

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

van een voorgenomen

CONCENTRATIE

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

tussen

Thebe Wijkverpleging B.V.

en

Stichting Careyn

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 Thebe Wijkverpleging B.V. en Stichting Careyn ingediend door mr. E. Belhadj en mr. C.T. Dekker, advocaten bij Nysingh advocaten-notarissen, die in deze zaak als gemachtigden optreden. De volmachten zijn bijgevoegd als **bijlage 1**.

Partijen verzoeken u alle correspondentie aan bovengenoemde gemachtigden te sturen.

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

mr. E. Belhadj gemachtigde	mr. C.T. Dekker gemachtigde
7 augustus 2019	7 augustus 2019

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Thebe Wijkverpleging B.V. (hierna: Thebe Wijkverpleging) is voornemens een onderdeel van Stichting Careyn (hierna: Careyn) over te nemen. Dit betreft de volgende zorg die Careyn in de regio Breda aanbiedt: wijkverpleging, waaronder tevens specialistische verpleegkundige zorg, hospicezorg, dagbesteding, thuisbegeleiding en personenalarmering. De consultatiebureaus van Careyn (jeugdgezondheidszorg) in de regio Breda en omstreken worden niet overgenomen.

I.1 Organisatie 1

Organisatie

Statutaire naam organisatie:	Thebe Wijkverpleging B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	18046028
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 1.475 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 1035, 5004 BA Tilburg
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
[Initialen	[...]

Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 9757, 4801 LW Breda
Telefoonnummer	[...]

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

Thebe Wijkverpleging is onderdeel van de Stichting Zorggroep West- en Midden-Brabant (hierna: Thebe). Naast Thebe Wijkverpleging zijn ook Thebe Holding B.V., Stichting Thebe West-Brabant en Stichting Thebe Midden-Brabant onderdeel van Thebe.

Thebe biedt zorg aan in de regio West- en Midden-Brabant. Daar levert Thebe in 22 gemeenten wijkverpleging, specialistische zorg, inclusief dagbehandeling voor mensen met lichamelijke en/of psychische zorgvragen, dagbesteding en thuisbegeleiding. Daarnaast biedt Thebe zorg aan in 23 woonzorgcentra voor verzorging, begeleiding en/of dagbesteding. Wanneer sprake is van een intensieve of complexe zorg biedt Thebe op een aantal locaties verpleeghuiszorg met behandeling. Deze specialistische zorg is er in het bijzonder voor mensen met complexe psychogeriatrische of somatische vragen, gerontopsychiatrische vragen, mensen met niet aangeboren hersenletsel of jongere mensen met dementie. Daarnaast biedt Thebe in een aantal woonzorgcentra geriatrische revalidatiezorg (GRZ) en tijdelijk (eerstelijns) verblijf (ELV), voor mensen die bijvoorbeeld na een operatie of een ernstige ziekte te maken hebben gekregen met functieverlies. Tot slot wordt logeeropvang geboden op een aantal van de woonzorglocaties voor mensen om mantelzorgers tijdelijk te ontlasten van de zorg voor hun naaste in de thuisomgeving (respitzorg).

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

Thebe Wijkverpleging is actief in de regio West- en Midden-Brabant in de gemeenten die hieronder zichtbaar zijn:



I.2 Organisatie 2

Organisatie

Statutaire naam organisatie:	Stichting Careyn
Nummer Kamer van Koophandel:	27278704
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder (het deel dat wordt overgenomen door Thebe Wijkverpleging) doet door 200 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	Neckardreef 6, 3562 CN Utrecht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
[Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 900, 3100 AX Schiedam
Telefoonnummer	[...]

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

Careyn is een zorgaanbieder die zich richt op diensten op het terrein van zorg, welzijn en wonen voor de doelgroepen ouderen en kwetsbaren. De diensten en producten die door Careyn aangeboden worden zijn:

