

In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

## Zorgspecifieke concentratietoets

### Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document naar waarheid is ingevuld.<sup>1</sup>

Stichting 's Heeren Loo Zorggroep [...], voorzitter Raad van Bestuur Amersfoort ..... 2019  Handtekening J. Fidder	Stichting Vitree [...], Bestuurder Almere ... februari 2019  Handtekening
--	---

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

[...]Jurist Amersfoort ... februari 2019  Handtekening	[...]Bestuurssecretaris Lelystad ... februari 2019  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. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

## PRIVACY VERKLARING

**Informatie over het verwerken van persoonsgegevens**

Op een aantal plekken in dit formulier vragen wij om persoonsgegevens of om documenten waar deze in staan. We gebruiken deze om uw melding te behandelen.

**Waarom vragen wij deze gegevens?**

We hebben deze gegevens nodig om de zorgspecifieke concentratietoets uit te voeren. Deze toets is een taak van de NZa op grond van de wet. Zonder deze gegevens kunnen wij uw melding niet beoordelen.

**Hoe verwerken we de persoonsgegevens?**

Onze eigen medewerkers behandelen uw melding en gebruiken daarbij de gegevens die u heeft aangeleverd. Daarnaast kan het nodig zijn dat we deze gegevens delen met medewerkers van de Autoriteit Consument en Markt (ACM). Bij ons besluit over uw melding maken we uw aanvraagformulier openbaar. In dat geval laten we de persoonsgegevens weg. In voorkomende gevallen kan het zijn dat wij de gegevens die u in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets heeft aangeleverd, gebruiken voor andere toezichtsdoeleinden die onder onze wettelijke taak vallen. Hiertoe zijn wij bevoegd op grond van artikel 69, tweede lid, Wet marktordening gezondheidszorg.

**Hoe lang bewaren wij deze gegevens?**

Na het besluit bewaren we de gegevens uit uw melding in ons archief. Tien jaar na het besluit vernietigen we de gegevens, behalve als we ze dan nog nodig hebben voor ons werk.

**Wat zijn uw rechten?**

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Meer hierover leest u in de [privacyverklaring van de NZa](#).

**CONTACT**

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail ([info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

**I.1 Organisatie 1**

(statutaire) naam organisatie:	Stichting 's Heeren Loo Zorggroep
Nummer Kamer van Koophandel:	41190166
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 13.550 personen zorg verlenen.	

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

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 13, 7400 AA Deventer
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 13, 7400 AA Deventer
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting 's Heeren Loo Zorggroep is actief in (m.n.) de sector gehandicaptenzorg. Zij levert zorg door geheel Nederland en eveneens in het gebied waar het over te nemen gezinshuis is gevestigd. Binnen 's Heeren Loo zijn ongeveer 13.550 medewerkers werkzaam. Zie voor meer informatie [www.sheerenloo.nl](http://www.sheerenloo.nl)

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

's Heeren Loo is actief in geheel Nederland.

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Vitree
Nummer Kamer van Koophandel:	41022253
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: Binnen Vitree zijn ongeveer 300 fte medewerkers in de primaire zorg werkzaam. De hulp die geboden wordt is op basis van de Jeugdwet, de Wlz en de Wmo. De hulpverlening op basis van de Wlz omvat slechts een klein gedeelte van het personeel, ongeveer 28 fte. De overige medewerkers leveren zorg op basis Jeugdwet of Wmo. Vitree wordt bestuurd door de stichting Vitree waar ook de stichting Triade onderdeel van uit maakt. In de totale organisatie werken ongeveer 1100 fte.	

[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	Grietenij 17 05, 8233 BP Lelystad
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Grietenij 17 05, 8233 BP Lelystad
Telefoonnummer	0883232130

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.**

Vitree biedt jeugdhulp aan kinderen, jongeren en hun ouders/opvoeders. richt zich op kinderen en jongeren, met en zonder licht verstandelijke beperking, in de leeftijd van 0 tot 18 jaar, met de mogelijkheid de zorg te kunnen voortzetten t/m 23 jaar.

Vitree biedt hulp in de vorm van trainingen, diagnostiek, begeleiding en behandeling. De hulp varieert van opvoed-hulp tot intensieve behandeling, in vormen van zowel ambulante zorg als pleegzorg en 24 uurszorg.

