

**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 volledig en naar waarheid is ingevuld.*<sup>1</sup>

Stichting Huid Medisch Centrum [...] Amsterdam 24 april 2019  Handtekening	Slotervaartziekenhuis B.V. [...] Amsterdam 25 april 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>

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum  Handtekening	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum  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.

Rood=vertrouwelijk

licht blauw=vertrouwelijk

geel=vertrouwelijk

*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. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- 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 ondertekend, voorzien van de juiste datum en 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
- Wij besluiten, 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, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

## 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 in het Word-format van het aanvraagformulier. 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'.

## PRIVACYVERKLARING

### **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 het publiceren van ons besluit op uw verzoek tot goedkeuring van een voorgenomen concentratie 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

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<sup>3</sup>**

Statutaire naam organisatie:	Stichting Huid Medisch Centrum
Nummer Kamer van Koophandel:	69164789
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	zorgaanbieder verleent met 32 personen dermatologische zorg <sup>4</sup>

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Paasheuvelweg 28, 1105 BJ Amsterdam
Telefoonnummer	020 - 215 60 60 / [...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Huid Medisch Centrum is een Instelling voor Medisch Specialistische Zorg voor poliklinische dermatologie

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

Amsterdam, actief op één locatie in Amsterdam Zuidoost

<sup>3</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

<sup>4</sup> Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Slotervaartziekenhuis B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	41216579
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder leverde met meer dan 50 personen zorg. <sup>5</sup>

### Contactpersoon

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

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

### Voorzitter ondernemingsraad

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

### Voorzitter cliëntenraad

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

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

MC Slotervaart is een Instelling voor Medisch Specialistische Zorg (IMSZ) voor meerdere specialismen

<sup>5</sup> Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

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

MC Slotervaart was actief op één locatie in Amsterdam-West

**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)?*

[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 (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.

Er is geen sprake van een fusie, verkrijging van zeggenschap dan wel een totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie. Op verzoek is er sprake van een landingsbaan die gecreëerd is. Deze zorgt voor een gemakkelijke overgang van personeel & patiënten, waarbij de continuïteit van de geboden zorg in de Amsterdam-West is gewaarborgd.

1) Beschrijf ter beantwoording van vraag I.3 onder b wat er feitelijk is gebeurd om uitvoering te geven aan de landingsbaan:

a) welke zorgverlening is overgegaan van het Slotervaartziekenhuis naar Stichting Huid Medisch Centrum?

Poliklinische dermatologische zorg

b) Welke en hoeveel medewerkers zijn over gegaan?

3 dermatologen                      2,3 FTE

4 doktersassistenten              3,3 FTE

c) Welk instrumentarium is over gegaan en is daarvoor een koopsom betaald?

Er is geen instrumentarium over gegaan.

d) Op welke wijze zijn dossiers over gedragen?

Er is geen sprake van overdracht van dossiers, wel is er een beveiligde omgeving gecreëerd waarin de zorgprofessionals na verwijzing de statische dossiers kunnen raadplegen.

e) Is zorgbudget van de zorgverzekeraar(s) over geheveld?

Zie bijgevoegde bijlagen 7 en 8, emailberichten van Zilveren Kruis en VGZ.

f) Overleg de van toepassing zijnde overeenkomst(en) met de curatoren van het Slotervaartziekenhuis dan wel afspraken die gemaakt zijn met de zorgverzekeraar en die ten grondslag liggen aan de overname.

Met de curatoren zijn geen overeenkomsten aangegaan. Voor de afspraken met de zorgverzekeraar zie eveneens bijgaande mail van Zilveren Kruis en VGZ.

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.

Vanuit de zorgverzekeraar is gesteld dat de zorg in de regio (Amsterdam-West) georganiseerd moet worden.

- 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.*

Niet van toepassing

- 2) Licht toe, bij vraag 1.3 onder d, of de raad van toezicht/raad van commissarissen goedkeuring heeft verleend aan de overname.

de raad van toezicht en AvA heeft goedkeuring verleend aan de uitbreiding van het artsenteam en het adherentiegebied

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: zie bijlagen.

