

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.

AANVRAAG

in de zin van
artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg

TEVENS VERZOEK IN DE ZIN VAN ARTIKEL 49D, LID 1, VAN DE WET MARKTORDENING GEZONDHEIDSZORG

ten behoeve van een voorgenomen

CONCENTRATIE

in de zin van
artikel 27, lid 1, sub b, van de Mededingingswet

tussen

Stichting Antonius Zorggroep

en

MC IJsselmeerziekenhuizen B.V.

N.B.: Dit formulier en/of bijlagen bij dit formulier bevatten vertrouwelijke informatie (vertrouwelijke bedrijfsgegevens dan wel overige informatie, waarvan de openbaarmaking of bekendmaking de belangen van de betrokken zorgaanbieders schaadt). Deze vertrouwelijke informatie is vetgedrukt en door middel van vierkante haken herkenbaar gemaakt.

De informatie in dit formulier en bijbehorende bijlagen worden enkel verstrekt aan de Nederlandse Zorgautoriteit in het kader van artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Deze aanvraag wordt namens Stichting Antonius Zorggroep (hierna: Antonius Zorggroep) ingediend door mr. E. Belhadj en mr. C.T. Dekker, advocaten bij Nysingh advocaten-notarissen, die in deze zaak als gemachtigden optreden. De volmacht is bijgevoegd als **bijlage 1**.

Hierbij verklaren bovengenoemde gemachtigden dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.

mr. E. Belhadj gemachtigde 26 februari 2019	mr. C.T. Dekker gemachtigde 26 februari 2019
---	--

1. VERZOEK OM ONTHEFFING EX ARTIKEL 49D, LID 1, WMG

Op 23 oktober 2018 heeft de rechtbank Midden-Nederland, locatie Lelystad, voorlopig surseance van betaling verleend aan MC IJsselmeerziekenhuizen B.V. (IJssemeelziekenhuizen) met aanstelling van mr. A. van der Schee en mr. F.A.M. Nowee tot bewindvoerders. Bij beschikking van 25 oktober 2018 heeft de rechtbank Midden-Nederland, locatie Lelystad, de surseance van betaling ingetrokken onder het gelijktijdig uitspreken van het faillissement met aanstelling van mr. A. van der Schee en mr. F.A.M. Nowee tot curatoren.

IJsselmeerziekenhuizen bood zorg aan vanuit Lelystad, Dronten, Emmeloord en Urk. De zorg in Emmeloord en op Urk is tijdelijk door de curatoren voortgezet tot medio december 2018 en is daarna gestaakt. Dat betekent dat op de locaties van IJsselmeerziekenhuizen in Emmeloord en op Urk *geen zorg* meer wordt aangeboden. In Emmeloord bood IJsselmeerziekenhuizen poliklinische zorg voor verschillende specialismen en op Urk was de zorg beperkt.

Na het faillissement zijn de curatoren en Antonius Zorggroep in overleg getreden over de wijze waarop de continuïteit van zorg aan de patiënten in de Noordoostpolder en op Urk kan worden gewaarborgd. Curatoren en Antonius Zorggroep zijn over de voorwaarden van deze continuering tot overeenstemming gekomen en zullen in dat kader de Activaovereenkomst sluiten, zie **bijlage 2** voor deze overeenkomst. De zorg die door IJsselmeerziekenhuizen op andere locaties dan Emmeloord en Urk werd aangeboden, valt niet onder de zorg die gecontinueerd zal worden door Antonius Zorggroep.

Uit de Activaovereenkomst, zie bijlage 2, blijkt dat de overname bestaat uit het volgende:

- Antonius Zorggroep zal een deel van de activa van IJsselmeerziekenhuizen overnemen die zich in het pand van IJsselmeerziekenhuizen aan de Urkerweg 1 in Emmeloord bevinden ([...]):
 - Meubilair (zoals gespecificeerd in [...]), [...]
 - Medische apparatuur (zoals gespecificeerd in [...]), € [...]
 - Netwerk Access Point (11x), € [...]
 - Netwerk-Switch (27x), € [...]
- Antonius Zorggroep zal goodwill overnemen [...]. [...] aan curatoren gelet op (i) de tijd en kosten die zijn gemoeid voor curatoren met het in stand houden van de database met patiëntengegevens en de zorgvuldige overdracht van de patiëntengegevens en (ii) de mogelijke omzet die door Antonius Zorggroep kan worden behaald doordat patiënten zich – na daartoe te zijn aangeschreven [...]– tot Antonius Zorggroep zullen wenden. Op grond van [...] zullen curatoren patiënten in Emmeloord en Urk schriftelijk informeren dat zij voor zorg kunnen overstappen naar Antonius Zorggroep.
- Verder zal Antonius [...]
- Antonius Zorggroep zal met de nieuwe verhuurder van het pand waarin IJsselmeerziekenhuizen zorg aanbood in Emmeloord een nieuwe huurovereenkomst aangaan [...]. De verhuurder is [...].