Vitree biedt bij voorkeur hulp in het gezin. Als dat niet kan, geeft Vitree voorrang aan opvang in een vervangende gezinssituatie, zoals een pleeggezin of gezinshuis.

Vitree valt samen met Stichting Triade onder de Stichting Vitree. Binnen deze "groep" zijn ongeveer 1100 fte hulpverleners werkzaam. De hulp die geboden wordt is op basis van de Wlz,

Wmo of Jeugdwet. Ongeveer 650 fte hulpverleners zijn werkzaam op basis van de Wlz. De overige hulpverleners werken op basis van de Wmo of Jeugdwet. Onder de hulpverleners zijn 14 BIG-geregistreerden.

**[...]** is bestuurder van zowel de stichting Vitree als de stichting Triade. Deze stichtingen vallen beide als organisaties onder de besturende stichting Triade Vitree. In het aanvraagformulier is bij de ondertekening de stichting aangepast naar Stichting Vitree. Dit is de stichting die betrokken is bij deze voorgenomen concentratie.

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

Het primaire werkgebied van Vitree is de provincie Flevoland en Overijssel (i.c. de regio IJsselland). Vitree heeft locaties in Almere, Dronten, Emmeloord, Kampen, Lelystad, Nijverdal, Steenwijk, Urk, Zeewolde en Zwolle.

**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.

's Heeren Loo is voornemens één gezinshuis, te weten gezinshuis [...], van Vitree over te nemen en onderdeel te maken van 's Heeren Loo Zorggroep. Deze overgang heeft geen gevolgen voor de zorgverlening vanuit dit gezinshuis. De zorg kan onveranderd gecontinueerd worden. De gezinshuisouder die in dienst is bij Vitree gaat op basis van de Wet overgang op de onderneming over naar 's Heeren Loo. Met de cliënt en de gezinshuisouder is individueel gesproken over de overdracht aan 's Heeren Loo. De gezinshuisouder en de cliënt willen graag overstappen naar 's Heeren Loo.

De overname van het gezinshuis kwalificeert als een overdracht van de zeggenschap aan 's Heeren Loo. Dit is een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 Mw.

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

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

De afspraken rondom de overname zijn opgenomen in de bijgevoegde overeenkomst (**bijlage**). De bijgevoegde overeenkomst is vertrouwelijk, omdat de daarin opgenomen gegevens concurrentiegevoelig zijn.

De concentratie die vorig jaar ter goedkeuring is voorgelegd betrof niet gezinshuis [...], maar een ander gezinshuis. Deze overname is toen niet door gegaan. Deze overname staat dus volledig los van de aanvraag van vorig jaar.

Het pand is eigendom van de gezinshuisouders. De zorg wordt geleverd door hen in hun eigen huis geleverd. 's Heeren Loo zal dit pand niet van de eigenaar overnemen.

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](#))

's Heeren Loo wil haar ambities vanuit de jeugdketen verwezenlijken, onder andere in de regio Midden-Nederland. Ook wil 's Heeren Loo haar zorgaanbod in gezinshuizen uitbreiden. De overname van het gezinshuis wordt gezien als goede aanvulling op het aanbod van jeugdhulp van 's Heeren Loo in de regio en verrijkt het zorgaanbod vanuit de jeugdketen. Voor Vitree is het gezinshuis gelegen in een regio die buiten haar focusgebied ligt.