## ONDERDEEL II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

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? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))*

Uitgangspunt is het waarborgen van de continuïteit van de zorg aan de patiëntenpopulatie van de afdeling dermatologie. Er is sprake van het in dienst nemen van de werknemers van de afdeling dermatologie. De melding van de zorgverzekeraar aan de patiënten is de mogelijkheid dat de dermatologische zorg voor de patiënt gecontinueerd kan worden op basis van de benoemde "landingsbaan".

- II.1* 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. ([Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting](#))*

Zie hieronder

[...]

### **Organisatie structuur MC Slotervaart voor de concentratie:**

[...]

### **Organisatie/Eigendoms structuur Huid Medisch Centrum na de concentratie:**

[...]

1. Graag ontvangen wij de statuten waarin de zeggenschapsverdeling over Huid Medisch Centrum Holding B.V. is geregeld. Tevens ontvangen wij graag een bijgewerkt organogram waaruit blijkt door welke entiteiten en door hoeveel personen (naast Huid Medisch Centrum) CO zorg doet verlenen.

Voor wat betreft de bedrijfsvoering is het dat Stichting Huid Medisch Centrum haar zorgtaken heeft uitbesteed aan Huid Medisch Centrum Verzekerde Zorg B.V. Deze entiteit draagt zorg voor het aanbieden van de zorgtaken conform de vigerende wet- en regelgeving.

Zie de volgende bijlage bijgevoegd:

- Bijlage 9: Statuten van Stichting Huid Medisch Centrum
- Bijlage 10: Reglement RvT Stichting Huid Medisch Centrum
- Bijlage 11: Reglement Bestuur Stichting Huid Medisch Centrum
- Bijlage 12: Uitbesteding overeenkomst zorgtaken

Zie bijlage 13 met een organogram die is uitgebreid naar Centrum Oosterwal met daarin meegenomen het aantal personen en niet # FTE die directe zorg verlenen. Dit voor Huid Medisch Centrum en Centrum Oosterwal

- Bijlage 13: Organogram met aantal zorg verlenende personen

[...]

II.2 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. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

- 3) Uit het organogram bij onderdeel II.2 blijkt dat Huid Medisch Centrum Holding B.V. 100% aandeelhouder is van Huid Medisch Centrum Verzekerde zorg B.V. en dat laatstgenoemde een contract heeft met Stichting Huid Medisch Centrum. Licht toe wat de (zeggenschaps)verhouding is tussen Stichting Huid Medisch Centrum en Huid Medisch Centrum Verzekerde Zorg B.V.

Stichting Huid Medisch Centrum heeft middels een uitbestedingsovereenkomst de zorg uitbesteedt aan Huid Medisch Centrum Verzekerde Zorg BV. Er is geen zeggenschapsrelatie behalve een leveranciersrelatie. Stichting Huid Medisch Centrum kan te allen tijde (aangezien zij verantwoordelijk is voor de zorg) de zorg laten uitvoeren door een andere zorgonderaannemer.

- 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 verval, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Uitgangspunt is het waarborgen van de continuïteit van zorg aan de dermatologische patiënten na het faillissement van MC Slotervaart. In het kader van deze concentratie zijn een drie tal artsen in dienst gekomen bij Huid Medisch Centrum Verzekerde Zorg, waar ze de patiënten kunnen behandelen

Voor de patiënten is er geen sprake van een verandering in zorg aanbod of een gevolg voor de zorgverlening aan de client. De dermatologen en hun ondersteuners zullen in dienst treden bij Huid Medisch Centrum.