Door de curatoren is berekend dat de omvang van de omzet van het deel dat Antonius Zorggroep overneemt circa € [...] in 2017 bedroeg.

De activiteiten van IJsselmeerziekenhuizen die vanuit Lelystad en Dronten werden ondernomen zullen, zoals de NZa bekend is, door St. Jansdal worden overgenomen. St Jansdal neemt het overgrote deel van de zorg over. De curatoren hebben sinds het faillissement van IJsselmeerziekenhuizen de zorg in Lelystad gecontinueerd om de zorg op een zorgvuldige wijze te kunnen overdragen aan St Jansdal. De zorg in Emmeloord en op Urk was, zoals eerder aangegeven, medio december 2018 al gestaakt door curatoren. De zorg die curatoren hebben voortgezet – dat is de zorg in Lelystad – zullen zij per 1 maart a.s. staken, zie bijlage 3. Dat brengt mee dat [...]Op [...]is deze complexiteit door Nysingh telefonisch met de NZa besproken.

[...]Los daarvan is een besluit van de NZa op korte termijn ook noodzakelijk. De overdracht van de activa zal namelijk plaats moeten vinden op 15 maart a.s., dat is de dag waarop de huurovereenkomst, zie hiervoor, ingaat. Antonius Zorggroep moet de locatie gereed gaan maken voor het verlenen van zorg. Tot die tijd kan zij zorg opvangen op haar eigen locatie in Emmeloord, maar er kunnen niet ongelimiteerd patiënten terecht. Dat geldt te meer als patiënten door de curatoren worden aangeschreven deze week en zich vanaf 1 maart a.s. zullen gaan wenden tot Antonius Zorggroep.

Het is dan ook voldoende aannemelijk dat de (continuïteit van de) zorg en de waarde van de concentratie zal worden aangetast bij in achtname van de wettelijke wachtperiode van vier weken. Uitstel van de transactie en van uitvoering daarvan zou kunnen leiden tot onherstelbare schade aan de zorg en onomkeerbare waardevermindering van de onderneming. Er bestaan in de ogen van Antonius Zorggroep dan ook gewichtige redenen om ontheffing te verlenen. Antonius Zorggroep verzoekt u dan ook om een ontheffing zoals bedoeld in de Wmg.

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

I.1 Organisatie 1

Organisatie

Statutaire naam organisatie:	Stichting Antonius Zorggroep
Nummer Kamer van Koophandel:	41001007
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 1.825 personen zorg verlenen.

Contactpersonen

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	E.
Naam	Belhadj
E-mailadres	ekram.belhadj@nysingh.nl
Postadres	Postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	088-7520025

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.T.
Naam	Dekker
E-mailadres	cees.dekker@nysingh.nl
Postadres	Postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	088-7520025

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 20.000
Telefoonnummer	0515-488888

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.

Stichting Antonius Zorggroep (Antonius Zorggroep) biedt zorg aan via haar dochterstichtingen Stichting Antonius Ziekenhuis (Antonius Ziekenhuis) en Stichting Thuiszorg Zuidwest Friesland (TZWF). Antonius Ziekenhuis biedt ziekenhuiszorg aan en beschikt over de voor ziekenhuizen gebruikelijke specialismen. TZWF biedt thuiszorg aan.

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

Antonius Ziekenhuis heeft twee locaties in Sneek en Emmeloord en biedt zorg aan in de regio van Sneek en in de gemeente Noordoostpolder en gemeente Urk. TZWF biedt zorg aan in de regio Zuidwest-Friesland.

I.2 Organisatie 2

Organisatie

Statutaire naam organisatie:	MC IJsselmeerziekenhuizen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	41246350
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	IJssemeelziekenhuizen biedt geen zorg meer aan in Emmeloord en Urk, waardoor er ook geen personen zijn die zorg verlenen. Voordat deze zorg werd gestaakt door curatoren werd de zorg in die gebieden met meer dan 50 personen verleend.