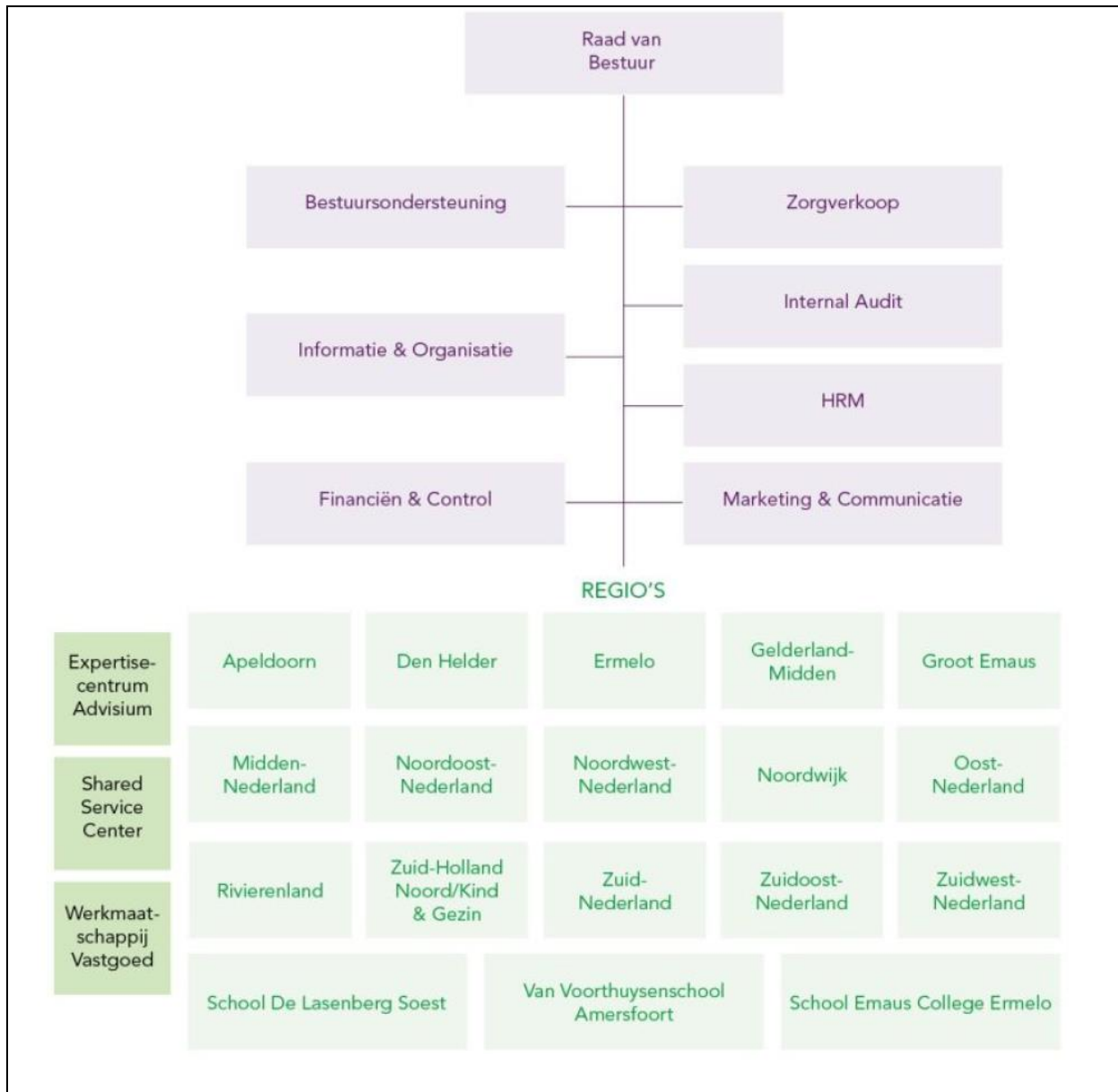
- II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.  
Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

