

**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.**

**Melding concentratie**

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de concentratie

van

**RegioZorg Holding B.V.**

over

**Kraamzorg Midden Nederland B.V.**

d.d. 26 juli 2019

**Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n) van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld**

De heer mr. D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Amsterdam, 7 augustus 2019  Handtekening	De heer mr. drs. W.B. Jans Juridisch medewerker Amsterdam, 7 augustus 2019  Handtekening
--	--



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

## Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	4
1.1	Organisatie 1.....	4
	Activiteiten.....	4
	Regio's en locaties.....	5
1.2	Organisatie 2.....	5
	Activiteiten.....	5
	Regio's en locaties.....	6
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie.....	6
2	Effectrapportage.....	8
3	Cruciale zorg.....	18
4	Overige informatie en bijlagen.....	18

## VERTROUWELIJKHEID

**Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49 c van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.**

### Inleiding

1. De onderhavige melding heeft betrekking op de voorgenomen concentratie als bedoeld in artikel 27, lid 1, sub b, van de Mededingingswet (“**Mw**”), waarbij RegioZorg Holding B.V. (“**RegioZorg**”), voornemens is uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over Kraamzorg Midden Nederland B.V. (“**Kraamzorg MN**”). De voorgenomen transactie zal hierna worden aangeduid als de “**Concentratie**”. RegioZorg en Kraamzorg MN zullen hierna ook gezamenlijk worden aangeduid als “**Partijen**”.
2. Kraamzorg MN is een organisatie die kraamzorg levert in de provincie Utrecht en heeft haar kantoor in Amersfoort. Kraamzorg MN kwalificeert als zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg (“**Wmg**”) die met meer dan 50 personen zorg verleent.
3. RegioZorg is de houdstermaatschappij en enig aandeelhouder van kraamzorgorganisaties KraamZus B.V. (“**KraamZus**”), Kraamzorg LiemersCare B.V. (“**LiemersCare**”), Kraamzorg JoNa B.V. (“**JoNa**”) en Kraamzorg Homecare B.V. (“**Homecare**”) (hierna gezamenlijk aangeduid als de “**Kraamzorgorganisaties**”). De Kraamzorgorganisaties bieden kraamzorg aan in verschillende regio’s in Nederland. De Kraamzorgorganisaties kwalificeren als zorgaanbieders in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg (“**Wmg**”) die met meer dan 50 personen zorg verlenen.
4. Nu er sprake is van een concentratie in de zin van de Mw en Kraamzorg MN en Regiozorg als zorgaanbieders in de zin van de Wmg met gemiddeld meer dan 50 personen zorg verlenen, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit (“**NZa**”). De Concentratie behoeft niet te worden gemeld bij de Autoriteit Consument & Markt, omdat de daarvoor geldende omzetrempels niet worden behaald.
5. Partijen bieden *geen* cruciale zorg zoals bedoeld in artikel 49a Wmg aan. Met andere woorden, zij leveren geen ambulancezorg, spoedeisende hulp, acute verloskunde en crisisopvang geestelijke gezondheidszorg. Ook op het gebied van Wlz-zorg, bezien in de sociale context zoals bedoeld in het meldingsformulier van de NZa, zijn Partijen niet actief. Kortom, de Concentratie zal op ieder van deze terreinen geen gevolgen kunnen hebben.
6. Partijen zijn voornemens dezelfde zorg na de totstandkoming van de Concentratie aan te bieden. Er is geen reden om aan te nemen dat de cliënten of de medewerkers van Partijen negatief staan ten opzichte van de Concentratie. De relevante stakeholders zijn waar mogelijk door Partijen geraadpleegd. Partijen hebben geen redenen om aan te nemen dat zij negatief ten opzichte van de Concentratie staan.
7. Partijen wensen de Concentratie op de kortst mogelijke termijn te voltrekken en verzoeken de NZa dan ook om spoedig te besluiten om, zonder voorwaarden, voorschriften of beperkingen, haar goedkeuring voor de Concentratie te verlenen.