Contactpersonen

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	E.
Naam	Belhadj
E-mailadres	ekram.belhadj@nysingh.nl
Postadres	Postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	088-7520025

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.T.
Naam	Dekker
E-mailadres	cees.dekker@nysingh.nl
Postadres	Postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	088-7520025

Voorzitter ondernemingsraad

[De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5000, 8200 GA Lelystad

Telefoonnummer	[...]
----------------	-------

Voorzitter cliëntenraad

[De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5000, 8200 GA Lelystad
Telefoonnummer	0320-271911

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

IJsselmeerziekenhuizen was een algemeen ziekenhuis en was gevestigd in Lelystad, Dronten, Emmeloord en Urk. Het ziekenhuis bood een breed pakket aan medisch specialistische zorg aan. Op 25 oktober 2018 is IJsselmeerziekenhuizen failliet verklaard door de rechtbank Midden-Nederland, locatie Lelystad, met benoeming van mr. A. van der Schee en mr. F.A.M. Nowee tot curatoren. IJsselmeerziekenhuizen had vestigingen in Lelystad, Dronten, Emmeloord en Urk.

IJsselmeerziekenhuizen is in zoverre partij bij de concentratie dat Antonius Zorggroep het deel van de activiteiten van IJsselmeerziekenhuizen overneemt dat vanuit de locatie in Emmeloord en Urk werd aangeboden. IJsselmeerziekenhuizen biedt, zie hiervoor, geen zorg meer aan in Emmeloord en Urk; die zorg is medio december 2018 gestaakt. Curatoren zijn de verkopende partij.

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

De zorg die Antonius Zorggroep overneemt werd door IJsselmeerziekenhuizen aangeboden in de Noordoostpolder en op Urk.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?

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 (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

Antonius Zorggroep zal een deel van de activa en patiënten van IJsselmeerziekenhuizen overnemen en verkrijgt daardoor uitsluitende zeggenschap in de zin van artikel 27, lid 1, onder b, Mw over een deel van IJsselmeerziekenhuizen. De patiënten hebben uiteraard keuzevrijheid en

bepalen zelf of zij zich tot Antonius Zorggroep of een ander ziekenhuis wenden. Zoals op p. 3-4 hiervoor is toegelicht zal Antonius Zorggroep zorgdragen voor de continuering van de zorg die IJsselmeerziekenhuizen voorheen aanbod in Emmeloord en op Urk.

- In Emmeloord bood IJsselmeerziekenhuizen zorg aan vanuit één locatie aan de Urkerweg 1, genaamd “Dokter J.H. Jansencentrum” (hierna ook wel als “Dokter Jansencentrum” aangeduid). Daarin werd poliklinische zorg verleend en dagverpleging (die als klinische zorg zou kunnen worden aangemerkt).
- In Urk bood IJsselmeerziekenhuizen beperkte poliklinische zorg aan vanuit één locatie:

De afspraken tussen de curatoren en Antonius Zorggroep die in dat verband gemaakt zijn, zijn vastgelegd in de Activaovereenkomst, zie bijlage 2. Het gaat om het volgende;

- [Antonius Zorggroep zal een deel van de activa van IJsselmeerziekenhuizen overnemen die zich in het pand van IJsselmeerziekenhuizen aan de Urkerweg 1 in Emmeloord bevinden (...):
 - Meubilair (zoals gespecificeerd in bijlage 1 bij de Activaovereenkomst), [...]
 - Medische apparatuur (zoals gespecificeerd in [...]), € [...]
 - Netwerk Access Point (11x), € [...]
 - Netwerk-Switch (27x), € [...]
- Antonius Zorggroep zal goodwill overnemen [...]. [...] aan curatoren gelet op (i) de tijd en kosten die zijn gemoeid voor curatoren met het in stand houden van de database met patiëntengegevens en de zorgvuldige overdracht van de patiëntengegevens en (ii) de mogelijke omzet die door Antonius Zorggroep kan worden behaald doordat patiënten zich – na daartoe te zijn aangeschreven [...]– tot Antonius Zorggroep zullen wenden. Op grond van [...]zullen curatoren patiënten in Emmeloord en Urk schriftelijk informeren dat zij voor zorg kunnen overstappen naar Antonius Zorggroep.
- Verder zal Antonius [...]
- Antonius Zorggroep zal met de nieuwe verhuurder van het pand waarin IJsselmeerziekenhuizen zorg aanbod in Emmeloord een nieuwe huurovereenkomst aangaan [...]. De verhuurder is [...].

IJsselmeerziekenhuizen zal geen zorg aanbieden vanuit het pand van IJsselmeerziekenhuizen van waaruit poliklinische zorg in Urk werd aangeboden.

c. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

- Artikel 13.2 Activaovereenkomst: de Activaovereenkomst wordt aangegaan onder de opschortende voorwaarde dat de huurovereenkomst tot stand komt met de verhuurder van het pand in Emmeloord van waaruit IJsselmeerziekenhuizen zorg aanbod onder voor Antonius Zorggroep conveniërende voorwaarden. Antonius Zorggroep heeft met de verhuurder overeenstemming bereikt over de huurovereenkomst. Aan deze opschortende voorwaarde is voldaan.

