elimineren:

- De businesscase gaat uit van een omzetsdaling. Dit is een minimum scenario waarin de landelijke wet- en regelgeving niet positief uitpakt voor Het Behouden Huys.
- Het Behouden Huys heeft zich door de financiële situatie vooral gericht op de interne problematiek. Hierdoor is een achterstand opgelopen in de verbinding met andere ziekenhuizen en huisartsen. Wij verwachten meer opbrengsten te kunnen realiseren door een sterkere positie in de regio.
- De huidige locatie van Het Behouden Huys bestaat uit een kantoorlocatie en een kapel (op hetzelfde terrein). Mocht blijken dat de vraag naar zorgverlening daalt, dan zijn wij in staat om te reduceren op deze huurkosten door de kapel niet meer te huren.
- Tevens zijn de huidige huurcontracten omgezet naar jaarcontracten. Dit maakt dat bij tegenvallende resultaten de mogelijkheid bestaat de huurkosten in een jaar te reduceren door een goedkopere locatie te zoeken.

- Met het oog op hetzelfde risico zijn we in staat om flexibel om te gaan met de kosten van de overhead. Dit betreft enerzijds de uren die wij als Martini Ziekenhuis verrichten als staftaken, de staftaken die worden uitbesteed en de uren van de aan te stellen locatiemanager.

Met bovenstaande maatregelen verwachten wij de financiële risico's te beheersen. Mocht onverhoopt blijken dat dit onvoldoende is, dan zullen wij in nauwe afstemming met de voornaamste zorgverzekeraar in deze regio (Menzis) nadere maatregelen treffen om de continuïteit van de zorg te waarborgen.

- 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.

Martini Ziekenhuis

Op 29-5-2018 is er een brief inclusief het concept beslisdocument door de Raad van Bestuur van het Martini Ziekenhuis gestuurd naar de Cliëntenraad van het Martini Ziekenhuis, waarin het voornemen tot overname van activiteiten van het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis kenbaar is gemaakt (zie bijlage II.8a.01).

Op grond van de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen heeft de Cliëntenraad het recht in de gelegenheid gesteld te worden advies uit te brengen.

De Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis heeft de Cliëntenraad verzocht uiterlijk 5-7-2018 advies uit te brengen over het voornemen van de Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis.

Cliëntenraad heeft per brief d.d. 21-6-2018 vragen gesteld (zie bijlage II.8a.02

) en deze zijn via een brief van [...] Raad van Bestuur beantwoord op

27-6-2018 (zie bijlage II.8a.03).

De Cliëntenraad heeft op 4-7-2018 een positief advies afgegeven op de voorgenomen beslissing van de Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis (zie bijlage II.8a.04).

Het Behouden Huys

Op 20-6-2018 heeft Het Behouden Huys een brief gestuurd naar de Cliënten Advies Raad Het Behouden Huys, waarin het voornemen tot overname van de activiteiten van Het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis kenbaar is gemaakt (zie bijlage II.8a.05).

Op grond van de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen heeft de Cliëntenraad het recht in de gelegenheid gesteld te worden advies uit te brengen.

Het Bestuur van Het Behouden Huys heeft de Cliënten Advies Raad verzocht uiterlijk 5-7-2018 advies uit te brengen over het genoemde voornemen.

De Cliënten Advies Raad heeft op 7-7-2018 een positief advies afgegeven op de

voorgenomen onderbrenging van de activiteiten van Het Behouden Huys in een aparte BV onder auspiciën van het Martini Ziekenhuis (zie bijlage II.8a.06).

- 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.

Martini Ziekenhuis

Op 29-5-2018 is er een brief met het concept beslisdocument door de Raad van Bestuur van het Martini Ziekenhuis gestuurd naar de Ondernemingsraad van het Martini Ziekenhuis (OR), waarin het voornemen tot overname van activiteiten van het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis kenbaar is gemaakt (zie bijlage II.8b.01).

Het voornemen van het Martini Ziekenhuis om de activiteiten van Het Behouden Huys over te nemen, heeft geen gevolgen voor medewerkers van het Martini Ziekenhuis. De medewerkers van Het Behouden Huys komen niet in dienst van het Martini Ziekenhuis. Zij komen in dienst van de nieuwe BV.

Op grond van de Wet op de Ondernemingsraden heeft de OR het recht in de gelegenheid gesteld te worden advies uit te brengen.

De Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis heeft de OR verzocht uiterlijk 5-7-2018 advies uit te brengen over het voornemen van de Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis.

