

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.¹

Degré BV (Lang Leve Thuis) [...] (Bestuurder) [...] (Bestuurder) Arnhem, 9 september 2019 Handtekening	Sparrenheuvel Zorg BV [...] Bosch en Duin, 9 september 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.²

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

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

² In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.

PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan 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), 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 1³

Statutaire naam organisatie:	Degre BV (Lang Leve Thuis)
Nummer Kamer van Koophandel:	68821743
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 82 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	IJsselburcht 3, 6825 BS, Arnhem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

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

Voorzitter cliëntenraad⁶

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

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

Lang Leve Thuis exploiteert kleinschalige woonzorg locaties voor ouderen met een langdurige zorgvraag. De zorg die geleverd wordt is (verpleeghuis) thuiszorg met een zorgzwaarte vanaf 4 en hoger en levert deze middels de VPT of PGB.

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

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

⁴ 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.](#)

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Lang Leve Thuis heeft op dit moment 3 locaties in Almelo en 1 locatie in Almere

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Sparrenheuvel Zorg BV
Nummer Kamer van Koophandel:	72188170
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door plus minus 12 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Baarnseweg 18a, 3735 MG te Bosch en Duin
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	geen
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.

Sparrenheuvel is een particuliere woonzorg locatie voor kwetsbare ouderen met geheugenproblemen en heeft 1 locatie in Bosch en Duin met 12 kamers. WLZ /ZVW zorg, PV(persoonlijke verzorging), BG(begeleiding), VP (verpleging)
--

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

⁷ 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.](#)

⁸ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁹ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Er is 1 locatie in Bosch en Duin

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.

Degré BV zal 100% van de aandelen overnemen van Sparrenheuvel Zorg BV. Hiertoe hebben de raad van bestuur van Degre BV alsmede de beide aandeelhouders toestemming gegeven. Hierbij is intensief overleg geweest met de RvC en zij hebben ook ingestemd met de voorgenomen overname van Sparrenheuvel Zorg BV.

Beide partijen hebben gezamenlijk een koopovereenkomst getekend, welke als bijlage is meegestuurd. In deze overeenkomst is de opschortende voorwaarde opgenomen van goedkeuring door de NZA.

A: [...]

B: [...]

C: *De overname van locatie Sparrenheuvel bestaat uit twee componenten: het vastgoed [...]. De kopende partij voor de zorgexploitatie, Sparrenheuvel Zorg, is Degre. [...]*

D: [...]

Na deze goedkeuring kan de overname geëffectueerd worden.

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.

Opschortende voorwaarde is opgenomen in de koopovereenkomst - de goedkeuring van de NZA.

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.*

De Clientenraad is geïnformeerd. Voorts heeft de volledige Raad van Commissarissen toestemming verleend tot het aangaan van deze verbintenis en nauw betrokken geweest bij deze overname. Beide RvC's hebben ingestemd met dit besluit.

Er is contact geweest met de voorzitter van de Clientenraad. Vervolgens is de clientenraad in de gelegenheid geweest vragen te stellen en een reactie te geven per e-mail van maandag 2 september 2019 (Bijlage 8). Daarnaast zijn alle individuele leden telefonisch benaderd en

hebben allemaal ingestemd met het voorgenomen besluit. Een verslag van deze gesprekken is opgenomen als Bijlage 10. [...]

De vraag en reactie van [...] is bijgesloten als Bijlage 9. De reactie van [...] is bijgesloten als Bijlage 11.

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: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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.

- 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? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

Degré wil haar aantal locaties uitbreiden om schaalvoordelen te behalen en deze in te zetten voor het borgen van de kwaliteit van de zorg op de huidige locaties. Door het aantal locaties uit te breiden in het gebied waar Lang Leve Thuis reeds actief is, wordt de relatie met de verschillende stakeholders beter.

Sparrenheuvel Zorg BV wil met het overdragen van de zorgactiviteiten gebruik maken van de kwaliteitsplatform van Lang Leve Thuis om zo de kwetsbaarheid van 1 locatie te verminderen en de continuïteit te waarborgen.

Lang leve thuis heeft naast haar locaties in Almelo ook een locatie in Almere namelijk Locatie Reedewaard. Deze locatie ligt in het verzorgingsgebied van zorgverzekeraar en zorgkantoor Zilverenkruis, 't Gooi-Almere. Onze andere belangrijke stakeholder is de Inspectie (IGJ) Door de uitbreiding in deze regio krijgen wij een gelegenheid om een specialist ouderengeneeskunde aan te stellen zodat de kwaliteit van (medische)zorg nog beter geborgd kan worden. Hierdoor zullen wij richting de zojuist genoemde stakeholders op het punt van kwaliteit een goede gesprekspartner 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. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

Sparrenheuvel BV is 100% eigenaar van Sparrenheuvel Zorg BV en Sparrenheuvel Vastgoed BV.