- Artikel 17.1 Activaovereenkomst: de overname vindt plaats onder voorbehoud van een positief advies van de OR van Antonius. De OR heeft op 19 december 2018 positief geadviseerd. Aan deze opschortende voorwaarde is voldaan.
- Artikel 18.1 Activaovereenkomst: de overname vindt plaats onder voorbehoud van een positief advies van de CR van Antonius. De CR heeft kenbaar gemaakt dat hij afziet van het geven van een advies. Daarmee wordt aan deze opschortende voorwaarde voldaan.
- Artikel 20.1 Activaovereenkomst: de Activaovereenkomst wordt aangegaan onder de opschortende voorwaarde dat de NZa een ontheffing verleent dan wel een goedkeurend besluit neemt. De NZa-procedure loopt nog.
- Artikel 21.1 Activaovereenkomst: curatoren dragen de Kernenergiewetvergunning voor de locaties Emmeloord en Urk over aan Antonius onder de opschortende voorwaarde van het verkrijgen van toestemming van de ANVS dragen door middel van de Activaovereenkomst. Die toestemming is verleend. Aan deze opschortende voorwaarde is voldaan.

d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen. Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

Antonius Zorggroep heeft een Raad van Commissarissen die bestaat uit zes leden. Deze zes leden hebben allen ingestemd met het aangaan van de Activaovereenkomst waarin de overname is vastgelegd, zie de goedkeuringsbesluiten in **bijlage 4**. Zie ook artikel 19.1 van de Activaovereenkomst.

e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen). **Zie Activaovereenkomst, bijlage 2**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

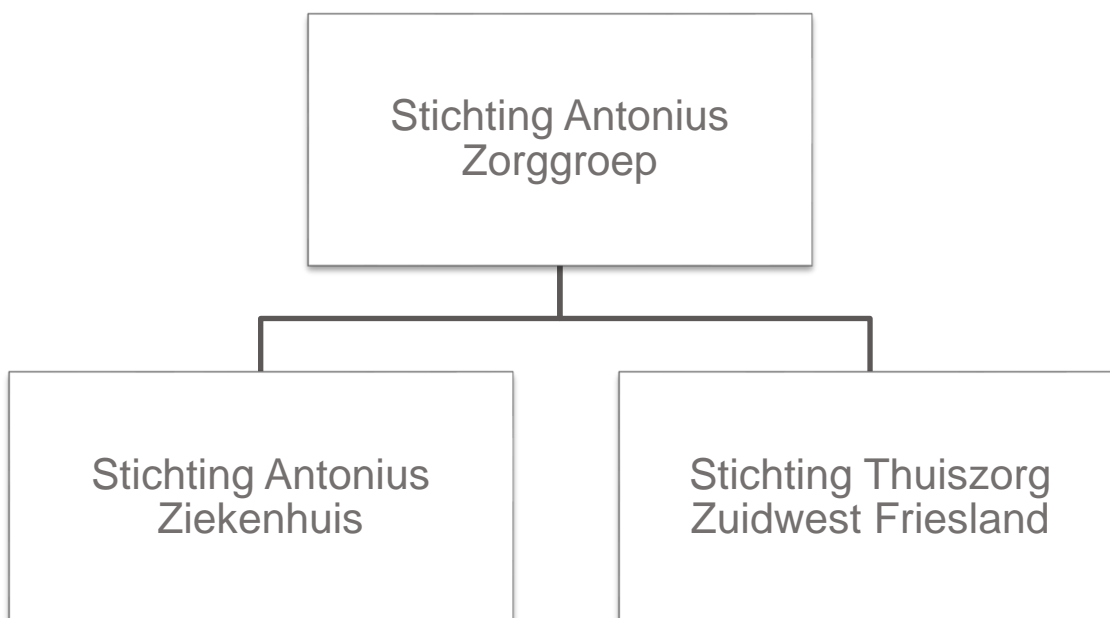
ONDERDEEL II – Effectrapportage

II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie. *Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?*

De achtergrond van de voorgenomen overname is gelegen in het faillissement van IJsselmeerziekenhuizen. Met de overname van een deel van de activiteiten van IJsselmeerziekenhuizen in Emmeloord en op Urk door Antonius Zorggroep wordt beoogd om de zorg in deze gebieden te continueren en daarmee te behouden voor de patiënten daar. Zonder een overname kan in deze situatie van faillissement de continuïteit van de zorg niet gewaarborgd worden.