In de overlegvergadering 28-6-2018 is het voorgenomen besluit besproken tussen de Ondernemingsraad en de Raad van Bestuur.

De Ondernemingsraad heeft op 4-7-2018 een positief advies afgegeven op de voorgenomen beslissing van de Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis (zie bijlage II.8b.02).

[Uw vraag 5:](#)

5. In bijlage II.8b.01 OR MZH RvB MZH – OR MZH adviesaanvraag overname HBH wordt er enkele keren verwezen naar Maggie 's Center. Licht toe wat de rol van Maggie 's Center is in de voorgenomen concentratie.

Maggie 's Center is een wereldwijd initiatief met onder andere centra in Groot-Brittannië. Het bestuur van Maggie 's Nederland is voornemens een locatie te openen in Groningen, aangrenzend UMCG. Deze locatie wordt bekostigd door middel van fondsenwerving.

In het afgelopen jaar is er enkele keren contact geweest met de initiatiefnemers voor deze locatie en Het Behouden Huys alsook tussen Het Behouden Huys, Maggie 's Center en het Martini Ziekenhuis. Hieruit hebben we vastgesteld dat Maggie 's Center zich richt op de onverzekerde zorg en tevens op een andere soort dienst- en zorgverlening dan Het Behouden Huys. (zie ook: www.maggiescentres.nl).

Het is overigens nog niet duidelijk of Maggie 's Center kan worden gerealiseerd. Onze laatste informatie is dat zij zich nog in het stadium van fondsenwerving bevinden en nog dekking zoeken voor de realisatie van hun initiatief en de exploitatie daarvan.

Het Behouden Huys

Het Behouden Huys heeft geen Ondernemingsraad. Het bestuur van Het Behouden Huys heeft in de afgelopen jaren de medewerkers regelmatig geïnformeerd over de ontwikkelingen met betrekking tot de overname van activiteiten door een 3^e partij. Er zijn in dat kader ook medewerkersbijeenkomsten georganiseerd ([...], zie bijlagen II.8b nummers 03 t/m 06).

Op 19-7-2018 heeft Het Behouden Huys de laatste medewerkersbijeenkomst gehouden voor

de medewerkers van Het Behouden Huys. Hierbij was ook een vertegenwoordiging van het Martini Ziekenhuis aanwezig om kennis te maken, de visie van het Martini Ziekenhuis te delen en vragen van medewerkers van Het Behouden Huys te beantwoorden. Tijdens de bijeenkomst is eveneens stil gestaan bij de stand van zaken van de besluitvorming en het vervolg daarvan (zie verslag bijlage II.8b.06).

- 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.

Martini Ziekenhuis:

[...]

Raad van Toezicht Martini Ziekenhuis [...]

Raad van Bestuur [...]

Samenwerkingsverband Medisch Specialisten Martini Ziekenhuis (SMS), Martini Ziekenhuis [...]

Menzis [...]

Zilveren Kruis [...]

Coöperatie VGZ UA [...]

[...]

Waarborgfonds voor de Zorg [...]

Rabobank [...]

Het Behouden Huys:

Menzis [...]

Zilveren Kruis [...]

Coöperatie VGZ UA [...]

[...]

- 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.

Martini Ziekenhuis

Raad van Toezicht

De Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis (RvB) heeft op 18-7-2018 overleg gehad met de Raad van Toezicht (RvT) over het voornemen van de Raad van Bestuur tot overname van Het

Behouden Huys. Hiertoe heeft de RvB een vergaderset toegestuurd aan de RvT (zie bijlage II.8d.01). De RvT heeft in zijn vergadering d.d. 18-7-2018 de overname van Het Behouden goedgekeurd (zie bijlage II.8d.02).

[Uw vraag 1:](#)

1. Uit de toegevoegde bijlagen blijkt dat zowel de RvT van het Martini Ziekenhuis als de stakeholders allen rond de maand juli zijn geïnformeerd en advies hebben gegeven. In bijlage II.8d.01 staat dat in juli of augustus een aanvraag bij de NZa zal worden ingediend. Licht toe waarin de aldus gerezen vertraging is gelegen.