- 4) Bij vraag II.3 onder a schrijft u dat een drietal artsen in dienst zijn gekomen bij Huid Medisch Centrum Verzekerde Zorg, waar ze de patiënten kunnen behandelen.
- a) Licht toe hoe dit antwoord zich verhoudt tot het feit dat Stichting Huid Medisch Centrum de aanvraag bij de NZa heeft ingediend.  
Huid Medisch Centrum Verzekerde Zorg is de entiteit die de zorg voor Stichting Huid Medisch Centrum uitvoert.
- b) Werk nader uit waar precies de artsen in dienst komen dan wel zijn gekomen en vanuit waar de zorg aan patiënten wordt geleverd.  
Zie antwoord hierboven
- 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.

Zie ook antwoord bij vraag 2.4a

Er is geen sprake van verschillen in aanbod van dermatologische zorg. Hierdoor is er geen noodzaak tot verandering van bestaande zorgprocessen.

- 5) Bij vraag II.3 onder b schrijft u dat er geen sprake is van verschillen in aanbod van dermatologische zorg en dat daardoor er geen noodzaak is tot verandering van bestaande zorgprocessen. Gezien het feit dat de dermatologische zorg binnen een nieuwe organisatie verleend wordt, verzoeken wij u dit nader toe te lichten en te beschrijven wat er voor patiënten veranderd.  
Enkel de locatie is veranderd en het team is het zelfde gebleven.
2. Werk bij onderdeel II.3 onder b nader uit hoe de zorgprocessen bij de betrokken organisaties voorafgaand aan de concentratie waren ingericht en op welke wijze de betrokken organisaties hierbinnen samenwerkten. Beschrijf voorts hoe dit er na de concentratie uit ziet. Licht daarnaast toe wat dit betekent voor het al dan niet bestaan van cultuurverschillen tussen de zorgverleners van betrokken organisaties.
- Zorg voor de concentratie  
De zorgprocessen waren bij MCSlotervaart en HuidMC ingericht conform de vastgestelde richtlijnen. Het gaat in deze om een dermatologische polikliniek waar laag-complexe behandelingen worden uitgevoerd. Er worden geen klinische behandelingen uitgevoerd. Zowel MCSlotervaart als HuidMC werkten met het zelfde EPD, [...] en derhalve zijn is wijze hoe patiënten dossier worden bijgehouden identiek.  
Betreffende artsen werkten voor de concentratie al nauw samen in diverse multidisciplinaire overleggen.
- Zorg na de concentratie  
Bij het aansluiten van de artsen en medewerkers van MCSlotervaart bij HuidMC zijn deze direct begonnen om tevens patiënten in onze locatie Zuid-Oost te behandelen. Dit kwam voort uit het feit dat wij niet de activiteiten mochten continueren op de locatie MCSlotervaart. Hierdoor hadden wij niet de mogelijkheid om de zorgverlening één op één voort te zetten in West. Met ingang van 9 januari zijn alle drie de dermatologen gestart met behandelen van patiënten op de locatie Zuid-Oost ([...]%) en de tijdelijke locatie in West ([...]%). Hierdoor zijn de dermatologen en de assistenten snel opgenomen in het team en de daarbij horende bedrijfscultuur. Dit zien wij als essentieel daar er op deze wijze geen eilandenstructuur ontstaat. Het leveren van goede zorg is een team-effort waarbij normen & waarden worden gedeeld.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt

Rood=vertrouwelijk

licht blauw=vertrouwelijk

geel=vertrouwelijk

herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

De insteek met de curator was om tijdelijk een aantal maanden op locatie van MC Slotervaart voort te zetten totdat een definitieve locatie in West is gevonden.

Dit is uiteindelijk niet akkoord bevonden voor geen enkele zorgaanbieder

Er is een tijdelijk locatie geopend op steenworpafstand van het MC Slotervaart. Er wordt gewerkt aan een definitieve locatie in West. Mede hierdoor is er geen beperking c.q. sprake van verandering in toegankelijkheid dan wel reistijd.