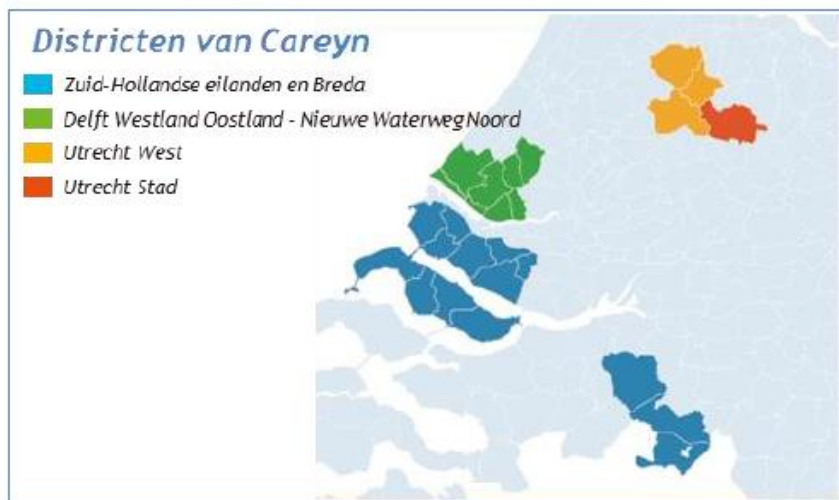
- Wijkverpleging
- Persoonlijke verzorging
- Wonen met zorg
- Verpleeghuiszorg
- Behandeling
- Begeleiding (incl. dagbesteding)
- Ergotherapie
- Keuzepakket (cursussen, activiteiten en aanvullende dienstverlening)
- Klantenservice (24-uursbereikbaarheid)
- Personalarmering
- Huisartsenzorg
- Apotheek
- Fysiotherapie
- Prenatale zorg
- Kraamzorg
- Voedingsvoorlichting en diëtik
- Advies, instructie en voorlichting
- DuoZorg Uitzendbureau
- Jeugdgezondheidszorg

Zoals hierboven is aangegeven is Thebe Wijkverpleging voornemens om een deel van de zorg van Careyn over te nemen. Het betreft de zorg die Careyn in Breda en omgeving aanbiedt, met uitzondering van de consultatiebureaus: wijkverpleging, waaronder tevens specialistische verpleegkundige zorg, hospicezorg, dagbesteding, thuisbegeleiding en personalarmering.

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

Het werkgebied van Careyn als geheel beslaat ongeveer 28 gemeenten. De zorg- en dienstverlening van Careyn als geheel is in dat totale werkgebied georganiseerd in vier districten en hieronder ook in een kaart weergegeven:

- o District Delft Westland Oostland - Nieuwe Waterweg Noord
- o District Zuid-Hollandse eilanden (Voorne Putten Rozenburg, Hoeksche Waard, Goeree Overflakkee) en Breda
- o District Utrecht Stad
- o District Utrecht West



De locaties van Careyn in de regio Breda, voor de zorg die onderwerp is van de overname, zijn (in onderdeel II.3 onder c van deze melding wordt hier verder op ingegaan):

Plaats	Adres	Soort locatie
Baarle Nassau	St. Janshof 1	Kantoor wvp
Bavel	Tolakker 1d	Kantoor wvp
Breda	Abdijstraat 26	Kantoor wvp
Breda	Graaf Hendriksplein 130	Kantoor wvp
Breda	Grieglaan 4	Hospice zorg
Breda	Mathenessestraat 47	Kantoor wvp
Breda	Mgr. Nolensplein 17	Kantoor wvp
Breda	Muizenberglaan 15	Dagbesteding
Breda	Weilustlaan 441	Kantoor wvp
Chaam	Hemelstraat 4	Dagbesteding
Chaam	Kapelstraat 28-30	Kantoor wvp
Chaam	Withagenlaan 6a	Dagbesteding
Breda	Meerhoutstraat	Kantoor wvp
Breda	Nieuwe Prinsenkade 20	Dagbesteding

*: kantoor wvp = kantoor wijkverpleging

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.

Thebe Wijkverpleging is voornemens om een deel van de zorg van Careyn over te nemen door middel van een activa-passiva transactie. Het betreft de volgende zorg die Careyn in Breda en omstreken aanbiedt: wijkverpleging, waaronder tevens specialistische verpleegkundige zorg, hospicezorg, dagbesteding, thuisbegeleiding en personenalarmering. De consultatiebureaus van Careyn (jeugdgezondheidszorg) in de regio Breda en omstreken worden niet overgenomen. De omzet van de zorg die wordt overgenomen bedraagt circa € 12 miljoen.

Uit de definitieve concept Koopovereenkomst (**bijlage 2**) blijkt het voornemen tot concentratie. Dat voornemen was al eerder vastgelegd in de brief van 14 december 2018 die door zowel Thebe als Careyn is ondertekend, zie **bijlage 19**.

Thebe Wijkverpleging neemt over: de goodwill, inventaris en overige zaken en goederen, contracten (niet de contracten met zorgverzekeraars), huurovereenkomsten, personeel en onroerend goed, zoals bedoeld in de artikelen 2.1 en 2.2. van de concept Koopovereenkomst in bijlage 2. Thebe Wijkverpleging zal geen ondersteunende diensten van Careyn overnemen.