## 1 Bij de concentratie betrokken organisaties

### 1.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	RegioZorg Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	54063493
Zorgaanbieder:	Ja, via de Kraamzorgorganisaties
Indien zorgaanbieder:	De Kraamzorgorganisaties verlenen met circa [...] personen zorg

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	W.B.
Naam	Jans
E-mailadres	<a href="mailto:wouter.jans@maverick-law.com">wouter.jans@maverick-law.com</a>
Postadres	Barbara Strozzilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 06

Voorzitter tijdelijke ondernemingsraad Kraamzorgorganisaties	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter centrale cliëntenraad Kraamzorgorganisaties	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 165, Celsiusweg 2 8500 AD te Joure
Telefoonnummer	088 4100 700

### Activiteiten

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

- RegioZorg is de houdstermaatschappij (zonder werknemers) en enig aandeelhouder van de Kraamzorgorganisaties. RegioZorg heeft ook zeggenschap over CurZus B.V. en Kraammarkt B.V. Dit zijn lege bv's. RegioZorg heeft twee aandeelhouders (PEP Holding B.V. en KraamZus Holding B.V.) die ieder 50 procent van de aandelen houden in RegioZorg.
- Voor meer informatie over de Kraamzorgorganisaties, zie [www.kraamzus.nl](http://www.kraamzus.nl), [www.kraamzorglc.nl](http://www.kraamzorglc.nl), [www.kraamzorgjona.nl](http://www.kraamzorgjona.nl) en [www.kraamzorg-homecare.nl](http://www.kraamzorg-homecare.nl).

## Regio's en locaties

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

10. KraamZus is actief in gemeenten in negen verschillende regio's: Noord-Holland, Friesland, Noord-Limburg, Zuid-Gelderland, Groningen, Drenthe, Overijssel, Flevoland/Noordoostpolder en Noord-Brabant. Het hoofdkantoor (directie en stafdiensten) van KraamZus is gevestigd in Joure. KraamZus heeft kleinere vestigingen in Leeuwarden, Drachten, Hoorn, Alkmaar, Zaandam, Den Helder, Veldhoven en in Venlo. Dit betreffen gehuurde ruimtes in veelal verloskundigenpraktijken, zorgcentra of ziekenhuizen waar de regiomanager een kantoorruimte heeft. In Hoorn is ook een planningsafdeling gevestigd.
11. LiemersCare is actief in Gelderland en heeft een kantoor in Zevenaar.
12. HomeCare levert kraamzorg in het zuiden van Nederland en deels in België. Het kantoor van HomeCare bevindt zich in Eindhoven.
13. JoNa levert kraamzorg in de provincie Flevoland (Lelystad, Almere en Dronten) en een deel van Gelderland (Harderwijk en Putten) en Zwolle.

## 1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Kraamzorg Midden Nederland B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	32162139
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door ca. [...] personen zorg verlenen

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	W.B.
Naam	Jans
E-mailadres	<a href="mailto:wouter.jans@maverick-law.com">wouter.jans@maverick-law.com</a>
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020-238 20 06

Voorzitter personeelsvertegenwoordiging Kraamzorg Midden Nederland	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Stadsring 89, 3811 HP Amersfoort
Telefoonnummer	033-4768050

## Activiteiten

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

14. Kraamzorg MN is een kraamzorgorganisatie. Voor meer informatie over Kraamzorg MN, zie <https://kraamzorgmidden.nl/>.

### Regio's en locaties

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

15. Kraamzorg MN levert kraamzorg in de provincie Utrecht en heeft een kantoor in Amersfoort. Dit is de enige vestiging. Het werkgebied concentreert zich in een straal van ca. 20 km rondom Amersfoort.

### 1.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

- 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 tijdsplan en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

16. RegioZorg is voornemens alle aandelen in Kraamzorg MN te verwerven. De feitelijke transactie zal naar verwachting plaatsvinden rondom [...] 2019. Zodoende zal RegioZorg uitsluitende zeggenschap verkrijgen over Kraamzorg MN in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b Mw. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar de getekende intentieverklaring (**BIJLAGE 1**).

17. Partijen streven de Concentratie zo spoedig mogelijk tot stand te brengen nadat aan de opschortende voorwaarden is voldaan.

- 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.