II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven.*

De juridische structuur van Antonius Zorggroep ziet er als volgt uit en deze verandert niet na de voorgenomen concentratie:



De organisatiestructuur van Antonius Zorggroep ziet er als volgt uit:

[...]

De organisatiestructuur zal eveneens niet wijzigen na de voorgenomen concentratie.

II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie.

a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.

Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalst, of dat het zorgaanbod

juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Zorgaanbod Antonius in Emmeloord en Urk

Hiervoor is reeds aangegeven dat Antonius Zorggroep twee locaties heeft voor ziekenhuiszorg:

- De hoofdlocatie in Sneek (Bolswarderbaan 1)
- De locatie in Emmeloord (Urkerweg 4)

Vanuit de locatie in Emmeloord wordt zorg aangeboden in de regio Emmeloord en Urk:

- poliklinische zorg voor alle basisspecialismen, dagverpleging en 1e lijns-diagnostiek.
- alle reguliere vormen van dagverpleging van de aangeboden specialismen.
- spoedzorg middels een Spoedzorgpost; dit is uitdrukkelijk geen SEH. Op de Spoedzorgpost wordt 'klein chirurgisch leed behandeld', en is radiodiagnostiek aanwezig van 7.30 tot 23.00 uur. De post vormt tevens de achterwacht voor de HAP van 17.00 tot 23.00 uur

(Klinische zorg en andere vormen van dagbehandeling vinden voor de patiënten uit deze regio plaats op de hoofdlocatie in Sneek. Verder is in Sneek een volledig ingerichte SEH aanwezig, in combinatie met een IC.)

Zorgaanbod IJsselmeerziekenhuizen in Emmeloord en Urk

Hiervoor is reeds aangegeven dat IJsselmeerziekenhuizen geen zorg meer aanbiedt in Emmeloord en Urk, aangezien die zorg medio december 2018 is gestaakt door curatoren.

Wijzigingen na de voorgenomen concentratie

Antonius Zorggroep zal de zorg die IJsselmeerziekenhuizen voorheen aanbod in Emmeloord en op Urk opstarten – aangezien die zorg niet meer wordt aangeboden door de curatoren – en daarmee continueren. Dat betekent het volgende:

1. Alle poliklinische zorg van IJsselmeerziekenhuizen die aangeboden werd vanuit Emmeloord en Urk zal Antonius Zorggroep grotendeels voortzetten (met uitzondering van bariatrische chirurgie, plastische chirurgie en kaakchirurgie) vanuit haar vestiging aan de Urkerweg 4 te Emmeloord. Ook zullen op deze locatie enige vormen van dagverpleging worden geleverd.
2. Klinische zorg en andere vormen van dagverpleging zullen op de hoofdvestiging van Antonius Zorggroep in Sneek worden aangeboden. Voor de klinische zorg geldt dat in feite geen sprake van een voortzetting van de zorg van IJsselmeerziekenhuizen, omdat de klinische zorg door IJsselmeerziekenhuizen werd aangeboden in Lelystad. Wel bood IJsselmeerziekenhuizen dagverpleging aan die als klinische zorg aangemerkt zou kunnen worden. De klinische zorg die Antonius Zorggroep zal gaan aanbieden in Sneek aan patiënten van IJsselmeerziekenhuizen betreft alle zorg, dus voor alle specialismen, waarbij een operatieve ingreep of een overnachting in het ziekenhuis noodzakelijk is.

Antonius Zorggroep heeft de inschatting gemaakt dat door de voorgenomen concentratie 3[...]% tot [...]% uitbreiding van de dienstverlening mogelijk is. [...]Om die reden zal Antonius Zorggroep het pand van IJsselmeerziekenhuizen aan de Urkerweg 1 in Emmeloord gaan huren. Daartoe zal, zie hierboven, een huurovereenkomst gesloten worden met de nieuwe verhuurder van dat pand, [...]. Antonius Zorggroep zal nog onderzoeken [...] maar dit hangt niet zozeer samen met deze voorgenomen overname. Antonius Zorggroep wil toe naar [...]

[...].

[...]

- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen, en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.**

Na de overname verlopen de zorgprocessen volgens het format van Antonius Zorggroep. Aangezien er sinds medio december 2018 geen zorg meer wordt verleend door IJsselmeerziekenhuizen in Emmeloord en op Urk, worden zorgprocessen niet gewijzigd.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).**

Het aantal locaties van Antonius Zorggroep waar zorg verleent wijzigt niet. Antonius Zorggroep neemt verder geen locaties over van IJsselmeerziekenhuizen; het pand aan de Urkerweg 1 in Emmeloord van waaruit IJsselmeerziekenhuizen eerder zorg verleende, zal door Antonius Zorggroep van de nieuwe verhuurder, gemeente Noordoostpolder, worden gehuurd om van daaruit de zorg te kunnen verlenen die niet vanuit de huidige locatie van Antonius Zorggroep in Emmeloord voortgezet kan worden.

- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf 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?**

De schaalgrootte zal in die zin wijzigen dat Antonius Zorggroep vanuit een extra locatie in Emmeloord zorg zal aanbieden. Voor de huidige patiënten van Antonius Zorggroep zijn geen gevolgen voorzien, omdat zij zorg kunnen blijven ontvangen op de bestaande locaties waar zij zorg krijgen. Voor patiënten van IJsselmeerziekenhuizen in Emmeloord en op Urk betekent de extra locatie dat zij zorg krijgen in hun eigen omgeving daar waar zij zonder overname door Antonius Zorggroep mogelijk verder zouden moeten reizen.

De schaalgrootte in Sneek zal als zodanig niet wijzigen, omdat de capaciteit uitgebreid kan worden binnen de huidige ruimtes waar Antonius Zorggroep over beschikt, zie II.3.a hiervoor.

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

Geen.

f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

Door het faillissement is een situatie ontstaan waarbij Antonius Zorggroep zich genoodzaakt voelt om de zorg aan de patiënten van IJsselmeerziekenhuizen in de Noordoostpolder en op Urk voort te zetten. Daarbij ziet zij geen cultuurverschillen die die continuïteit in de weg staan, omdat er thans geen zorg meer wordt verleend door IJsselmeerziekenhuizen in Emmeloord en op Urk.

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

Periode na het faillissement (oktober- heden)

Nadat het faillissement van IJsselmeerziekenhuizen heeft Antonius Zorggroep direct een team samengesteld met als taak de te verwachten extra toeloop van patiënten vanuit de Noordoostpolder en Urk op te vangen. Om dit zorgvuldig en professioneel te laten verlopen is een projectorganisatie opgezet.

Stuurgroep

Deelnemers van de stuurgroep zijn:

1. Clustermanager behandelcentrum
2. Clustermanager acute en intensieve zorg
3. Clustermanager vrouw, moeder en kind
4. Manager Facilitair Bedrijf
5. Opdrachtgever, RvB
6. Projectleider (projectsecretaris)
7. Business controller
8. Afvaardiging medische staf

De Stuurgroep rapporteert aan de voorzitter van de RvB van Antonius Zorggroep en adviseert rechtstreeks aan de bestuursraad. Besluiten worden bekrachtigd in de bestuursraad.

Rol projectleider:

- De projectleider is verantwoordelijk voor het geheel
- Coördinator overall
- Procesbegeleiding en bewaking voortgang afspraken. De projectleider verzorgt de rapportages en bereid de besluitvorming voor.
- Projectsecretaris. De projectsecretaris rapport aan de bestuursraad
- Initiëren en enthousiasmeren. Positieve flow brengen.

Projectgroep

De projectgroep komt wekelijks bijeen en legt verantwoording af aan de stuurgroep. Alle verantwoordelijke clustermanagers hebben zitting in de projectgroep evenals de businesscontroller en het afdelingshoofd patiëntenlogistiek.

Wekelijks worden de KPI's gepresenteerd op basis waarvan er acties worden uitgezet. Dit kan bijvoorbeeld zijn: het ophogen van het aantal spreekuursessies, meer bedden, verhogen van het aantal OK-sessies.

Acties zoals de werving van verpleegkundigen, dokters assistenten en medisch specialisten worden in dit overleg besproken. Daarnaast worden bijzonderheden rondom lopende acties geëvalueerd en vindt er zo nodig direct bijstelling plaats.

De planning is als volgt:

[tabel vertrouwelijk]

Doel	Deliverables	Wie	Wanneer
Zorg continueren en opschalen waar nodig in Emmeloord, Urk en Sneek	Draaiboek Organisatie en huisvesting klaarmaken voor de toestroom van patiënten in Emmeloord Afstemmen patiëntenzorg en de logistieke processen Emmeloord, Urk, Continue communicatie met medewerkers en specialisten Communicatie met patiënten Bewaken toegang- en wachttijden Monitoren financiën, kwaliteit en de HR-processen. Bewaken patiëntveiligheid. Communicatie met bestaande en nieuwe verwijzers (huisartsen en verloskundigen) Maandelijks rapportage over voortgang	Cluster Manager behandelcentrum	15/12/2018 Maandelijks

Verder is voor personeel en specialisten het volgende van belang.