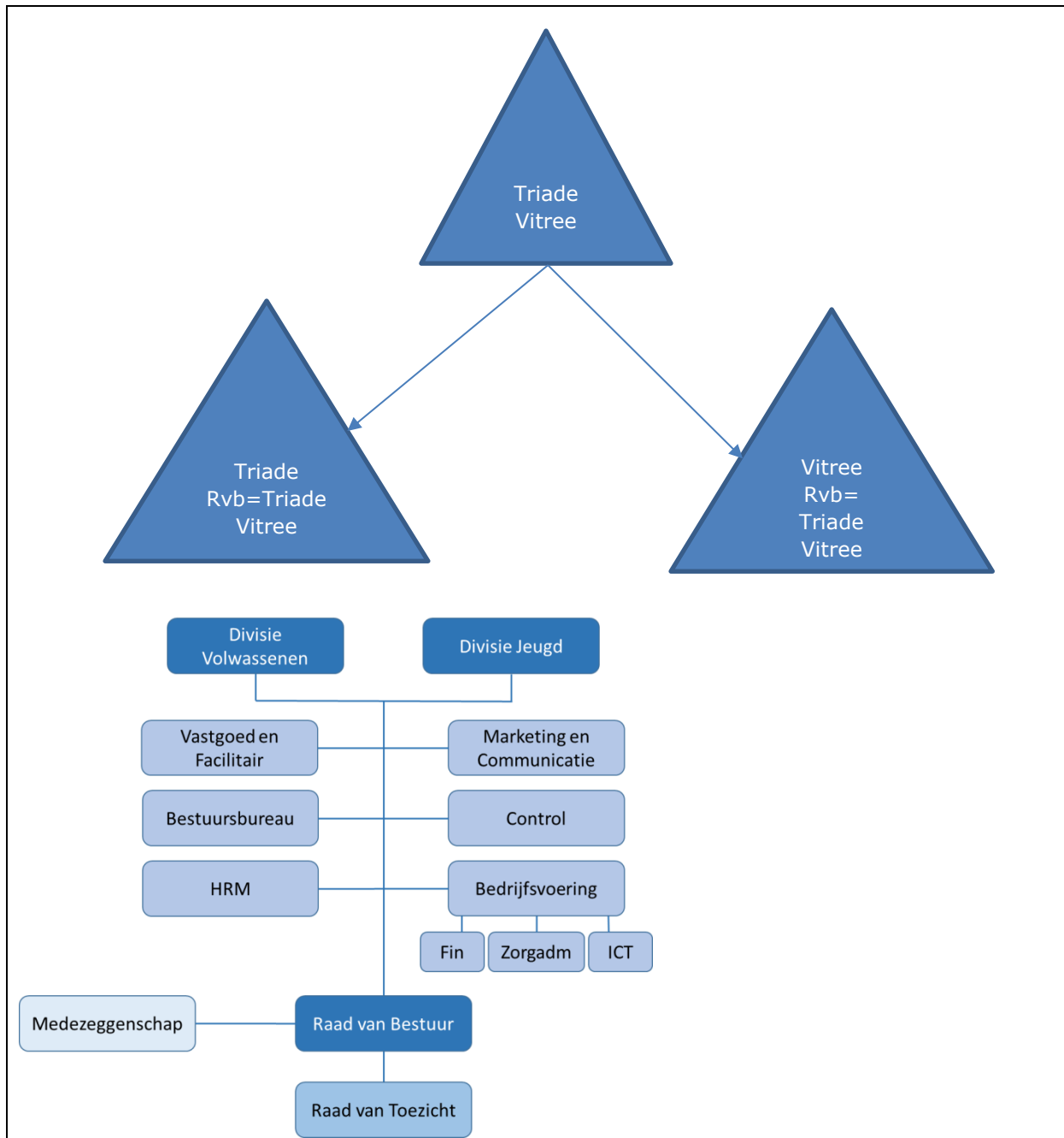
Partijen kiezen voor een overname van het gezinshuis door 's Heeren Loo omdat 's Heeren Loo een stevige basis biedt voor het verlenen van zorg vanuit de jeugdketen. Daarnaast heeft 's Heeren Loo meerdere gezinshuizen en verrijkt het toevoegen van deze gezinshuizen aan haar portfolio de diversiteit van het zorgaanbod binnen de gezinshuizen. Door het gezinshuis over te dragen ontstaat voor het gezinshuis een betere aansluiting in de regio met andere gezinshuizen en de zorginstelling.

- 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](#))

De organisatiestructuur van 's Heeren Loo is bijgevoegd. De over te nemen medewerker van Vitree worden onderdeel van het zorgteam van de regio Oost-Nederland. Dit betekent in de praktijk dat de medewerker onder de verantwoordelijkheid komen te vallen van een manager zorg binnen de regio Oost-Nederland. Deze manager zorg zal de gezinshuisouder begeleiden in de overgang van Vitree naar 's Heeren Loo.