18. De stand van zaken ten aanzien van de opschortende voorwaarden uit de koopovereenkomst zijn hieronder opgenomen:

	Voorwaarde	Status
1	Het verkrijgen van goedkeuring van de NZa, verzekeraars en overige relevante toezichthouders.	Partijen zijn in afwachting van de onvoorwaardelijke goedkeuring van de NZa voor deze Concentratie. Er zijn voorts geen andere toezichthouders betrokken bij de Concentratie.  De betrokken zorgverzekeraars zijn geïnformeerd over de Concentratie. Er is geen enkele reden om aan te nemen dat de zorgverzekeraars negatief staan ten opzichte van de Concentratie.

		Dit onderdeel vormt geen reden tot opschorting.
2	Het verkrijgen goedkeuring van de raad van commissarissen en algemene vergadering van Koper.	De raad van commissarissen van Regiozorg heeft op 15 juli 2019 goedkeuring gegeven ten aanzien van de Concentratie ( <b>BIJLAGE 2</b> ).  Ook de aandeelhoudersvergadering van RegioZorg heeft haar goedkeuring verleend voor de Concentratie.  Dit onderdeel vormt geen reden tot opschorting.
3	Het verkregen van positief advies van de ondernemingsraad van Koper ten aanzien van de Transactie.	De ondernemingsraad van de Kraamzorgorganisaties en de personeelsvertegenwoordiging van Kraamzorg MN staan positief ten opzichte van de Concentratie. Er zijn voorts geen andere belangenorganisaties betrokken bij de Concentratie.  Dit onderdeel vormt geen reden tot opschorting.
4	[...]	[...] en vormt dit onderdeel geen reden tot opschorting.

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.*

19. De leden van de raad van toezicht van Kraamzorg MN zijn op 18 juli 2019 akkoord gegaan met de Concentratie (**BIJLAGE 3**).
20. De raad van commissarissen van Regiozorg heeft op 15 juli 2019 goedkeuring gegeven ten aanzien van de Concentratie (**BIJLAGE 2**).

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: ... (bijvoegen).

21. De getekende intentieovereenkomst is aangehecht als **BIJLAGE 1** en de koopovereenkomst is aangehecht als **BIJLAGE 13**.

## 2 Effectrapportage

2.1. 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?

22. De Concentratie heeft een meerledig en cumulatief doel. Als gevolg van de Concentratie kunnen Partijen:
- Structureel blijven investeren in kwaliteit en zorg
  - Structureel blijven investeren in personeel en opleidingen
  - Structureel blijven investeren in het opleiden van nieuw personeel
  - Een Shared Service Center inrichten om vaste kosten en overhead beheersbaar en toekomstbestendig te houden.
23. De Concentratie betreft een strategische overname. [...]
24. Door de overname door RegioZorg kan Kraamzorg MN de uitdagingen waar de kraamzorgsector momenteel mee te maken heeft beter het hoofd bieden. De overname biedt meer mogelijkheden ten aanzien van de ontwikkeling van duurzame inzetbaarheid voor medewerkers en het opleiden van nieuwe kraamverzorgenden. Het zelfstandig voortzetten van de activiteiten van Kraamzorg MN is tevens een reden van Kraamzorg MN om de Concentratie aan te gaan. Kraamzorg MN kan onder RegioZorg haar gevoerde beleid van de afgelopen jaren doorzetten, waardoor voor cliënten, kraamverzorgenden en stakeholders de zorg niet alleen wordt voortgezet, maar ook zonder dat daaraan concessies hoeven worden gedaan.
25. Ook na de Concentratie zetten Partijen in op personele groei. Partijen zijn in dat kader [...] te doen. [...] vinden met name plaats ten aanzien van het [...] [...] hebben om die reden geen gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt, anders dan dat de cliënt gebruik kan blijven maken kwalitatief goede zorg. [...] zijn kortom noodzakelijk om de kwaliteit van zorg op peil te houden, maar niet om de zorg inhoudelijk te veranderen.
26. RegioZorg heeft meerdere kraamzorgorganisaties onder zich [...]
27. RegioZorg heeft geen reden om aan te nemen dat de kraamzorgorganisaties (inclusief Kraamzorg MN) verschillende kwaliteitsniveaus hebben. Immers, kwaliteitsborging is uniform voor kraamzorgorganisaties en vindt plaats door middel van de verplichte HKZ-registratie. Partijen hebben uit gesprekken geen verschillen op dit gebied gesignaleerd en verwachten daarom geen verschil in kwaliteitsniveau te ondervinden.
28. Om de kwaliteit van de kraamzorgorganisaties verder te waarborgen, is [...]. Bovendien zal het SSC ervoor zorgen dat bedrijfsprocessen zoveel mogelijk op één lijn worden gebracht zodat daar geen onderlinge verschillen tussen de kraamzorgorganisaties in kunnen ontstaan. Door diensten uit het SSC af te nemen worden bovendien overhead- en vaste kosten beheersbaar en toekomstbestendig gemaakt, met als gevolg dat er veel dubbele (onnodige) kosten worden voorkomen.