Het plan was inderdaad om in de zomer 2018 het aanvraagformulier Zorgspecifieke Concentratietoets in te dienen, waarbij we er van uit gingen dat we rond die tijd de bevestigingen van de verzekeraars (Menzis, Zilveren Kruis en VGZ) op onze uitgangspuntenbrief (zie bijlage II.4a.01 d.d. 9-5-2018) zouden hebben ontvangen. Deze bevestigingen hebben helaas langer op zich laten wachten. Op 15 november 2018 hebben we de laatste bevestiging ontvangen van Zilveren Kruis (zie bijlage II.4a.01 d.d. 9-5-2018). Vervolgens hebben we z.s.m. het aanvraagformulier Zorgspecifieke Concentratietoets ingediend. Verder zijn er geen redenen voor de gerezen vertraging.

Raad van Bestuur

De Raad van Bestuur heeft in zijn vergadering d.d. 23-7-2018 een definitief positief besluit genomen tot overname activiteiten van Het Behouden Huys (zie bijlage II.8d.03).

De Raad Bestuur Martini Ziekenhuis heeft het definitieve besluit in een brief d.d. 24-7-2018 gericht aan [...] verzonden (zie bijlage II.8d.04).

Samenwerkingsverband Medisch Specialisten Martini Ziekenhuis (SMS)

De Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis heeft op 8-5-2018 overleg gehad met de SMS over het voornemen van de Raad van Bestuur tot overname van Het Behouden Huys. Hiertoe heeft de Raad van Bestuur een vergaderset toegestuurd aan de SMS (zie bijlage II.8d.05). SMS heeft ingestemd met deze overname (zie bijlage II.8d.06).

Menzis/[...] /Het Behouden Huys via het bestuurlijk overleg.

Het Martini Ziekenhuis heeft in de afgelopen jaren regelmatig overleg gehad met Menzis, Lentis en Het Behouden Huys op 8-2-2017/1-5-2017/23-1-2018/26-4-2018 (zie bijlagen II.8d nr. 07 t/m 10).

Het Martini Ziekenhuis heeft overeenstemming met Menzis over de uitgangspunten contractering/financiering van Het Behouden Huys (zie bijlage II.8d.11).

Menzis, Zilveren Kruis en Coöperatie VGZ UA

Het Martini Ziekenhuis heeft de uitgangspuntenbrief (zie bijlage II.4a.01) overhandigd en besproken met Menzis, VGZ en Zilveren Kruis. Menzis heeft mondeling en schriftelijk zijn akkoord op de uitgangspuntenbrief kenbaar gemaakt (zie bijlage II.8d.11). VGZ (zie bijlage II.8d.13) en Zilveren Kruis (zie bijlage II.8d.12) hebben mondeling en schriftelijk een akkoord op de uitgangspuntenbrief gegeven.

Waarborgfonds voor de Zorg

Op 5-6-2018 is er een brief door de Raad van Bestuur van het Martini Ziekenhuis gestuurd naar Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector, waarin genoemd de wens om de activiteiten van een derde partij over te nemen (zie bijlage II.8d.14). Het Martini Ziekenhuis vraagt in dezelfde brief de Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector

toestemming te geven voor het wijzigen van de juridische structuur als gevolg van het overnemen van de activiteiten van een derde partij.

Na beantwoording van enkele vragen geeft de Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector op 25-6-2018 aan (e-mail van [...])

) dat zij, mede namens de Staat der Nederlanden, geen bezwaar heeft tegen de overname van activiteiten van de derde partij en de oprichting van een BV (zie bijlage II.8d.15).

Rabobank

Het Martini Ziekenhuis heeft conform het contract op 11-6-2018 aan de Rabobank een brief gestuurd met een toelichting over het voornemen tot overname activiteiten van een derde partij. Vanwege de beperkte omvang van de overname is het Martini Ziekenhuis ervan uitgegaan dat er, zonder tegenbericht, geen toestemmingsplicht is (zie bijlage II.8d.16).

[...], Rabobank, heeft op 20-6-2018 een e-mail aan [...],

, Martini Ziekenhuis, verzonden waarin hij een verzoek doet om een memo van de jurist dat er geen zichtbare claims zijn vanuit de derde partij richting het Martini Ziekenhuis (zie bijlage II.8d.17). [...],

Martini Ziekenhuis, heeft hierop d.d. 10-7-2018 aan [...], Rabobank een memo van de jurist verzonden. [...], heeft vervolgens een e-mail d.d. 10-7-2018 aan

[...] verzonden waarin hij bedankt voor de verzonden informatie (zie bijlage II.8d.18).

[Uw vraag 8:](#)**8. In bijlage II.8d.18 [..].****ING**

Het Martini Ziekenhuis heeft conform het contract op 4-6-2018 aan de ING een brief gestuurd met een toelichting over het voornemen tot overname activiteiten van een derde partij. Vanwege de beperkte omvang van de overname is het Martini Ziekenhuis ervan uitgegaan dat er, zonder tegenbericht, geen toestemmingsplicht is (zie bijlage II.8d.19).