[De overname betreft in termen van cliënten en medewerkers globaal het volgende: [...]]

De rechten en verplichtingen die voortvloeien uit de arbeidsovereenkomsten tussen Careyn en de betrokken werknemers gaan over op Thebe Wijkverpleging. Bij indiensttreding van het personeel van Careyn bij Thebe Wijkverpleging, zal de cao VVT van toepassing blijven. Alle eerder verworven rechten en individueel overeengekomen rechten van de betrokken werknemers gaan mee over naar Thebe Wijkverpleging.

[...]Partijen streven ernaar de overname te effectueren per 1 november a.s. of zoveel eerder als mogelijk is. Door deze transactie verkrijgt Thebe Wijkverpleging uitsluitende zeggenschap in de zin van artikel 27, lid 1 sub b, Mw over een deel van de activiteiten van Careyn.

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.

De opschortende voorwaarden zijn opgenomen in artikel 7 van de concept Koopovereenkomst. Deze en de status daarvan zijn hieronder weergegeven.

- a) de Nederlandse Zorgautoriteit (**NZa**) heeft medegedeeld dat voor het aangaan van de Transactie geen goedkeuring is vereist dan wel dat zij voor het aangaan van de Transactie goedkeuring heeft verleend en geen voorwaarden of anderszins beperkingen zijn gesteld in verband met de Transactie die naar redelijkheid niet aanvaardbaar zijn voor de Koper dan wel dat een dergelijke goedkeuring door de NZa geacht dient te zijn verleend, vanwege het

verlopen van toepasselijke termijnen dan wel op andere wijze, ofwel dat Partijen uit onderzoek genoegzaam is gebleken dat voor het aangaan en het uitvoeren van de Transactie geen goedkeuring van de NZa benodigd is;

Status: de procedure bij de NZa loopt nog.

- b) de ACM goedkeuring heeft verleend voor de Transactie;

Status: Na goedkeuring van de NZa voor de overname, zal de melding bij de ACM worden ingediend.

- c) [...]

[...]

- d) [...]

[...]

- e) Koper heeft alle vereiste interne goedkeuringen van de raad van bestuur en de raad van toezicht verkregen om deze Transactie aan te gaan.

Status: de goedkeuring van de RvB van Thebe blijkt uit de adviesaanvragen aan de cliëntenraden en de ondernemingsraden die hieronder zijn opgenomen. De goedkeuring van de RvT volgt uit de stukken die hieronder onder d worden genoemd.

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.

Thebe Wijkverpleging

Genoemde brief van 14 december 2018 (bijlage 19) is aan de RvT van Thebe voorgelegd. De Raad van Toezicht heeft op basis hiervan op 17 december 2018 goedkeuring verleend voor de overname. Zie hiervoor **bijlage 3**, de agenda voor de RvT-vergadering van 17 december 2018 in **bijlage 20** waaruit blijkt dat genoemde brief is voorgelegd en **bijlage 21** voor een printscreen van de lijst met documenten die bij het onderwerp Careyn zat.

Careyn

De Raad van Toezicht heeft op 28 maart 2019 goedkeuring verleend voor de overname. Zie **bijlage 4**.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen). **Zie bijlage 2 en bijlage 19**
- 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 toekomstige opgave ten aanzien van verpleeg- verzorgingshuizen en thuiszorg is complex. Niet alleen komen er steeds meer ouderen, de zorgvraag en de complexiteit van zorg nemen ook toe. De cliënten voeren steeds meer zelf de regie en stellen meer eisen. Daarbij komt dat steeds meer in termen van positieve gezondheid wordt gedacht. Gezondheid wordt gezien als iets waar de cliënt zelf ook verantwoordelijkheid voor draagt. Dit stelt hoge eisen aan de portfolio van zorgaanbieders, maar ook aan de professionals. De krapte op de arbeidsmarkt voor zorgprofessionals vormt hierbij een grote uitdaging voor zorgaanbieders.

In dat kader heeft Careyn besloten focus te willen aanbrengen in het aanbod en het werkgebied van haar organisatie. Careyn wil dit bewerkstelligen door de zorgactiviteiten in Breda en omstreken, met uitzondering van de consultatiebureaus in die regio, over te dragen aan een andere zorgaanbieder. Zij is daarvoor al geruime tijd op zoek naar een geschikte overnamekandidaat. Careyn heeft in Thebe Wijkverpleging die overnamekandidaat gevonden, omdat de visies op zorg van Thebe Wijkverpleging en Careyn overeenkomen en de zorg- en dienstverlening van beide partijen elkaar deels overlappen maar ook aanvullen. Voor Thebe Wijkverpleging biedt de overname kwalitatieve synergievoordelen zoals de verdichting van het netwerk in de wijken. Doordat Thebe Wijkverpleging na de overname meer zorgvolume heeft, is Thebe Wijkverpleging beter in staat om 24/7 zorg te garanderen, in alle specialistische vormen die daarbij benodigd zijn.