- 6) Licht nader toe, bij vraag II.3 onder c, hoe lang de tijdelijke locatie in gebruik zal zijn en binnen welke termijn een nieuwe locatie zal worden gevonden. Beschrijf daarbij het afwegingskader dat bij het zoeken van een nieuwe definitieve locatie zal worden gebruikt en beschrijf welke gevolgen e.e.a. meebrengt voor de zorgverlening aan patiënten.

De tijdelijke locatie zal maximaal een jaar in gebruik zijn. De oplevering en ingebruikname van de nieuwe definitieve locatie zal derhalve binnen de gestelde termijn operationeel zijn. Belangrijkste afweging in deze is een centrale locatie in Amsterdam West. Op deze wijze kunnen wij de continuïteit van de zorg in de directe omgeving van de patienten aanbieden.

3. Beschrijf bij onderdeel II.3 onder c welk onderdeel van Huid Medisch Centrum overgaat naar de nieuwe locatie. Beschrijf daarbij onder andere op welke locaties de overgenomen medewerkers van Slotervaartziekenhuis B.V. komen te werken.  
De zorg die overgaat naar de nieuwe locatie in West is de zorg die de dermatologen nu uitvoeren op de tijdelijke locatie. Zij zullen mogelijk wel een beperkt percentage tevens op de andere locatie werkzaam zijn. Juist om de zorg middels een gezamenlijk proces van onderlinge samenwerking en overdracht van skills (zowel individueel als op teamniveau) te optimaliseren. De verwachting is dat rond september de definitieve locatie in West open kan gaan.

- 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?*

Zie ook antwoord bij vraag c.

Er zullen geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening zijn.

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

Zie ook antwoord bij vraag 2.4a

Niet van toepassing

- 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.

Er is uitgebreid met het team gesproken, waarin de bereidwilligheid om over te gaan naar Huid Medisch Centrum een voorwaarde was.

Betreffende artsen kennen elkaar erg goed en hebben altijd intercollegiaal goed overleg gehad.

- 7) In uw antwoord op vraag II.3 onder f, geeft u niet aan of er cultuurverschillen bestaan en zo ja, of deze integratierisico's met zich meebrengen. Licht toe of hiervan sprake is en zo ja, hoe risico's worden ondervangen.

Er waren geen materiële cultuurverschillen geconstateerd. De artsen onderling kennen elkaar al jaren en door onderling overleg was en is de bonding erg groot.

- 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.

- 8 Beschrijf, ter beantwoording van vraag II.3 onder g, welke stappen op welk moment zijn gezet om de concentratie tot stand te brengen.

Zie bijgevoegde bijlage 5 met projectplan met uitgebreide actie lijst uitgezet in de tijd.

**[...]** Nogmaals zoals eerder aangegeven dit alles is onder grote tijdsdruk en ontstaan en belang voor de continuïteit van de zorg.

- a) Beschrijf daarnaast wanneer welke stappen op welk moment zullen worden gezet met betrekking tot de nieuw te verwezenlijken locatie.

Dit wordt gezamenlijk gedaan met het team en de directie onder begeleiding van de kwaliteitsmanager middels een projectplan met bijbehorende planning.

- 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.*

Hier is uitgebreid naar gekeken, door op locatie Slotervaart en in een later stadium een locatie in stadsdeel West, zien we geen risico's in kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg ten gevolge van deze concentratie.

In dit geval hebben patiënten meer keuze doordat locatie Paasheuvelweg ook een optie is met gratis parkeren.

- II.3 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).  
([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

- 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?*

Alle personen treden in dienst van Huid Medisch Centrum. Er is geen sprake van integratie tussen partijen voor wat betreft ondersteunende afdelingen en processen.

Het Personeel en artsen wat in dienst is bij Huid MC is gewend om te werken met het elektronisch patienten dossier zijnde HIX wat Huid MC ook gebruikt.

We zien geen risico's in deze overgang.

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

Zie antwoord bij vraag II.3 a

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

Zie ook antwoord bij vraag 2.4a

- 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.