[...], ING, heeft op 10-7-2018 een e-mail aan [...] , Martini Ziekenhuis, ter kennisgeving van de overname activiteiten verzonden (zie bijlage II.8d.20).

Het Behouden Huys**Menzis, Zilveren Kruis en Coöperatie VGZ UA**

Wat betreft Menzis, VGZ en Zilveren Kruis wordt verwezen naar bovenstaande bij het Martini Ziekenhuis.

Lentis/MZH/Menzis via het bestuurlijk overleg

HBH heeft in de afgelopen jaren regelmatig overleg gehad met Menzis, Lentis en het Martini Ziekenhuis op 8-2-2017/1-5-2017/23-1-2018/26-4-2018 (zie bijlagen II.8d nr. 5 t/m 8).

Het Martini Ziekenhuis heeft overeenstemming met Menzis over de uitgangspunten contractering/financiering van Het Behouden Huys (zie bijlage II.8d.9).

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 aanneming 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.

N.v.t. Geen wijzigingen.

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.

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(o)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](#))

Vraag	Onderwerp	
I.3 c.01	Concept overeenkomst tot koop en verkoop van activa Het Behouden Huys (HBH) d.d. 18 oktober 2018	
II.4a.01	Memo d.d. 9-5-2018 Stuurgroep projectorganisatie MZH-HBH aan [...], Menzis betreffende uitgangspunten contractering/ financiering Het Behouden Huys.	
II.7.01	Prognose balans HBH 2019-2023	
II.7.02	Prognose resultatenrekening HBH 2019-2023	
II.8a.01	Adviesaanvraag d.d. 29-5-2018 van Raad van Bestuur (RvB) Martini Ziekenhuis aan Cliëntenraad Martini Ziekenhuis betreffende voornemen tot overname van Het Behouden Huys (HBH) door het Martini Ziekenhuis.	
II.8a.02	Brief d.d. 21-6-2018 van [...], voorzitter Cliëntenraad Martini Ziekenhuis aan [...], lid Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis betreffende vragen over de overname van HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8a.03	Brief-d.d. 27-6-2018 van [...], voorzitter Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis aan de Cliëntenraad Martini Ziekenhuis betreffende beantwoording van hun vragen over de overname van Het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis.	
II.8a.04	Positief advies d.d. 4-7-2018 Cliëntenraad Martini Ziekenhuis aan [...], Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis betreffende voornemen tot overname van HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8a.05	Adviesaanvraag d.d. 20-6-2018 van bestuur HBH aan Cliënten Advies Raad HBH betreffende voornemen tot overname van HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8a.06	Positief advies d.d. 7-7-2018 Cliënten Advies Raad HBH aan bestuur HBH betreffende voornemen tot overname van HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8b.01	Adviesaanvraag van Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis aan Ondernemingsraad Martini Ziekenhuis 29-5-2018 betreffende voornemen tot overname van	