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.*

Thebe Wijkverpleging

Een organogram van de organisatiestructuur van Thebe Wijkverpleging voor en na de concentratie is bijgevoegd als **bijlage 6**. het organogram van Thebe Wijkverpleging wijzigt niet na de overname; het onderdeel van Careyn dat wordt overgenomen, wordt deel van Thebe Wijkverpleging.

Careyn

Een organogram van de organisatiestructuur van Careyn voor en na de concentratie is bijgevoegd als **bijlage 7**.

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 vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

De visies op zorg van Thebe Wijkverpleging en Careyn zijn goed vergelijkbaar. Beide organisaties gaan uit van kwaliteit van leven en het welbevinden van cliënten en het belang om naasten daarin nauw te betrekken. De zorg is primair bedoeld om mensen in staat te stellen zo lang mogelijk zelfstandig te blijven. Het uitgangspunt van de overname is dat de zorg die door Thebe Wijkverpleging wordt overgenomen op gelijke wijze wordt voortgezet met hetzelfde personeel. Het aanbod van de zorg zal niet veranderen. Cliënten van zowel Thebe Wijkverpleging als het onderdeel van Careyn dat wordt overgenomen zullen dan ook weinig merken van de overname. Zie ook het memo "Overname zorgactiviteiten Careyn Breda" in **bijlage 8**.

- 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.**

Een wijziging in zorgprocessen is niet voorzien. De zorgverlening wordt in de basis niet anders dan bestaande cliënten al ontvangen omdat de visies van partijen zeer nauw op elkaar aansluiten. Beide aanbieders hebben namelijk de visie dat de cliënt centraal staat en dat de zorgverlening op maat wordt afgestemd op en met de cliënt om de kwaliteit van leven daarmee te optimaliseren en cliënt zoveel mogelijk in eigen regie te houden. Dit doen beide partijen met professionals en vrijwilligers die deskundig, aandachtig en toegewijd zijn. Om de nieuwe collega's goed bekend te maken met de visie van Thebe (De Bedoeling) zal elke medewerker deelnemen aan het ontwikkelprogramma, een geaccrediteerd, individueel ontwikkelprogramma waarin medewerkers worden getraind in de zorgvisie van Thebe, de wijze waarop deze visie vertaald wordt naar zorgplanning en levering en hoe dit vervolgens wordt vastgelegd in de applicaties van Thebe.

Na de overname zullen de volgende trainingen worden verzorgd voor medewerkers:

- Training voor Careyn medewerkers van het nieuwe systeem Ecare;
- Zorgcoördinatie vaardigheden voor het functieniveau 3 van Careyn;
- Training in de zorgvisie 'De Bedoeling' (Missie) voor alle medewerkers.

Het ontwikkelprogramma waarin De Bedoeling centraal staat wordt aangeboden aan alle (nieuwe) medewerkers van Thebe, intramuraal, wijkverpleging, ondersteuning en management. Dit is een geaccrediteerd persoonlijk ontwikkelprogramma dat in groepsverband wordt gevolgd waarbij vragen als "waar zitten jouw talenten?", "Hoe ga je om met de vele veranderingen in de zorg?", "Hoe vertaal ik de Bedoeling van Thebe naar mijn dagelijkse werk?" worden behandeld. Door dit ontwikkelprogramma worden medewerkers snel bekend gemaakt met de Thebe-organisatie en leren ze nieuwe collega's kennen. Omdat het een gezamenlijk programma is komen teamvaardigheden en samenwerking nadrukkelijk aan bod. Met dit ontwikkelprogramma zullen de Careyn medewerkers zich snel thuis voelen en onderdeel uitmaken van de nieuwe organisatie.

- 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).