Zie ook antwoord bij vraag 2.4a

- 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.

- II.4 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.

11. Licht toe, bij vraag II.5, of er transitiekosten bij de concentratie gemoeid waren en wie deze transitiekosten op zich heeft genomen.

Er hebben zich geen transitiekosten voorgedaan in deze concentratie.

- II.5 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. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

De concentratie is onder grote tijdsdruk tot stand gekomen. Er was geen tijd om een gedegen businessplan uit te werken. We hebben gehoor gegeven aan de politieke druk en Zilveren Kruis om de dermatologische zorg te kunnen continueren.

Daarnaast weten we welke zorg er wordt aangeboden en van Zilver Kruis weten we wat daarvoor kan worden gefactureerd. Op basis van de afgelopen 3 jaar cijfers konden we een prima inschatting maken met alleen personele kosten en locatie West dat financieel technisch dit haalbaar is. Zeker ook dat er nauwelijks een investering bij nodig is gezien het feit dat alle processen en ondersteuning voor Huid MC er al staat.

- II.6 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen

concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

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

De concentratie is onder grote tijdsdruk tot stand gekomen. Er was geen tijd om een gedegen businessplan uit te werken. We hebben gehoor gegeven aan de politieke druk en Zilveren Kruis om de dermatologische zorg te kunnen continueren.

Daarnaast weten we welke zorg er wordt aangeboden en van Zilver Kruis weten we wat daarvoor kan worden gefactureerd. Op basis van de afgelopen 3 jaar cijfers konden we een prima inschatting maken met alleen personele kosten en locatie West dat financieel technisch dit haalbaar is. Zeker ook dat er nauwelijks een investering bij nodig is gezien het feit dat alle processen en ondersteuning voor Huid MC er al staat.

12. Voeg, ter beantwoording van vraag II.7, een geconsolideerde financiële prognose toe van de verkrijgende partij voor de komende vijf jaar.

Zie bijlage 5. [...]

- II.7 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).*

13. De betrokken organisaties die door meer dan 50 personen zorg doen verlenen dienen adviesaanvragen voor te leggen aan de cliëntenraad en de ondernemingsraad. Indien Stichting Huid Medisch Centrum onder de zeggenschap van Huid Medisch Centrum Holding B.V. valt, geldt deze verplichting voor alle organisaties binnen het concern.

Concern breed is het aantal medewerkers dat zorg verleent ruimschoots onder de 50.

- a) Beschrijf in dat geval concreet hoe de trajecten met de ondernemingsraad en cliëntenraad zijn doorlopen en overleg de adviesaanvragen, adviezen en reacties op de adviezen.

n.v.t

*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 overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.<sup>6</sup>

*Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))*



Gezien het korte tijdspad zijn waar mogelijk diverse stakeholders geïnformeerd over deze concentratie.

De stakeholders waar uitvoerig mee gesproken is zijnde, personeel, artsen, curatoren en Zilveren Kruis waren niet negatief.

Daarnaast hebben diverse stakeholders uitvoerig gecommuniceerd over deze concentratie, zie ook bijgevoegde bijlagen.

Patiënten hebben in december een brief van MC Slotervaart ontvangen over deze concentratie zijnde de landingsbaan voor dermatologische zorg.

MC Slotervaart heeft uitvoerig op haar web-site gecommuniceerd.

- 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.

*Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#)).*

Dit heeft gezien de tijdsdruk plaatsgevonden door verschillende gesprekken met de artsen te voeren en een integraal overleg met artsen en personeel. Dit einde dag en in het weekend.

In deze was het interim bestuur en curator van MC Slotervaart volledig op de hoogte.

Medewerkers en artsen hebben een arbeidsovereenkomst gekregen die ervoor zorgde dat een ieder er niet op achter zou gaan.

4. Bij onderdeel II.8 a en b zien we graag uitgewerkt hoe cliënten en personeel zijn betrokken en geïnformeerd en ontvangen wij graag de stukken die dit ondersteunen, zoals een kopie van het intranetbericht etc.