Vraag	Onderwerp	
	HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8b.02	Goedkeuring adviesaanvraag Ondernemingsraad Martini Ziekenhuis 4-7-2018 aan Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis betreffende voornemen tot overname van HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8b.03	Notulen bijeenkomst medewerkers en bestuur d.d. 21-12-2016 van HBH	
II.8b.04	Notulen bijeenkomst medewerkers en bestuur d.d. 13-2-2017 van HBH	
II.8b.05	Notulen bijeenkomst medewerkers en bestuur d.d. 15-5-2018 van HBH	
II.8b.06	Verslag bijeenkomst medewerkers en bestuur d.d. 19-7-2018 van HBH en afvaardiging Martini Ziekenhuis	
II.8d.01	Vergaderset Raad van Toezicht Martini Ziekenhuis (RvB en RvT) d.d. 18-7-2018 betreffende voornemen tot overname van Het Behouden Huys (HBH) door het Martini Ziekenhuis.	
II.8d.02	Besluit Raad van Toezicht Martini Ziekenhuis d.d. 18-7-2018 betreffende goedkeuring van de overname van het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis.	
II.8d.03	Notulen Raad van Bestuur Martini Ziekenhuis d.d. 23-7-2018 betreffende positief besluit de overname van het Behouden Huys door het Martini Ziekenhuis.	
II.8d.04	Brief d.d. 24-7-2018 van [...], voorzitter RvB Martini Ziekenhuis aan [...] inzake definitief besluit van overname van de activiteiten HBH.	
II.8d.05	Vergaderset Bestuursraad Martini Ziekenhuis (Raad van Bestuur en Samenwerkingsverband Medisch Specialisten) d.d. 8-5-2018 betreffende voornemen tot overname van Het Behouden Huys (HBH) door het Martini Ziekenhuis.	
II.8d.06	Notulen Bestuursraad Martini Ziekenhuis (Raad van Bestuur en Samenwerkingsverband Medisch Specialisten Martini Ziekenhuis) d.d. 8-5-2018 instemming met de intentie tot overname HBH door het Martini Ziekenhuis.	
II.8 d.07	Verslag overleg HBH, Lentis, Menzis en Martini Ziekenhuis d.d. 8-2-2017 inzake HBH.	
II.8 d.08	Verslag bestuurlijk overleg Lentis, Menzis en Martini Ziekenhuis inzake HBH d.d. 1-5-2017 goedgekeurd per e-mail 26-6-2017.	
II.8 d.09	Verslag overleg HBH, Lentis, Menzis en Martini Ziekenhuis 23-1-2018 inzake HBH	
II.8 d.10	Definitief verslag overleg HBH, Lentis, Menzis en Martini Ziekenhuis 26-4-2018 inzake HBH	
II.8 d.11	Brief van Menzis aan Martini Ziekenhuis 7-9-2018 inzake bevestiging uitgangspuntenbrief.	
II.8 d.12	E-mail van [...], Zilveren Kruis, aan Martini Ziekenhuis d.d. 15-11-2018 inzake bevestiging uitgangspuntenbrief.	
II.8 d.13	E-mail van [...], VGZ, aan Martini Ziekenhuis d.d. 6-11-2018 inzake bevestiging uitgangspuntenbrief.	
II.8d.14	Brief d.d. 5-6-2018 van [...], RvB Martini Ziekenhuis aan [...], WFZ, betreffende schriftelijke toestemming voor een voornemen tot overname activiteiten van een derde partij.	

Vraag	Onderwerp	
II.8d.15	E-mailbericht van [...], WFZ d.d. 25-6-2018 aan [...], RvB Martini Ziekenhuis betreffende goedkeuring van overname van activiteiten van een derde partij en de oprichting van een BV.	
II.8d.16	Brief d.d. 11-6-2018 van [...], RvB Martini Ziekenhuis aan [...], Rabobank, betreffende ter kennisgeving voor een voornemen tot overname activiteiten van een derde partij.	
II.8d.17	E-mail d.d. 20-6-2018 van [...], Rabobank aan [...] Martini Ziekenhuis, Rabobank, waarin de Rabobank voorwaardelijk akkoord is met het voornemen tot overname activiteiten van een derde partij.	
II.8d.18	E-mail d.d. 10-7-2018 van [...], Rabobank aan [...] Martini Ziekenhuis, Rabobank, betreffende ter informatie van een voornemen tot overname activiteiten van een derde partij.	
II.8d.19	Brief d.d. 4-6-2018 van [...], RvB Martini Ziekenhuis aan [...] ING, betreffende ter kennisgeving voor een voornemen tot overname activiteiten van een derde partij.	
II.8d.20	E-mail d.d. 10-7-2018 van [...], ING aan [...] Martini Ziekenhuis, Rabobank, betreffende ter kennisgeving van een voornemen tot overname activiteiten van een derde partij.	
I.3c.02	Memo HBH inzake [...] HBH d.d. 19-11-2018 opgesteld door Menzis in samenspraak met Martini Ziekenhuis	

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.

De volgende bijlagen zijn vertrouwelijk verstrekt door het Martini Ziekenhuis:

Ondernemingsraad; II.8b.01

Cliëntenraad; II.8a.01 en II.8a.03

Raad van Toezicht; II.8d.01

Bestuursraad (Raad van Bestuur- Samenwerkingsverband Medisch Specialisten); II.8d.03

Menzis; II.4a.01 en 8.d.07 t/m 10

Coöperatie VGZ UA; II.4a.01 en 8.d.07 t/m 10

Zilveren Kruis; II.4a.01 en 8.d.07 t/m 10

Lentis; II.8.d.07 t/m 10

Waarborgfonds voor de Zorg; II.8d.14

Rabobank; II.8d.16

ING; II.8d.19

De volgende bijlagen zijn vertrouwelijk verstrekt door Het Behouden Huys:

Cliënten Advies Raad; II.8a.05