De locaties van Careyn in de regio Breda, voor de zorg die onderwerp is van de overname, zijn:

Plaats	Adres	Soort locatie	Blijft de locatie open na overname?	Reden waarom niet
Baarle Nassau	St. Janshof 1	Kantoor wvp	Ja	
Bavel	Tolakker 1d	Kantoor wvp	Nee	Momenteel niet in gebruik
Breda	Abdijsstraat 26	Kantoor wvp	Ja	
Breda	Graaf Hendriksplein 130	Kantoor wvp	Ja	
Breda	Grieglaan 4	Hospice zorg	Ja	
Breda	Mathenestestraat 47	Kantoor wvp	Ja	
Breda	Mgr. Nolensplein 17	Kantoor wvp	Nee	Wordt gesloten voor de overname
Breda	Muizenberglaan 15	Dagbesteding	Ja	
Breda	Weilustlaan 441	Kantoor wvp	Ja	
Chaam	Hemelstraat 4	Dagbesteding	Ja	
Chaam	Kapelstraat 28-30	Kantoor wvp	Ja	
Chaam	Withagenlaan 6a	Dagbesteding	Nee	Wordt op termijn gesloten, zie hieronder.
Breda	Meerhoutstraat	Kantoor wvp	Ja	
Breda	Nieuwe Prinsenkade 20	Dagbesteding	Nee	Wordt gesloten voor de overname, zie hieronder.

*: kantoor wvp = kantoor wijkverpleging

Van deze locaties zijn er vijf locaties waar cliënten op die locatie zorg ontvangen, namelijk dagbesteding en palliatieve zorg:

- Zorgboerderij Chaamdijk – Hemelstraat 4 in Chaam
- Activiteitscentrum de Geerhof – Withagenlaan 6a in Chaam
- Activiteitscentrum Ravelijn ('t Houwke) – Muizenberglaan 15 in Breda
- Activiteitscentrum De Prins – Nieuwe Prinsenkade 20 in Breda
- Hospice zorg Breda – Grieglaan 4 in Breda

De overige locaties zijn geen zorglocaties maar wijkkantoren waar teams samenkomen en overleg hebben, administratie voeren, telefonisch contact hebben met huisartsen etc.

Twee kantoorlocaties worden niet overgenomen omdat ze momenteel al niet meer in gebruik zijn, dan wel gesloten zijn voor de datum van overname. Ten aanzien van de dagbestedingslocaties geldt het volgende:

[...]

Locatie de Prins (Breda)

[...] De medewerkers van de Prins worden ingezet op de locatie Ravelijn of de Zorgboerderij Chaamdijk. Overigens is de inzet van medewerkers op andere locaties geen nieuwe ontwikkeling, medewerkers zijn namelijk op alle locaties inzetbaar.

[...]

Locatie aan de Withage (Chaam)

[...] Voor de reistijd van cliënten zal er nagenoeg geen verschil zijn, aangezien de cliënten de dagbesteding kunnen blijven ontvangen in de gemeente waar **zij die voor de sluiting ook ontvangen en zij ook nu reeds met taxi's worden vervoerd.**

Ten aanzien van de inzet van personeel op andere locaties na de overname geldt het volgende. Zoals hiervoor aangegeven zijn medewerkers dagbesteding in principe op alle locaties inzetbaar, waarbij de insteek is dat medewerkers bij de eigen locaties werkzaam blijven. Medewerkers van het hospice zullen ook werkzaam blijven in het hospice.

Voor de wijkteams – dat zijn de teams die de zorg thuis bij cliënten leveren – zal gelet op het natuurlijke verloop van cliënten bekeken worden op welke routes personeel ingezet kan worden om overlap in routes te vermijden. Cliënten zullen op enig moment uitstromen of er zullen nieuwe cliënten instromen, en dan zal na verloop van tijd worden bekeken hoe het personeel het best ingezet kan worden qua routes en teams. Na de overname is in eerste instantie echter de bedoeling dat personeel zorg blijft verlenen aan de cliënten waar dit nu al gebeurt.

- 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?**

Wijziging in schaalgrootte is niet voorzien. Thebe Wijkverpleging krijgt door de overname wel de beschikking over extra locaties.

Zoals uit bovenstaande tabel blijkt worden alle thans in gebruik zijnde kantoorlocaties van wijkverpleging voortgezet. Na de concentratie zal de zorg voortgezet worden zoals deze nu ook is. Daarnaast zal ook gewerkt worden aan de integratie van de medewerkers van Careyn binnen Thebe. Dat betekent dat sommige wijkteams samengaan. De wijze van integratie gebeurt in overleg met de teams zelf en zal per team verschillen, waarbij het postcodegebied het uitgangspunt is. Andere wijkteams zullen actiever heringericht worden om een goede balans te krijgen tussen Thebe en Careyn medewerkers en om een zo goed mogelijke verdeling van niveaus binnen ieder team te realiseren.

Voor de locaties van de dagbestedingsactiviteiten geldt hetgeen is toegelicht bij vraag 6. Voor de hospice zal niets veranderen.

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

Andere wijzigingen zijn niet voorzien.