29. Partijen merken bovendien op dat het primaire zorgproces voor KraamZus en Kraamzorg MN gelijk is en geen significante verschillen heeft. Dit is ook het geval voor de andere kraamzorgorganisaties.
30. Naast dat er geen (significante) verschillen zijn in de zorgprocessen van de kraamzorgorganisaties en van Kraamzorg MN, hebben kraamzorgorganisaties zich te houden aan landelijke zorgprotocollen die de zorgprocessen bepalen. Op basis van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg zijn kraamzorgorganisaties in Nederland verplicht verantwoorde zorg aan te bieden; d.w.z. zorg van goed niveau en zorg die doeltreffend, doelmatig, cliëntgericht en afgestemd is op de reële behoeften van de cliënt. Het Kenniscentrum Kraamzorg (“**KCKZ**”) is een samenwerking tussen ActiZ en BTN (brancheorganisaties voor ondernemers in de kraamzorg) en de NBvK (beroepsvereniging voor kraamverzorgenden). Het KCKZ schrijft landelijke zorgprotocollen voor waaraan kraamzorgorganisaties moeten voldoen.
31. RegioZorg heeft daarom geen aanleiding om de zorgprocessen van de kraamzorgorganisaties (inclusief Kraamzorg MN) nog verder op elkaar af te stemmen, aangezien de zorgprocessen reeds voldoen aan de landelijke zorgprotocollen. Hierdoor sluiten de kraamzorgorganisaties en Kraamzorg MN, inhoudelijk reeds voldoende op elkaar aan. De primaire zorgprocessen worden na de Concentratie derhalve niet met alle verschillende kraamzorgorganisaties (inclusief Kraamzorg MN) op elkaar afgestemd. Het zorgaanbod zal na de Concentratie kwalitatief en kwantitatief niet veranderen.
32. RegioZorg zal na de Concentratie enkel en alleen erop toezien dat de bedrijfsprocessen van de kraamzorgorganisaties niet van elkaar zullen verschillen. Dit zal worden bereikt door het SSC. Voor de interne verwerking is het namelijk efficiënt dat bedrijfsprocessen niet veel van elkaar verschillen. Deze afstemming ziet dus alleen op bedrijfsprocessen en niet op het primaire zorgproces.

**2.2** 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.

33. Hieronder is een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van RegioZorg voor de concentratie weergeven.  
[...]
34. Hieronder is een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van Kraamzorg MN voor de concentratie weergeven.  
[...]



35. Zoals gezegd vindt door de voorgenomen Concentratie geen integratie plaats. Kraamzorg MN blijft zelfstandig opereren op de markt, haar eigen management behouden en de zorg verlenen met haar eigen werknemers. Kraamzorg MN zal dit doen door met eigen naam en [...] haar dienstverlening aan te blijven bieden. De facilitaire diensten, marketing, planning en control en HRM zullen gezamenlijk worden afgenomen via het SSC. Er vindt op geen andere manier aansturing plaatsvinden op Kraamzorg MN door RegioZorg.
36. Hieronder is een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van na de Concentratie weergegeven.  
[...]