Degré – heeft op dit moment 4 BV's waar zij 100% zeggenschap over hebben, Carocare BV, Carocare Nederland BV, Reedewaard BV en Reedewaard Zorghotel BV.

Degré BV is eigenaar van REGH BV en RESTEJAN BV die beide voor 50% eigenaar zijn.

Na deze overname zal Degre 100% zeggenschap hebben over Sparrenheuvel Zorg BV en zal naast de andere 4 dochterondernemingen geplaatst worden.

Zie bijgevoegde bestanden 2x inzake organisatie en eigendomsstructuur

- 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. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*
- 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.

Het aanbod van zorg zal geen effect hebben door deze overname. De overname heeft betrekking op het overhevelen van de aandelen. De zorgactiviteiten zullen blijven bestaan op de huidige methode.

Het huidige bestuur zal worden vervangen door het zittende bestuur bij Degre.

Het huidige bestuur van Sparrenheuvel heeft de pensioengerechtigde leeftijd behaald en een intensief traject gevolgd om een overnamekandidaat te vinden met dezelfde visie op het leveren van kwalitatieve zorg. Het continueren van kwalitatieve zorg was hierin het belangrijkste. Na intensieve gesprekken zijn beide partijen tot elkaar gekomen. De huidig zittende locatiemanager zal onder het bestuur van Degre de dagelijkse operationele werkzaamheden voortzetten. De dagelijkse zorg zal kunnen verbeteren door de wijze van organiseren door LLT agv de uitvoering van kwaliteitsbeleid, jobtimeshoptime methode mbt inzet van personeel, structurele inzet van SO.

- 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.

Doordat beide organisaties met dezelfde systemen methodisch werken, zal dit geen aanpassingen behoeven. Overkoepelende activiteiten worden op het kantoor in Arnhem verricht, zoals Personeelszaken en de Financiële administratie.

Binnen Lang leve Thuis hanteren wij de veldnormen volgens het kwaliteitskader verpleeghuiszorg. Methodisch werken is op alle locaties van Lang leve Thuis geïntegreerd net als op de locatie Sparrenheuvel. Beide organisaties werken eveneens met hetzelfde elektronisch clientendossier (ECD) van Nedap(ONS). De uitvoer van zorg en begeleiding (ADL, activiteiten, etc) wordt door beide partijen met gekwalificeerde medewerkers gedaan (opleiding en ervaring). Uitgangspunt in de dagelijkse zorgverlening is de gestelde ciz-indicatie en de gemaakte zorgleefplanafspraken. Hierdoor verwachten wij geen verschillen in het methodisch werken.

- 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).

Er zullen geen aanpassingen zijn. Het team bij Sparrenheuvel zal blijven acteren zoals men daar gewend is. De locatie Manager zal rapporteren aan de Operationel Directeur van Lang Leve Thuis.

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

De client zal geen hinder vinden van deze overname.

[...]. Op de overige locaties wordt dit niet voorzien. De wijziging in schaalgrootte(organisatiebreed) stelt de organisatie in staat om een specialist ouderengeneeskunde (SO) te binden aan de organisatie waardoor deze toegankelijk en inzetbaar zal zijn op alle locaties van Lang Leve Thuis waaronder Sparrenheuvel.

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

De naam Sparrenheuvel blijft bestaan. Zij vallen alleen onder de flag van Lang Leve Thuis.

- 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 zijn geen cultuurverschillen. Tijdens de gesprekken is gebleken dat de aansturen vrijwel identiek zijn.

LLT heeft in zijn 'historische bestaan' naast het leveren van kwalitatief goede zorg en begeleiding als doel het duurzaam financieel gezond houden van de locatie. Dit betekent dat er gestuurd wordt op een juiste verhouding van inzet van personeel en middelen. Een juiste balans is noodzakelijk. Voor de juiste inzet van personeel en middelen is bewustzijn van personeel nodig op het gebied van het financieel management van de locatie. LLT is gewend om medewerkers ook te betrekken bij de inzet van personeel en middelen. Dit gebeurt op de locatie door de locatie manager in het evv-overleg en teamoverleg. De grondslagen zijn hetzelfde, namelijk kwalitatief goede zorg leveren in een duurzaam financieel gezonde organisatie. De laatstgenoemde genoemde grondslag zullen we samen met de medewerkers oppakken en ten uitvoer brengen.

- 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.