- 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.**

Partijen signaleren weinig cultuurverschillen tussen Thebe Wijkverpleging en Careyn. De beperkte verschillen die er zijn, hebben betrekking op het volgende. Daar waar Careyn meer chronische zorg levert – eigenlijk alle zorg - is Thebe veel meer gericht op tijdelijke zorg. Tevens zijn bij Thebe de verantwoordelijkheden anders in de teams neergelegd, bij Thebe is namelijk ook niveau 3 als eerst verantwoordelijk voor de coördinatietaken. Daarnaast kent Thebe geen functieniveau 2. Binnen Careyn zijn met name functieniveau 4 en functieniveau 5 met coördinatietaken belast. Hierdoor hebben zij een andere positie ten opzichte van functieniveaus 2 en 3. Binnen Thebe is er binnen het zelfstandig team sprake van meer gelijkwaardigheid tussen de professionals. Hier voeren alle medewerkers coördinatietaken uit. Daarnaast zijn er bij Thebe binnen het team taken verdeeld rondom de planning en inhoudelijke onderwerpen. Dat is anders georganiseerd binnen Careyn, waar er een duidelijke knip bestaat tussen functieniveaus 2 en 3 en functieniveaus 4 en 5.

Partijen verwachten geen noemenswaardige problemen die te maken hebben met cultuur. Op de eerste plaats werken de teams namelijk in dezelfde wijken en kennen zij elkaar daardoor al, wat de integratie vergemakkelijkt. Op de tweede plaats sluiten de visies van Careyn en Thebe op elkaar aan wat betreft zorgverlening. Verder wordt de tijd genomen voor de samensmelting. Indien zich eventueel problemen voordoen (wat partijen niet verwachten), zijn er diverse interventies mogelijk waar Thebe ervaring mee heeft in de vorming van zelfstandige teams. Hierbij kan gedacht worden aan de begeleiding door een centraal aanspreekpunt in de vorm van een teamcoach of een zorgmanager.

Uiteraard willen partijen eraan bijdragen dat de medewerkers van Careyn die overgaan naar Thebe Wijkverpleging zich onderdeel van Thebe Wijkverpleging gaan voelen. Om die reden zal aan medewerkers een introductieprogramma worden aangeboden en krijgt elke nieuwe medewerker van Thebe Wijkverpleging, dus ook de medewerkers die van Careyn overkomen, een ontwikkelprogramma aangeboden. Daarnaast zullen medewerkers getraind worden in de te gebruiken zorgapplicaties en werkwijzen van Thebe Wijkverpleging en worden zij voorzien van de benodigde ondersteunende apparatuur zoals iPad en iPhone.

- 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.**

Het integratieplan is, omwille van de leesbaarheid, opgenomen op de laatste pagina van bijlage 8 (dat is het memo "Overname zorgactiviteiten Careyn Breda"). Daarin is voor de onderdelen Service Centrum, Informatiemanagement & Zorgtechnologie, Mens & Ontwikkeling en Financiën per week (voorafgaand aan- en direct na overname) vermeld en toegelicht welke stappen genomen moeten worden.

- 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.

De volgende risico's zijn voorzien:

- [De cliënt wenst de zorg niet voort te zetten onder de vlag van Thebe en komt daarmee mogelijk in een zorgvacuüm terecht. Dit risico wordt als (onwaarschijnlijk) laag beschouwd omdat dezelfde zorgverleners de zorg blijven bieden, alleen dan niet meer onder de vlag van Careyn maar onder de vlag van Thebe.
- Als gevolg van de overname van Careyn door Thebe stapt een aantal medewerkers op waardoor de zorg niet of niet voldoende gecontinueerd kan worden. Dit risico is beperkt omdat medewerkers van Careyn bij Thebe onder dezelfde CAO vallen en al hun rechten als gevolg van de overgang van onderneming overgaan naar Thebe. En omdat de teams van Careyn en Thebe binnen het zorgnetwerk al regelmatig samenwerken, kennen zij elkaar al. Daarnaast delen Thebe en Careyn dezelfde visie op zorg waardoor de werkwijzen niet substantieel anders zullen zijn.]

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

- 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?**
- Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.**
- Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.**
- 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.**
- 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.**

Thebe Wijkverpleging neemt geen ondersteunende afdelingen over van Careyn. De overgenomen zorg, het zorgpersoneel en het bijbehorend management worden vanaf de overdracht ondersteund door de stafafdelingen van Thebe Wijkverpleging.

Verder is het volgende van belang.