**2.3** 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 en de zorgprocessen van betrokken organisaties.

- 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.
37. In de organisatie van zorgverlening zullen geen veranderingen optreden, omdat het primaire proces en zorg- en indicatieprotocollen ongewijzigd blijven. Het zorgaanbod van Partijen zal kwalitatief en kwantitatief niet veranderen. Partijen blijven zelfstandig actief in hun werkgebied.
38. Er zijn geen risico's ten aanzien van kwaliteitsborging en/of (bedrijfs)cultuur:
- Kwaliteitsborging is uniform voor kraamzorgorganisaties en vindt plaats door middel van de verplichte HKZ-registratie. Hierin verandert aldus niets als gevolg van de Concentratie. Er is dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat kwaliteitsborging niet is gegarandeerd als gevolg van de Concentratie.
  - Partijen hebben tijdens de voorbereidingen voor de Concentratie geen reden gekregen om aan te nemen dat er grote cultuurverschillen bestaan tussen Partijen. Als toegelicht in het meldingsformulier in antwoord op vraag 2.3. onder b zijn er geen verschillen tussen Partijen ten aanzien van het primaire zorgproces. Bovendien werken kraamzorgmedewerkers individueel op locatie bij de cliënt thuis. Desalniettemin zullen de eventuele verschillen tussen Partijen de volle aandacht hebben van Partijen tijdens het "post-merger integration"-traject.
39. Kortom, er is geen enkele reden om aan te nemen dat de Concentratie negatieve gevolgen heeft voor de zorgverlening aan de cliënten van Partijen.
- 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.
40. Het primaire zorgproces blijft ongewijzigd. Partijen merken op dat het primaire proces voor KraamZus en Kraamzorg MN gelijk is. Van integratie/herinrichting van zorgprocessen is dan ook geen sprake. Zorgprotocollen en indicatieprotocollen zijn geen onderwerp van verandering.
- 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).

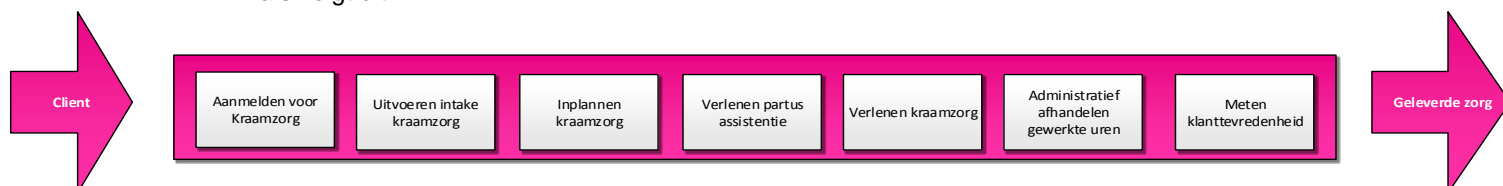
41. Aangezien de kraamverzorgenden meestal aan huis komen zijn er geen (zorg)locaties die cliënten kunnen bezoeken. De kantoorruimtes voor de regiomanagers blijven als gevolg van de Concentratie ongewijzigd.
42. Partijen merken op dat de werkgebieden van Kraamzorg MN en van de Kraamzorgorganisaties van Regiozorg niet geografisch overlappen.

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.

43. Er zijn als gevolg van de Concentratie geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties van Partijen voorzien. Ook op dit punt zijn er dus geen gevolgen voor de cliënt te verwachten.

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

44. Voor de klant zullen geen wijzigingen optreden. Het primaire klantproces is ongewijzigd en ziet er als volgt uit:



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.

45. Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat er grote cultuurverschillen bestaan tussen Partijen. Waar er cultuurverschillen zijn, is een belangrijke mitigerende factor dat Partijen autonoom van elkaar zullen opereren met een [...]. De doelstelling is dat Partijen na de Concentratie hun eigen bedrijfscultuur behouden.
46. Partijen hebben tijdens de voorbereidingen voor de Concentratie geen reden gekregen om aan te nemen dat er (grote) cultuurverschillen bestaan tussen Partijen. Daarnaast zijn er geen cultuurverschillen in de instroom van cliënten die zorg afnemen. Partijen leveren immers kraamzorg, aan iedereen die daar behoefte aan heeft. Partijen benadrukken dat er geen cultuurverschillen zijn tussen Partijen ten aanzien van het zorgproces.
47. Van risico's voor de integratie vanwege cultuurverschillen is dan ook geen sprake. Er is immers geen sprake van integratie.

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.



48. Partijen zijn voornemens om de Concentratie zo snel mogelijk na goedkeuring van de NZa te voltrekken. De aandelenoverdracht zal dan ook na de goedkeuring van de NZa kunnen plaatsvinden. Verder zal geen sprake zijn van integratie, waardoor het voorgaande geen gevolgen heeft voor de cliënt.

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.