Ook de organisatiestructuur en de verhouding tot de andere stichting binnen Triade Vitree is hieronder opgenomen. De organisatiestructuur bestaat de werkzaamheden van alle stichtingen gezamenlijk. Het gezinshuis valt onder de divisie Jeugd en wordt geëxploiteerd onder de Stichting Vitree.





II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.  
 Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. [\(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting\)](#)

- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.  
 Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

's Heeren Loo zorgt voor continuïteit van de zorg die Vitree op dit moment biedt aan haar cliënt. Het aanbod voor de cliënt van Vitree verandert niet. De gezinshuisouder zal de zorgverlening op dezelfde wijze binnen het gezinshuis voortzetten.

- b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.  
*Denk bijvoorbeeld aan de volgende vragen: In hoeverre verschillen de zorgprocessen van de betrokken organisaties van elkaar? Hoe wordt hiermee omgegaan? In hoeverre worden de zorgprocessen gewijzigd en/of op elkaar afgestemd?*

Aan de zorgprocessen zoals die nu verlopen binnen het gezinshuis van Vitree zullen geen wezenlijke veranderingen optreden. Deze zijn in grote lijnen vergelijkbaar met de zorgprocessen die 's Heeren Loo toepast. In de bedrijfsvoering daar omheen kan voor de gezinshuisouder wel verandering optreden, omdat de gezinshuisouder zal worden ingevoegd in de systemen en processen van 's Heeren Loo rondom personeel, salaris, registratie en declaratie.

- 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 zorg aan de cliënt wordt verleend in het gezinshuis [...]. Dat zal na de overname zo blijven. 's Heeren Loo krijgt er door de overname één gezinshuis bij.

- 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?*

Zie hierboven.

- e. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties worden voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.  
*Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?*

Er worden geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. Aan de betrokken cliënt zal in het gezinshuis in dezelfde setting zorg worden verleend. Het gezinshuis is niet voornemens uit te breiden in capaciteit.

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

Zoals aangegeven verandert er niets ingrijpends in het aanbod van zorg en daarmee ook niet in de organisatie van de zorgverlening. De aansturing van het gezinshuis zal worden overgenomen door een manager van 's Heeren Loo. Dit heeft geen zorginhoudelijke gevolgen voor de cliënt.

De manager en gedragswetenschapper van sHL hebben al geruime tijd contact met het gezinshuis over de overname. Gesprekken over verschillen tussen de organisaties zijn hier ook in mee genomen. Er worden geen grote cultuurverschillen verwacht. Mochten zich toch eventuele cultuurverschillen voordoen dan kunnen deze openlijk worden besproken.

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

Er worden geen wijzigingen voorzien met gevolgen voor de cliënt.

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

Voornemen is om zo spoedig mogelijk de overname te effectueren. De volgende stappen worden in Q1/Q2 2019 genomen:

Stappenplan:

1. Gesprekken met gezinshuisouder en aanbieden arbeidsovereenkomst
2. Informeren van en toestemming vragen aan de cliënt of zijn /haar wettelijk vertegenwoordigers voor overdracht cliëntgegevens naar 's Heeren Loo
3. Invoeren cliëntdossier na toestemming
4. informeren gemeente

- 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.*

De kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg blijft gelijk. Dit levert geen risico op. 's Heeren Loo voorziet geen cultuurverschillen tussen de gezinshuisouders van Vitree en van 's Heeren Loo. De werkzaamheden verschillen inhoudelijk niet. De manager van 's Heeren Loo zal de overgang van de gezinshuisouder van Vitree naar 's Heeren Loo begeleiden. Met de gezinshuisouder worden gesprekken gevoerd en zal aandacht worden besteed aan de overgang naar 's Heeren Loo.

- 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 gezinshuisouder krijgt een dienstverband aangeboden. De arbeidsvoorwaarden volgen uit de CAO gehandicaptenzorg en zijn gelijk aan die van alle andere personeelsleden van 's Heeren Loo.

Cliëntgegevens zullen (na toestemming van de cliënt) worden overgezet van het EPD van Vitree naar het ECD van 's Heeren Loo. De gezinshuisouder zal hierover uitleg, en indien gewenst nadere training, over ontvangen.