- De personeelsdossiers van de medewerkers van Careyn die overgaan naar Thebe Wijkverpleging zullen handmatig 1 op 1 worden overgezet naar de omgeving van Thebe Wijkverpleging.
- De cliëntendossiers van de cliënten van Careyn die overgaan naar Thebe Wijkverpleging zullen handmatig overgezet worden naar het systeem [...] van Thebe Wijkverpleging. Voor

de historie zullen leesrechten afgesproken worden met de leverancier van de applicatie van Careyn [...].

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.

In **bijlage 9** is een meerjarenprognose gemaakt voor Thebe Wijkverpleging inclusief de over te nemen zorg van Careyn. Daarin is te zien dat het resultaat stijgt van [...] in 2019 naar [...] in 2024. Ook de ratio's zijn daarin verwerkt, die ten opzichte van de landelijke normen gunstig zijn overigens. Het balanstotaal [...] in 2024. Het jaar 2019 betreft de cijfers van Thebe Wijkverpleging voor de overname. Voor 2020, wanneer de overname geëffectueerd is, zijn voor een goed inzicht de prognoses van Thebe Wijkverpleging en het deel van Careyn dat wordt overgenomen separaat opgenomen, waarna kolommen volgen waarin de prognoses zijn samengevoegd.

[...]

[...]

[...]

Tot de integratiekosten [...]. Verder zijn de volgende integratiekosten aan de orde:

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

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 wordt rekening gehouden met een synergievoordeel [...]

II.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). **Zie de prognose in bijlage 9**
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). **Zie de prognose in bijlage 9**
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen). **Zie het memo "Overname zorgactiviteiten Careyn Breda" in bijlage 8**
- Integratiekosten (bijvoegen). **Zie het memo "Overname zorgactiviteiten Careyn Breda" in bijlage 8**
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen). **Zie de prognose in bijlage 9**
- 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 (WMZ) 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 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 cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.***

Thebe Wijkverpleging

Op 11 februari 2019 is de Centrale Cliëntenraad (CCR) van Thebe door de Raad van Bestuur verzocht om advies uit te brengen. Deze adviesaanvraag is bijgevoegd als **bijlage 10**. Op 11 april 2019 heeft een overlegvergadering plaatsgevonden tussen de Raad van Bestuur en de CCR. Op 15 april 2019 heeft een bijeenkomst plaatsgevonden tussen de stuurgroep en een afvaardiging van de cliëntenraad. Vervolgens heeft de CCR op 23 april 2019 een positief advies gegeven, zie **bijlage 11**. [...]

Op 16 mei 2019 heeft de Raad van Bestuur van de CCR laten weten dat de door de CCR gestelde voorwaarden in het vervolgtraject mee worden genomen, zie bijlage 12.

Careyn

De Raad van Bestuur van Careyn heeft op 12 december 2018 de Centrale Cliëntenraad (CCR) van Careyn een adviesaanvraag gestuurd. Zie **bijlage 13**. Vervolgens heeft de CCR op 26 februari 2019 een positief advies gegeven ten aanzien van de overdracht van de activiteiten in de regio Breda. Dit advies is bijgevoegd als **bijlage 14**. Gelet op deze reactie van de CCR is een reactie van de RvB niet nodig.

- 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.***

Thebe Wijkverpleging

Op 11 februari 2019 heeft de Raad van Bestuur de Centrale Ondernemingsraad (COR) een adviesaanvraag gestuurd. Zie **bijlage 15**. De adviesaanvraag is in de overlegvergaderingen van 28 februari en 28 maart 2019 besproken. Ook is een aantal leden van de OR aanwezig geweest bij de

lunchbijeenkomsten voor medewerkers van Thebe Wijkverpleging en Careyn. Op 5 april 2019 heeft de COR vervolgens een positief advies uitgebracht ten aanzien van de overname van de activiteiten van Careyn, zie **bijlage 16**. [Daarbij heeft de COR de volgende voorwaarden benoemd: Op 16 mei 2019 heeft de Raad van Bestuur aan de COR bevestigd dat de voorwaarden in het vervolgtraject zouden worden meegenomen, zie bijlage 17.

Careyn

Op 12 december 2018 is de Centrale Ondernemingsraad (COR) van Careyn gevraagd om advies uit te brengen. Zie bijlage 13 (daar staat de CCR op maar de adviesaanvraag met dezelfde inhoud is uitgegaan naar de COR). De adviesaanvraag is tijdens verschillende overlegvergaderingen van 23 januari 2019, 6 maart 2019 en 17 april 2019 aan bod geweest. De COR heeft tevens schriftelijke vragen gesteld die op 22 maart 2019 zijn beantwoord door de Raad van Bestuur. Vervolgens heeft de COR op 2 mei 2019 een positief advies gegeven, zie **bijlage 18**. [Daarbij zijn de volgende voorwaarden genoemd.