Na goedkeuring van de NzA zal deze transactie worden afgewikkeld. Doordat er geen wijzigingen zijn in het vaste team en de Locatie Manager en de visie voor de geleverde zorg niet wijzigd, zullen er geen stappen worden gezet om zaken te veranderen.

- 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.

Er zijn geen belangrijke risico's gesignaleerd, omdat er geen sprake zal zijn van een integratie of veranderproces.

II.4 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?

Er zullen veranderingen plaatsvinden doordat personeelszaken en de financieel administratie zal worden gedaan op het hoofdkantoor van Lang Leve Thuis. Op dit moment worden deze activiteiten door externe partijen uitgevoerd.

Sparrenheuvel zal direct worden meegenomen in de waarborging van de kwaliteit van de zorg volgens de standaarden van Lang Leve Thuis.

Sparrenheuvel maakt gebruik van systemen die vrij eenvoudig en direct geïntegreerd kunnen worden in die van Lang Leve Thuis. Beide organisaties maken gebruik van dezelfde systemen voor HR-personeel en administratie. Deze systemen, waaronder ONS (NEDAP) SDB en Twinfield, kunnen geruisloos worden geïntegreerd. Net als de oude situatie zijn deze afdelingen niet fysiek aanwezig op Sparrenheuvel maar gecentraliseerd elders. Hierdoor zijn de veranderingen (contactpersonen + nummer) voor personeel in de ondersteunende processen beperkt te noemen.

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

Er zijn geen belangrijke keuzes die gemaakt moeten worden.

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

Niet van toepassing

- 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.

Niet van Toepassing

- 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.

Niet van Toepassing

- 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.

[...]

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

Door de samenvoeging zullen kosten worden gereduceerd in de overhead en management.

In de begroting onder het kopje "overhead en management" zal er sprake zijn van een toename naar rato doordat :

Er in de begroting 2020 kosten voor een specialist ouderengeneeskunde zijn opgenomen. Deze kosten worden naar rato verdeeld over onze locaties. Tevens wordt er een kwaliteitsmanager naar

rato toegevoegd aan de kosten "overhead en management". Deze zijn in de huidige structuur niet opgenomen

Echter, de organisatie is in staat om haar "managementvergoedingen" te reduceren doordat de kosten van de nieuwe bestuurders naar rato worden verdeeld over de locaties. Deze worden gehalveerd ten opzichte van het huidig zittende bestuur.

--

II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([Zie 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 weergegeven omzet toename in de winst&verlies rekening is een gevolg van een [...]

--

II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
- 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
- 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.¹⁰

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](#))

¹⁰ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

Lang Leve Thuis kent (nog) geen OR zoals beschreven in de WOR. Hierdoor is zij niet geconsulteert. Wel is er contact geweest met de Clientenraad en zij stond positief tegenover de overname van Sparrenheuvel.

Zie hieronder het bericht aan de voorzitter van de cliëntenraad

De afgelopen maanden hebben wij gesprekken gevoerd voor de overname van een kleinschalige woonzorg locatie in Bosch en Duin. De overname van deze locatie, Sparrenheuvel [...], zit momenteel in de afrondende fase en zal naar verwachting en goedkeuring in september afgerond gaan worden. De externe goedkeuring komt vanuit NzA en intern heeft de RvC inmiddels goedkeuring gegeven.

Uiteraard dienen wij onze cliëntenraad ook op de hoogte te stellen van deze overname en onze plicht om dit te melden bij het NzA ivm de zorgfusietoets. Omdat wij hiervoor een aantal gegevens moeten aanleveren, waaronder de naam van de voorzitter van de cliëntenraad, ontvang je deze mail. Het kan zijn dat er contact gezocht gaat worden vanuit NzA. Hieronder een korte uiteenzetting van onze meldingsplicht als zorgaanbieder:

De zorgfusietoets is verankerd in artikel 49 van de Wet marktordening gezondheidszorg. Deze fusietoets houdt in dat een zorgaanbieder (ook als een andere onderneming die daarover zeggenschap heeft) verplicht is om het voornemen van een concentratie (een fusie, overname en oprichting van een gezamenlijke onderneming) in de zin van de Mededingingswet te melden bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA). De verplichting een concentratie bij de NZa te melden geldt voor een zorgaanbieder die in de regel met minstens vijftig personen zorg doet verlenen. Dit geldt ook als sprake is van een concentratie van een zorgaanbieder met een niet zorgaanbieder. De meldingsplicht rust op de zorgaanbieder. Er gelden bij de zorgfusietoets geen omzetzempels. De zorgaanbieder(s) die op grond van de zorgspecifieke fusietoets een concentratie dient te melden bij de NZa mag die concentratie niet voltrekken alvorens de NZa daarvoor toestemming heeft verleend.