49. Er zijn ook geen risico's dat als gevolg van de Concentratie de kwaliteit van de zorg achteruit zal gaan. Partijen zullen immers als toegelicht de activiteiten van Kraamzorg MN als gevolg van de Concentratie niet wijzigen. Wel geldt dat door de Concentratie Partijen ondersteuning vinden voor hun streven om kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde zorg te leveren. Daarom verwachten Partijen dat door de Concentratie de kwaliteit van de zorg en de cliënttevredenheid uitsluitend zal kunnen toenemen.

**2.4 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.

50. Partijen tekenen aan dat Partijen na de Concentratie als zelfstandige organisaties actief blijven. Partijen [...]

51. Partijen zullen wel diensten op het gebied van HR, ICT, Planning & Control en Kwaliteit & Veiligheid afnemen uit een gezamenlijk Shared Service Center ("**SSC**") op holdingniveau. [...]

52. Onderstaande gezamenlijke stafdiensten zullen in het SSC worden ondergebracht:

- a. Kwaliteit & Veiligheid
- b. Marketing
- c. Planning & Control
- d. Personeel & Organisatie (voor het beleidsmatige deel)

53. Het onderbrengen van gezamenlijke stafdiensten heeft geen gevolgen voor het ondersteunend personeel van Kraamzorg MN. [...]

54. Partijen zijn voornemens het SSC na de Concentratie in te richten om vaste kosten en overhead beheersbaar en toekomstbestendig te houden. [...]

55. [...] Het onderbrengen van de diensten, zoals hierboven genoemd, staat verder geheel los van het zorgverleningsproces. Dit wijzigt namelijk niet. Het SSC heeft geen gevolgen voor de zorgverlening door Kraamzorg MN aan cliënten. Er vindt geen herinrichting van zorgprocessen plaats als gevolg van de Concentratie.

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

56. Zoals gezegd worden de volgende onderdelen in het SSC ondergebracht:
- Kwaliteit & Veiligheid
  - Marketing
  - Planning & Control
  - Personeel & Organisatie (voor het beleidsmatige deel)

57. [...]

58. [...]

59. [...]

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

60. Het afwegingskader hanteert het [...]. Dit houdt in dat de belangrijkste keuzes die gemaakt worden, zowel financieel als kwalitatief van aard zijn. Daar waar integratie tot materiële kostenbesparingen zal leiden zonder dat dit ten koste gaat van het primaire klant- en zorgproces, ligt integratie voor de hand. Te denken valt aan specifieke functies en processen van Planning & Control, HRM, Marketing, ICT en Kwaliteit & Veiligheid. Bluefield Finance helpt bij de integratie van de financiële administratie en processen (management).

[...]

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.

61. In onderstaand schema zijn de te nemen stappen op het gebied van HR, ICT, Marketing, Planning & Control en Kwaliteit & Veiligheid per kwartaal in kaart gebracht.

Proces	Doelstelling	Stappen	Timing	Risicobeheersing
HR	Onderbrengen in SSC	[...]	[...]	[...]
ICT	Onderbrengen in SSC	[...]	[...]	[...]
Marketing	Onderbrengen in SSC	[...]	[...]	[...]
Planning & control	Onderbrengen in SSC	[...]	[...]	[...]
Kwaliteit & veiligheid	Onderbrengen in SSC	[...]	[...]	[...]

62. Per [...] zal Kraamzorg MN haar diensten op het gebied van HR, ICT, Planning & Control en Kwaliteit & Veiligheid afnemen uit het gezamenlijk SSC. [...] [...]

63. Volledigheidshalve tekenen Partijen aan dat dit proces alleen ziet op het SSC. De zorgfunctie en kraamverzorgenden zullen *geen* onderdeel zijn van veranderingen binnen de ondersteunende diensten van Partijen. Desalniettemin zal er doorlopend en primair aandacht zijn voor de continuïteit van zorg.

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.

64. [...]
65. [...]Partijen verwachten dan ook geen risico's tijdens en na het integratie-/veranderproces.
66. [...]dat Partijen autonoom van elkaar zullen opereren [...] [...] De doelstelling is dat Partijen na de Concentratie hun eigen bedrijfscultuur behouden.
67. Als toegelicht zijn er geen (cultuur)verschillen tussen Partijen ten aanzien van het primaire zorgproces. [...] [...] Partijen hebben geen enkele reden om aan te nemen dat mogelijk te ontdekken (cultuur)verschillen op dit punt niet te overbruggen zijn, nu Partijen op dit moment geen enkele reden om aan te nemen hebben dat er cultuurverschillen tussen Partijen zijn ten aanzien van deze punten.
68. Er is geen enkele reden om aan te nemen dat er zich risico's zullen voordoen tijdens en na de Concentratie. [...]