Overige punten ten aanzien van personeel

Thebe Wijkverpleging en Careyn hebben medewerkers tijdens verschillende bijeenkomsten betrokken bij en geïnformeerd over de overname. In maart 2019 hebben 11 lunchbijeenkomsten plaatsgevonden, waarbij per wijk de medewerkers van Thebe Wijkverpleging en Careyn met elkaar konden kennismaken. Verder zal elke medewerker van Careyn de gelegenheid krijgen in gesprek te gaan met de HR-manager en CvE. Tot slot zal het door Thebe Wijkverpleging en Careyn te sluiten sociaal convenant worden toegelicht in plenaire besprekingen.

Careyn en Thebe Wijkverpleging zullen gezamenlijk een sociaal convenant met de vakbonden overeen komen, zie **bijlage 5**. het sociaal convenant met de vakbonden is in een vergevorderd stadium; bij alle vakbonden heeft een achterbanraadpleging plaatsgehad en een aantal vakbonden (CNV, RMU Werknemers en FBZ) heeft reeds informeel akkoord gegeven op het sociaal convenant. De daarbij betrokken vakbonden zijn FNV, CNV, NU91, RMU Werknemers en FBZ. Omdat er sprake is van overgang van onderneming gaan de rechten en verplichtingen die op het tijdstip van overgang voortvloeien uit de arbeidsovereenkomsten tussen Careyn en de betrokken werknemers, van rechtswege over op Thebe Wijkverpleging.

Hiervoor in deze aanvraag is reeds aangegeven dat medewerkers van Careyn die overkomen naar Thebe Wijkverpleging een introductieprogramma krijgen en dat elke nieuwe medewerker van Thebe Wijkverpleging, dus ook de medewerkers die van Careyn overkomen, een ontwikkelprogramma zullen volgen. Daarnaast zullen medewerkers getraind worden in de te gebruiken zorgapplicaties en werkwijzen van Thebe Wijkverpleging.

- 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.
- 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.

De wethouder van de gemeente Breda en zorgverzekeraar CZ zijn mondeling op de hoogte gesteld van het lopende traject. Voor zorgkantoor West Brabant geldt dat dit zal worden geagendeerd op het bestuurlijk overleg dat periodiek met het zorgkantoor gevoerd wordt. Deze partijen hoeven niet in te stemmen met de overname. De zorgcontracten worden namelijk niet overgenomen en ook hoeven de zorgcontracten van Thebe niet te worden uitgebreid, aangezien de productie die wordt overgenomen door Thebe kan worden ingepast in de bestaande overeenkomsten van Thebe Wijkverpleging.

[...]

[...]

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.

Niet relevant, aangezien partijen beide geen ambulancezorg aanbieden.

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.

Niet relevant, aangezien partijen beide geen spoedeisende hulp aanbieden.

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.

Niet relevant, aangezien partijen beide geen acute verloskunde aanbieden.

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.

Niet relevant, aangezien partijen beide geen crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden.

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.

Thebe en Careyn bieden beide Wlz-zorg aan. De Wlz-zorg die onderdeel is van de overname betreft extramurale zorg, voorheen ook bekend als overbruggingszorg, te weten zorg aan mensen die een verblijfs-indicatie hebben en thuis blijven wonen om zorg te ontvangen. De sociale context waarin cliënten zorg ontvangen verandert na de overname niet. Tussen Thebe en Careyn bestaat geen verschil in grondslag (zoals bijvoorbeeld godsdienst of levensovertuiging). Daarnaast is er geen sprake van een overgang naar een andere locatie van het zorgaanbod. Veranderingen in de sociale context zijn dan ook niet aanwezig.

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. Volmachten
2. Concept Koopovereenkomst
3. Goedkeuring RvT Thebe
4. Goedkeuring RvT Careyn
5. Sociaal convenant
6. Organogram Thebe
7. Organogram Careyn
8. Memo Overname zorgactiviteiten Careyn Breda
9. Prognose
10. Adviesaanvraag CCR Thebe
11. Advies CCR Thebe
12. Reactie RvB op advies CCR Thebe
13. Adviesaanvraag CCR/COR Careyn
14. Advies CCR Careyn
15. Adviesaanvraag COR Thebe
16. Advies COR Thebe
17. Reactie RvB op advies COR Thebe
18. Advies COR Careyn
19. Brief Thebe en Careyn 14 december 2018
20. Agenda vergadering RvT Thebe 17 december 2018
21. Printscreen bijlagen vergadering RvT Thebe 17 december 2018