In de gesprekken tussen de gezinshuisouders en de manager van sHL, is naast de gesprekken over de inhoudelijke verschillen, ook gesproken over de verschillen op het gebied van ICT en financiering. De grootste verandering voor de gezinshuisouder is dat gebruik wordt gemaakt van een ander ECD. Een medewerker van 's Heeren Loo zal de gezinshuisouder uitleggen hoe met het ECD wordt gewerkt en de vragen beantwoorden. Deze medewerker is beschikbaar voor de gezinshuisouder.

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

Geen

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

Nvt

- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

nvt

- e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

De gezinshuisouder gaat werken met de systemen van 's Heeren Loo. Dit levert geen noemenswaardige risico's op. De gezinshuisouder zal door de manager worden begeleid in het leren werken met de systemen van 's Heeren Loo.

- II.6 Beschrijf de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

*Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie? (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)*

De concentratie leidt tot extra inkomsten en uitgaven (Personeelskosten, reiskosten en ICT middelen, facilitaire kosten) voor 's Heeren Loo. De concentratie heeft, vanwege de zeer kleine omvang van het gezinshuis, geen significante impact op de financiële ratio's van 's Heeren Loo. [...]

De financiële impact voor Vitree is eveneens zeer beperkt.

- 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: omzetcijfers zoals hierboven weergegeven.

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.*

Met de cliënt en de gezinshuisouder is individueel gesproken over de overdracht aan 's Heeren Loo. De gezinshuisouder en de cliënt zijn het met de overdracht eens. In het kader van de medezeggenschap zijn zowel de cliëntenraden als de ondernemingsraden van 's Heeren Loo en Triade betrokken. De cliëntenraden zijn geïnformeerd en staat positief tegenover de overdracht. De overdracht is de overlegvergadering met de cliëntenraad aan de orde geweest en is door de cliëntenraad ter kennisgeving aangenomen.

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.*

Met de cliënt en de gezinshuisouder is individueel gesproken over de overdracht aan 's Heeren Loo. De gezinshuisouder en de cliënt zijn het met de overdracht eens. In het kader van de medezeggenschap zijn zowel de cliëntenraden als de ondernemingsraden van 's Heeren Loo en Triade betrokken. De ondernemingsraden zijn geïnformeerd en staan positief tegenover de overdracht. De betrokken medewerkers, de gezinshuisouders, zijn rechtstreeks betrokken en zijn positief.

De overdracht is de overlegvergadering met de ondernemingsraad aan de orde geweest en is door de ondernemingsraad ter kennisgeving aangenomen.



De ondernemingsraad heeft niet aangegeven dat zij een andere mening hebben over het adviesrecht. Er zijn geen vragen/reacties ontvangen vanuit de ondernemingsraad.

- 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 gemeente Zwolle is niet geïnformeerd. De gemeente Zwolle is geen stakeholder. De zorg aan de betrokken cliënt wordt gefinancierd door de gemeente Lelystad. 's Heeren Loo heeft een overeenkomst met Lelystad voor de financiering van deze zorg. Het is niet gebruikelijk dat dat iedere wijziging in de zorgverlening wordt doorgegeven aan de afdeling contractmanagement van de gemeente.

- 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 gemeente is niet geïnformeerd. .

## **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.*

De sociale achtergronden van beide organisaties sluiten op elkaar aan. Hieruit komen geen gevolgen voort.
---

## **ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen**

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

nvt

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

*Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:*

- Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(n)en(en) de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.
- Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).
- De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..**
- De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..**

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

1. kvk 's Heeren Loo
2. Machtiging 's Heeren Loo
3. kvk Stichting Vitree
4. kvk Bestuur en raad van toezicht Triade
5. Machtiging Vitree
6. Jaarrekening 's Heeren Loo.
7. Overeenkomst tot overname van gezinshuis [...]:
8. Brief ondernemingsraad 's Heeren Loo:
9. Brief regionale cliëntenraad 's Heeren Loo:
10. Informatiememo cliëntenraad Vitree:
11. Informatie ondernemingsraad Vitree:
12. Statuten 's Heeren Loo
13. Financiële prognose

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

Cliëntenraad 's Heeren Loo: 9.  
Ondernemingsraad Advisium van 's Heerenloo: 8  
Clienteraad Vitree: 10  
Ondernemingsraad Vitree: 11