**2.5** 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.

[...]

**2.6** 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.

69. Na de voorgenomen Concentratie ontstaan er synergievoordelen als gevolg van de gezamenlijke afname van diensten op het gebied van HR, ICT, Planning & Control en Kwaliteit & Veiligheid uit het gezamenlijk SSC. Ook zal het bestuur van beide werkmaatschappijen in het SSC worden ondergebracht. [...]
70. Er is tot slot geen sprake van een negatieve financiële situatie van één van de Partijen.

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

- 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 ... (bijvoegen).

71. Hieronder is een vertrouwelijke vijfjarenprognose van RegioZorg opgenomen die uitgaat van een situatie na het voltrekken van de Concentratie (en waar de activiteiten van Kraamzorg MN in zijn verwerkt).

[...]

**2.8** Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

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.

72. De centrale cliëntenraad (“**CCR**”) van de Kraamzorgorganisaties is op 13 juni 2019 door middel van een formele adviesaanvraag geïnformeerd ten aanzien van de Concentratie (**BIJLAGE 4**). De CCR van de Kraamzorgorganisaties heeft op 1 juli 2019 laten weten positief te staan ten opzichte van de Concentratie (**BIJLAGE 5**).

73. Zorgaanbieders die een instelling in de zin van artikel 1, eerste lid, onder f, van de Wet toelating zorginstellingen (hierna: WTZi) in stand houden, zijn op grond van artikel 2, eerste lid van de Wmcz verplicht om een cliëntenraad in te stellen. Uit artikel 5, eerste lid, van de WTZi jo. artikel 1.2, elfde lid, van het Uitvoeringsbesluit WTZi blijkt dat aanbieders van kraamzorg instellingen zijn in de zin van de WTZi.

74. Uit de parlementaire geschiedenis bij de Wmcz blijkt echter ondubbelzinnig dat het niet de bedoeling van de wetgever is geweest om de verplichting om een cliëntenraad in te stellen ook voor, onder andere, aanbieders van kraamzorg te laten gelden.<sup>1</sup> Kraamzorg MN beschikt niet over een cliëntenraad nu de wetgever kennelijk niet beoogd dat op zorgaanbieders als Kraamzorg MN de plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen. De cliënten van Kraamzorg MN zijn niet betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.

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.

75. RegioZorg heeft een gemeenschappelijke tijdelijke ondernemingsraad (“**TOR**”) opgericht waarin alle Kraamzorgorganisaties vertegenwoordigd worden. De TOR is op 13 juni 2019 geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 6**). De TOR heeft laten weten positief te staan ten opzichte van de Concentratie en heeft daarmee haar goedkeuring verleend. Wel verzocht de TOR [...]. Aan dit verzoek zal door RegioZorg worden voldaan. (**BIJLAGE 7**).

<sup>1</sup> Kamerstukken II, 2006-2007, 30 946, nr. 3, p. 3 en 8.



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

76. Na een bijeenkomst met het bestuur van Kraamzorg MN heeft de personeelsvertegenwoordiging van Kraamzorg MN op 22 juli 2019 een positief advies uitgebracht ten aanzien van de Concentratie (**BIJLAGE 8**). De vragen die na de bijeenkomst door de personeelsvertegenwoordiging aan het bestuur van Kraamzorg MN zijn gesteld, zijn naar tevredenheid beantwoord (**BIJLAGE 8**).
77. De PVT bestaat uit vier leden uit de vier verschillende teams van Kraamzorg MN. Deze vier personen worden gekozen, door middel van verkiezingen, door alle werknemers van Kraamzorg MN. De PVT is daarmee ook representatief voor alle personeelsleden. De PVT wordt betrokken bij verschillende vraagstukken binnen de organisatie.
78. Bijgaand dienen Partijen in vertrouwelijkheid het advies van PVT-lid [...] in als **BIJLAGE 14**. Het vierde lid van de PVT [...] en kon niet aanwezig zijn tijdens de bijeenkomst van maandag 22 juli 2019. Dit vormt echter geen probleem omdat een vergadering van de PVT plaats kan vinden als ten minste de helft van de leden aanwezig zijn. Besluiten van de PVT worden bovendien genomen met gewone meerderheid van stemmen. Nu drie leden van de vier positief hebben geadviseerd op de voorgenomen Concentratie, is het advies van de drie leden van de PVT Kraamzorg MN geldig en representatief voor alle personeelsleden.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