Lang Leve Thuis kent (nog) geen OR. Door haar korte bestaan is de OR nog niet geformaliseerd. Wel is er een e-mail aan alle medewerkers gestuurd - via de team accounts - over de voorgenomen overname van Sparrenheuvel. Er is een termijn van 2 weken opgenomen om de medewerkers in de gelegenheid te stellen vragen te stellen en / of opmerkingen te plaatsen. Deze E-mail is als Bijlage 10 opgenomen. Na het verstrijken van de 2 weken, zijn er geen vragen of opmerkingen geweest vanuit het personeel.

Sparrenheuvel kent een kleine groep en zij zullen worden geïnformeerd op korte termijn. Wel is er contact geweest met de Locatie Manager en zij staat positief tegenover het voorgenomen besluit om aan te sluiten bij Lang Leve Thuis.

De raden van Toezicht (RvC) zijn nadrukkelijk betrokken geweest bij deze overname. Dit blijkt ook uit de intentie die schriftelijk is vastgelegd in de koopovereenkomst dat er continuïteit is voor de cliënten en de medewerkers.

Het personeel van Lang Leve Thuis is op woensdag 21 augustus geïnformeerd over de intentie tot overname van Sparrenheuvel. Na afloop van de termijn van 2 weken zullen de reacties worden gecommuniceerd richting NzA.

- 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).

Gezien het feit dat het hier een aandelentransactie betreft met zeer geringe consequenties voor het huidige personeel is ervoor gekozen het voltallige personeel hierin niet te informeren. Wel is de huidige locatiemanager inhoudelijk geïnformeerd.

Het personeel van Lang Leve Thuis is op woensdag 21 augustus geïnformeerd over de intentie tot overname van Sparrenheuvel. Na afloop van de termijn van 2 weken zullen de reacties worden gecommuniceerd richting Nza.

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.

Er zijn gesprekken gevoerd met Menzis waarbij deze overname is besproken (huidige zorgverzekeraar in Almelo) en de potentiële overname is tijdens het aanbestedingstraject ter kennisgeving medegedeeld aan de regionale verzekeraar, Zilveren Kruis. De huidige financiers staan positief tegenover deze overname.

In onze open en constructieve samenwerking met zorgverzekeraar Menzis bespreken wij onze plannen. Dit hoofdzakelijk voor het verzorgingsgebied waarin Menzis actief is maar ook plannen die hun gebied niet raken. Deze openheid en transparantie passen dan ook bij onze organisatie. Menzis begrijpt onze keuze en reageert hierin niet afwijzend.

De afgelopen periode hebben wij tevens, i.v.m. de aanbesteding, contact gezocht met Zilveren Kruis om daar in alle vertrouwelijkheid onze plannen te bespreken. Tijdens dit gesprek heeft Zilveren Kruis ons voorzien van advies m.b.t. de aan te leveren documentatie. Er is hierin niet afwijzend gereageerd om als relatief nieuwkomer te starten in verzorgingsgebied 't Gooi/Almere.

Onze stakeholders hebben wij als volgt geïnformeerd:

- *Verzekeraar(MENZIS en Zilveren Kruis): zoals hierboven beschreven. Tijdens face-to-face gesprekken*
- *Cliëntenraad(CR): Zoals eerder aangegeven per e-mail en telefonisch overleg met de voorzitter van de CR*
- *Raad van Toezicht (RvC): De leden van de RvC zijn vanaf het begin meegenomen in onze intentie Sparrenheuvel over te nemen. Hierin hebben wij advies gevraagd, ontvangen en meegenomen in onze overwegingen. Daarnaast heeft de raad zich constructief opgesteld en in juli een definitief akkoord gegeven. Bijgevoegd de notulen alsmede het akkoord van de RvC.*

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.

geen

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk (Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Niet van toepassing

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 van Toepassing

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 van Toepassing

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 van Toepassing

- 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.

Geen aanpassingen

Het aanbod in de regio zal door verandering van eigenaar niet anders worden. Het zorgaanbod zal op deze locatie blijven bestaan net als de mogelijkheid om als partner (na)bij de partner te verblijven.

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?

Niet van Toepassing

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. Koopovereenkomst
2. Winst en Verlies rekening

- 3: LOI
- 4: Organogram eigendom
- 5: Organogram organisatie
- 6: Besluitenlijst RvC
- 7: Vergadering RvC
- 8: E-mail aan de CR
- 9: Vraag en antwoord van een lid van de CR
- 10: Email aan alle medewerkers van Lang Leve Thuis
- 11: Verslag telefoongesprekken CR
- 12: Antwoord E-mail lid van de CR