Personeel

Om te komen tot een goede analyse van de personele impact, heeft Antonius Zorggroep voor het verplegend personeel [...]. De directe acties op dit gebied zijn:

[...]

De reguliere acties in verband met personeel zijn:

[...]

Hieronder is in een tabel inzichtelijk gemaakt hoeveel van de genoemde fte's al aangetrokken zijn. In totaal gaat het om bijna 20 fte. Daarmee wordt tegemoet gekomen aan het risico op een hogere werkdruk.

[...]

Specialisten

[...]

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

Op dit moment ervaart Antonius Zorggroep geen grote knelpunten. De onderstaande punten hebben wel de aandacht van Antonius Zorggroep:

- [...]
- [...]
- [...]
- [...]

[...]

Verder is hieronder een risicoanalyse opgenomen waarbij ook de maatregelen zijn vermeld:

[...]

Risico's	Kans	Impact	Effect	Tegenmaatregel
[...]	•	•	•	[...]
[...]	•	•	•	[...]
[...]	•	•	•	[...]
[...]	•	•	•	[...]
[...]	•	•	•	[...]
[...]	•	•	•	[...]

[...]	•	•	•	[...]
[...]	•	•	•	[...]

II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie. *Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?*
- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.
- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.
- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.
- e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Er zullen geen ondersteunende diensten worden overgenomen door Antonius Zorggroep.

Wat betreft het overname van patiëntendossier door Antonius Zorggroep geldt het volgende: Er zal geen sprake zijn van integratie van systemen. Het huidige EPD-systeem van Antonius Zorggroep wordt ook in de nieuwe vestiging gebruikt voor alle nieuwe patiënten. De patiëntgegevens van de nieuwe patiënten wordt overgenomen in het EPD. Voorafgaande aan het bezoek van de nieuwe patiënt aan het Antonius Ziekenhuis worden deze gegevens ingevoerd. Er was alleen een datalijn nodig die inmiddels is gerealiseerd.

II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

De financiële gezondheid van Antonius Zorggroep blijkt uit haar positionering in de BDO lijst op een 4^e plaats, zie **bijlage 5**. De kengetallen die aan deze klassering ten grondslag liggen zijn:

	2017
Solvabiliteit	33,9%
Current ratio	1,99
Resultaat in % bedrijfsopbrengsten	3,9%
DSCR	3,93
Rentabiliteit totaal vermogen	5,2%

Eerder in deze aanvraag is vermeld dat Antonius Zorggroep heeft becijferd dat als gevolg van de overname de dienstverlening met [...]% tot [...]% uitgebreid kan worden. Op basis van dat scenario is de volgende omzetonwikkeling geprognosticeerd.

[...]

Antonius Zorggroep verwacht € [...]aan transitiekosten te maken.

Verder is de inschatting dat Antonius Zorggroep voor € [...]zal moeten investeren in medische apparatuur (incl. overname van de apparatuur van IJsselmeerziekenhuizen, zie Activaovereenkomst).

De zorgverzekeraars hebben verder met Antonius Zorggroep afgesproken dat [...]

II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie.

Er zijn vooralsnog geen mogelijke synergievoordelen voorzien.

II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken.

Zie hierboven.

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen. Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;**
 - 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;**
 - 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.**
- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.**
- van overleg relevante**
- Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.**

Antonius Zorggroep

De CR van Antonius Zorggroep is door de RvB in een overlegvergadering op de hoogte gebracht van de voorgenomen overname. Vervolgens heeft de CR kenbaar gemaakt dat hij afziet van zijn adviesrecht. Zie hiervoor de brief van de CR d.d. 26 februari 2019 waarin hij dit bevestigt. Daarin maakt de CR kenbaar dat hij op de hoogte is gebracht en dat met de RvB over de overname is gesproken. Ook maakt de CR duidelijk dat hij de overname als een positieve ontwikkeling ziet voor de inwoners van de Noordoostpolder en op Urk, dat de continuïteit wordt gewaarborgd op deze wijze en dat hij heeft aangegeven zich volledig te kunnen vinden in de stappen die zijn gezet.