Cliënten zijn geïnformeerd onder andere door de eerder verstrekte bijlagen. Voor cliënten in het adherentie gebied van Centrum Oosterwal is niet direct gecommuniceerd aangezien patienten uit Alkmaar niet naar A'dam gaan of vice versa

Naast de eerder verstuurd projectplan die door personeel uit Huid MC is gebruikt om zaken goed te embedden zie bijgevoegd een van de interne mails qua berichtgeving aan personeel in Huid MC en zie bijgevoegd het intranet bericht die in Centrum Oosterwal is gebruikt om personeel van Centrum Oosterwal toch mee te nemen in dit proces ook al raakt het personeel van Centrum Oosterwal operationeel geheel niet.

Zie de volgende bijlage bijgevoegd:

- Bijlage 14: Interne berichtgeving Huid Medisch Centrum
- Bijlage 15: Externe berichtgeving Huid Medisch Centrum
- Bijlage 16: Interne berichtgeving Centrum Oosterwal

2. In het aanvraagformulier staat bij onderdeel II.8 niet beschreven hoe de trajecten met het personeel en cliënten zijn doorlopen. Bovendien blijkt uit de bijgevoegde documentatie dat er meer momenten zijn geweest waarop personeel en cliënten zijn geïnformeerd. Beschrijf op welke momenten welke informatie met cliënten en personeel is gedeeld en hoe daar op is gereageerd.

- Zie voor beantwoording bijlage 17

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie

en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

*Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.*

Naast de stakeholders vermeld bij a en b zijn er ook contacten geweest met de huisbank en twee andere grotere zorgverzekeraars in regio Amsterdam naast Zilveren Kruis en VGZ

- 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.

Zie ook antwoord a, b en c

In overleg met ZK heeft Huid Medisch Centrum een landingsbaan voor cliënten gecreëerd. Hierbij is er sprake van in dienst name van medisch specialisten en ondersteuners waarbij de patiëntenpopulatie de mogelijkheid wordt gegeven de behandeling bij de eigen dermatoloog in de regio Amsterdam-West voort te zetten.

14. Licht toe, bij vraag II.8 onder d, of voor de voorgenomen concentratie toestemming van de bij vraag II.8 onder c genoemde betrokken stakeholders is vereist, en zo ja, of deze toestemming is verleend.  
Deze concentratie is met de aandeelhouders toezichtleden uitvoerig besproken

## 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.

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.1 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.*

Niet van toepassing

- III.2 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.*

Niet van toepassing

- III.3 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.*

Niet van toepassing

- III.4 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.*

Niet van toepassing

- III.5 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.*

Niet van toepassing

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

Bijlagen:

1. Bijlage 1: brief Minister
2. Bijlage 2: brief NZA
3. Bijlage 3: persbericht van de curatoren
4. Bijlage 4: patiëntenbrief MC Slotervaart
  
5. Bijlage 5 \_ Projectplan
6. Bijlage 6 \_ Huid MC geconsolideerde winst en verlies
7. Bijlage 7 \_ mail Zilveren Kruis
8. mail VGZ
  
9. Bijlage 9: Statuten van Stichting Huid Medisch Centrum
10. Bijlage 10: Reglement RvT Stichting Huid Medisch Centrum
11. Bijlage 11: Reglement Bestuur Stichting Huid Medisch Centrum
12. Bijlage 12: Uitbesteding overeenkomst zorgtaken
13. Bijlage 13: Organogram met aantal zorg verlenende personen
14. Bijlage 14: Interne berichtgeving Huid Medisch Centrum
15. Bijlage 15: Externe berichtgeving Huid Medisch Centrum
16. Bijlage 16: Interne berichtgeving Centrum Oosterwal
  
17. Bijlage 17: tijdelijk communicatie patiënten en personeel
18. Bijlage 18: mail Houthoff met bijlagen