## Zilveren Kruis

Contactpersoon: Relatiebeheer  
Telefoon: 071 751 00 61  
E-mailadres: relatiebeheerleiden@zilverenkruis.nl

## VGZ

Contactpersoon: [...]  
Telefoon: [...]  
E-mailadres: [...]

## CZ

Contactpersoon: [...]  
Telefoon: [...]  
E-mailadres: [...]

## Menzis

Contactpersoon: Relatiebeheer  
Telefoon: 088 222 40 00  
E-mailadres: zorgaanbiederservice@menzis.nl

## DSW

Contactpersoon: Relatiebeheer  
Telefoon: 010 2466 433  
E-mailadres: contractering.geboortezorg@dsw.nl



VRZ

Contactpersoon: Relatiebeheer  
Telefoon: 030 686 9177  
E-mailadres: [inkoopsupport@vrzzorginkoop.nl](mailto:inkoopsupport@vrzzorginkoop.nl)

Caresq

Contactpersoon: Relatiebeheer  
Telefoon: 033 20 20 520  
E-mailadres: [zorginkoop@caresq.nl](mailto:zorginkoop@caresq.nl)

[...]

Contactpersoon: [...]  
Telefoon: [...]  
E-mailadres: [...]

- 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 de betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Zorgverzekeraars

79. Alle zorgverzekeraars waarmee Kraamzorg MN op dit moment een contract heeft, zijn op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 9**). Het gaat om de volgende zorgverzekeraars:
- Zilveren Kruis** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
  - VGZ** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
  - CZ** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
  - Menzis** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
  - DSW** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
  - VRZ** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
  - DFZ** is op 19 juli 2019 geïnformeerd over de Concentratie.
80. Partijen hebben desgevraagd geen inhoudelijke reacties ontvangen van de zorgverzekeraars. In dit soort gevallen, is het volgens Partijen, zoals de praktijk uitwijst, gebruikelijk dat zonder tegenbericht de contractuele verhoudingen met de zorgverzekeraar worden gecontinueerd. Er is ook anderszins geen enkele reden om aan te nemen dat de verzekeraars negatief staan ten opzichte van de Concentratie.

Banken

81. [...] is op 18 juni 2019 op de hoogte gesteld van de Concentratie. (**BIJLAGE 10**). RegioZorg heeft geen reactie vernomen van de [...]. In dit soort gevallen is het volgens RegioZorg, zoals de praktijk uitwijst, gebruikelijk dat zonder tegenbericht de contractuele verhoudingen met de bank worden gecontinueerd. Er is geen enkele reden om aan te nemen dat de bank negatief staat ten opzichte van de Concentratie.

### 3 Cruciale zorg

**3.1** Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

**3.2** 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.

**3.3** 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.

**3.4** 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.

**3.5** 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.

**3.6** 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.

82. Niet van toepassing. Partijen bieden de zorg als genoemd in vragen 3.1 t/m 3.6 niet aan.

### 4 Overige informatie en bijlagen

**4.1** Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

83. Niet van toepassing.

**4.2** Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

OVERZICHT BIJLAGEN	
1	Intentieverklaring
2	Goedkeuring RvC RegioZorg



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

3	Goedkeuring RvT Kraamzorg MN	
4	Adviesaanvraag CCR Kraamzorgorganisaties	
5	Reactie CCR Kraamzorgorganisaties	
6	Adviesaanvraag TOR RegioZorg	
7	Advies TOR RegioZorg	
8	Advies PVT Kraamzorg MN	
9	Correspondentie zorgverzekeraars Kraamzorg MN	
10	Bericht van RegioZorg aan [...]	
11	Volmacht RegioZorg	
12	Volmacht Kraamzorg MN	
13	Koopovereenkomst	
14	Advies PVT lid	

\* \* \*