IJsselmeerziekenhuizen

De curatoren van IJsselmeerziekenhuizen hebben op 24 december 2018 de CR om advies gevraagd, zie **bijlage 6**. Op 11 januari 2019 heeft de CR zijn positieve advies uitgebracht, zie **bijlage 7**. De CR heeft hierbij geen aanvullende opmerkingen opgenomen.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.**
- andere**
- Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.**

Antonius Zorggroep

De RvB van Antonius Zorggroep heeft op 23 november 2018 de OR van Antonius Zorggroep om advies gevraagd, zie **bijlage 8**. Op 19 december 2018 heeft de OR zijn positieve advies uitgebracht, zie **bijlage 9**. De OR geeft daarin aan dat de adviesaanvraag tijdens de overlegvergadering van 29 november 2018 aan de orde is gekomen waarin de vragen van de OR met betrekking tot de financiering, risico's, investeringen en gevolgen voor medewerkers van Antonius Zorggroep en nieuw personeel, naar tevredenheid zijn beantwoord. Verder geeft de OR aan dat hij zich kan vinden in de ingeslagen weg en zijn commitment aan de uitbreiding van werkzaamheden en activiteiten, en de bieding van medisch specialistische zorg in de Noordoostpolder en op Urk. De OR geeft verder aan dat hij verwacht dat de RvB alert is zal zijn op

de werkdruk bij medewerkers. De RvB heeft tijdens een overleg met de OR op 31 december 2018 kenbaar gemaakt dat hij rekening zal houden met dit signaal van de OR.

IJsselmeerziekenhuizen

De curatoren van IJsselmeerziekenhuizen hebben op 24 december 2018 de OR om advies gevraagd, zie **bijlage 10**. Op 9 januari 2019 heeft de OR zijn positieve advies uitgebracht, zie **bijlage 11**. Daarin geeft de OR ook aan dat hij op verschillende momenten is geïnformeerd en overleg heeft plaatsgevonden met de curatoren.

c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenoemde concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.
Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.

De stakeholders die betrokken zijn zijn de belangrijkste zorgverzekeraars voor Antonius Zorggroep: Zilveren Kruis, VGZ, CZ. Hun contactgegevens zijn hieronder opgenomen:

- [...]Zilveren Kruis/De Friesland
[...]
- VGZ
[...]
- CZ
[...]

d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Antonius Zorggroep bevestigt dat met alle zorgverzekeraars, naar aanleiding van de voorgenoemde overname van zorg, is afgesproken [...]

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

Meerdere antwoorden mogelijk.

- 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.

n.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

In Sneek heeft Antonius Zorggroep een volledig ingerichte SEH, in combinatie met een IC. In Emmeloord wordt spoedzorg aangeboden met een Spoedzorgpost; dit is uitdrukkelijk geen SEH. Op de Spoedzorgpost wordt 'klein chirurgisch leed behandeld', en is radiodiagnostiek aanwezig van 7.30 tot 23.00 uur. De post vormt tevens de achterwacht voor de HAP van 17.00 tot 23.00 uur. De voorgenomen overname heeft hier geen invloed op.

IJsselmeerziekenhuizen bood geen spoedeisende hulp aan in Emmeloord en op Urk.

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.

IJsselmeerziekenhuizen bood alleen acute verloskunde aan op de vestiging te Lelystad en poliklinische verloskunde in Lelystad en op Urk. Antonius Zorggroep bood alleen acute

verloskunde aan op haar hoofdlocatie te Sneek en poliklinische verloskunde in Sneek en Emmeloord. In Emmeloord en op Urk werd dus geen acute verloskunde aangeboden. Via ambulancevervoer werden vrouwen bij complicaties bij thuisbevallingen durante parte vervoerd naar één van de ziekenhuizen Lelystad, Heerenveen of Sneek. Door het faillissement van IJsselmeerziekenhuizen is de acute verloskunde in Lelystad niet meer aanwezig. Hierdoor ontstaat het risico dat de 45 minuten norm niet gehaald zou worden. Om deze reden is er een extra ambulance geplaatst op Urk, specifiek voor Verloskunde, om het probleem van de 45 minuten norm te voorkomen. Ziekenhuis Tjongerschans te Heerenveen en Antonius Zorggroep te Sneek stemmen bij piekbezetting voor acute verloskunde af met de eerste lijnsverloskundigen naar welk ziekenhuis de barendende vrouw wordt gebracht.

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.
Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

n.v.t.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.
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.

n.v.t.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

Geen

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

Bijlagen:

1. Volmacht
2. Activaovereenkomst
3. Brief curatoren
4. Goedkeuringsbesluiten RvC Antonius Zorggroep
5. BDO-Benchmark Ziekenhuizen 2018
6. Adviesaanvraag aan CR IJsselmeerziekenhuizen
7. Advies CR IJsselmeerziekenhuizen
8. Adviesaanvraag aan OR Antonius Zorggroep
9. Advies OR Antonius Zorggroep
10. Adviesaanvraag aan OR IJsselmeerziekenhuizen
11. Advies OR IJsselmeerziekenhuizen
12. Brief CR Antonius Zorggroep