

**In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.**

## **AANVRAAG**

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

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

ten behoeve van een voorgenomen

## **CONCENTRATIE**

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

tussen

Stichting Dimence

en

een deel van INTERPSY-Vechtdal Kliniek

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 de Stichting Dimence ingediend door mr. C.T. Dekker en mr. E. Belhadj, advocaten bij Nysingh advocaten-notarissen, die in deze zaak als gemachtigden optreden. De volmachten (en daar waar nodig uittreksels uit het Handelsregister) zijn bijgevoegd als **Bijlagen 1 en 3**.

Partijen verzoeken u alle correspondentie aan bovengenoemde gemachtigden te sturen.

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

|   |  |
|---|--|
| mr. C.T. Dekker<br>gemachtigde<br><br>23 oktober 2019 | mr. E. Belhadj<br>gemachtigde<br><br>23 oktober 2019 |
|---|--|

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

Op 13 september 2019 is INTERPSY Vechtdal Kliniek B.V. (hierna: Vechtdal) te Hardenberg failliet verklaard door de rechtbank Overijssel, met benoeming van mr. J.A.D.M. Daniels tot curator en mr M.C. Bosch tot rechter-commissaris.

Enig aandeelhouder en bestuurder van Vechtdal Kliniek B.V. is GGZ Vechtdal B.V.. TRIUM-Health B.V. heeft 65% aandelen in GGZ Vechtdal B.V., Stichting Saxenburgh Groep heeft 35% aandelen in GGZ Vechtdal B.V.. GGZ Vechtdal B.V. is op 18 oktober 2019 failliet verklaard.

Vechtdal is een instelling voor geestelijke gezondheidszorg in de provincie Overijssel. Haar zorgaanbod bestaat op dit moment uit ambulante behandeling en dag- en deeltijdbehandeling. Tot voor kort bood Vechtdal ook klinische GGZ aan – zij had een capaciteit van 16 bedden, maar deze zijn inmiddels afgestoten.

Aan het eerste verslag van de curator wordt het volgende ontleend:

In 2016 is de PAAZ (Psychiatrische Afdeling aan een Algemeen Ziekenhuis) van Stichting Saxenburgh Groep (Röpcke Zweers Ziekenhuis) als going concern ingebracht in de Vechtdal Kliniek B.V.. Er werd door de PAAZ structureel verlies geleden.

In de prognose na 2016 is er vanuit gegaan dat na een aantal verlieslatende jaren een eind zou komen aan een verlieslatende exploitatie. De financiering van de joint-venture bestond uit bevoorschotting van de zorgverzekeraars en van de Saxenburgh Groep. De eerste drie jaren werden de verliezen gefinancierd door de Saxenburgh Groep, met ingang van 01.01.2019 zouden deze verliezen niet meer worden gefinancierd. Toen bleek dat niet aan de verwachtingen kon worden voldaan en door de Saxenburgh Group niet meer werd bevoorschot, is geprobeerd de onderneming over te dragen aan een derde. De onderhandelingen hebben niet tot een overeenstemming geleid, waarna het faillissement is aangevraagd.

Vechtdal huurt een pand aan de Röpcke Zweerslaan 2 te Hardenberg. Verhuurder van het pand is Stichting Saxenburgh Groep. De huur is door de curator reeds opgezegd.

De 19 medewerkers van Vechtdal zijn op 17 september 2019 ontslag aangezegd door de curator. De ambulante zorgactiviteiten worden op dit moment nog voortgezet door de curator. De opzegtermijn van de laatste werknemers loopt tot maximaal 29 oktober 2019.

Vechtdal heeft thans niet meer de personele bezetting die een verantwoorde zorg mogelijk maakt.

De patiënten van Vechtdal zullen, gelet op de beëindiging van deze activiteiten door Vechtdal, bij een andere instelling ondergebracht moeten worden, omdat zij uiteraard niet aan hun lot overgelaten kunnen worden. In overleg met [...] en de curator van Vechtdal heeft Dimence besloten dat zij de zorg aan de patiënten die afkomstig zijn uit het verzorgingsgebied van Dimence van Vechtdal wil voortzetten, indien die patiënten ook over willen naar Dimence. [...]

De curator wenst de behandelingen op 23 oktober 2019 over te laten gaan naar Dimence.

Het is naar het oordeel van Dimence dan ook voldoende aannemelijk dat de (continuïteit van de) zorg zal worden aangetast bij in achtneming van de wettelijke wachtperiode van vier weken. Uitstel van de transactie tot na 22 oktober 2019 zal leiden tot discontinuïteit van de zorg voor de over te dragen patiënten en derhalve onherstelbare schade aan de zorg toebrengen. Er bestaan in de ogen van Dimence dan ook gewichtige redenen om ontheffing te verlenen. Dimence verzoekt u dan ook om een ontheffing als bedoeld in artikel 49d, lid 1, Wmg.

## ONDERDEEL I – BIJ DE CONCENTRATIE BETROKKEN ORGANISATIES

### I.1 Organisatie 1

#### Organisatie

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| (statutaire) naam organisatie: | Stichting Dimence   |
| Nummer Kamer van Koophandel:   | 59661429  |
| Zorgaanbieder:                 | Ja  |
| Indien zorgaanbieder:          | Deze zorgaanbieder doet door meer dan 50 personen zorg verlenen. Bij Dimence Groep zijn circa 3000 personen werkzaam, waarvan 75% (derhalve circa 2250, waaronder 95 psychiaters) zorg verleent |

#### Contactpersonen

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 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                    |

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

#### Voorzitter ondernemingsraad

|                 |   |
|-----------------|---|
| De heer/mevrouw | [...]   |
| Initialen       | [...]   |
| Naam            | [...]   |
| E-mailadres     | [...]   |
| Postadres       | Brinkgreven, Huis aan de Dijk, Nico Bolkensteilnaal 1, 7416 SB Deventer |
| Telefoonnummer  | [...]   |

#### Voorzitter patiëntenraad

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

|                |  |
|----------------|--|
| Postadres      | Burgemeester Roelenweg 9, 8021 EV Zwolle |
| Telefoonnummer | [...]                                    |

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

Stichting Dimence is de rechtspersoon waarin de zorg wordt ondergebracht die aan de voormalige patiënten van Vechtdal zal worden geleverd. Stichting Dimence – die hier wordt aangeduid als Dimence – maakt onderdeel uit van de Stichting Dimence Groep – die hier zal worden aangeduid als DG. Zie ook hieronder, onder II.3, waar ook een organogram is opgenomen.

DG is een brede aanbieder van geestelijke gezondheidszorg in Oost-Nederland. DG heeft de zorg ondergebracht in een aantal slagvaardige stichtingen met ieder een eigen doelgroep. Hierdoor kan Dimence sneller inspelen op de wensen en behoeften van de patiënten, patiënten, verwijzers en financiers. Binnen DG wordt samengewerkt, kennis gedeeld en een keten gevormd. Het zorgpakket dat door DG wordt aangeboden valt onder de Zorgverzekeringswet, de Wet langdurige zorg, de Wet maatschappelijke ondersteuning en de Jeugdwet. Dimence biedt ook forensische zorg aan.

De omzet van DG bedroeg in 2018 € 189.708.233, waarvan € 111.961.449 betrekking had op Zvw-zorg.

Binnen DG biedt Dimence gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg aan in Oost-Nederland: spoedeisende psychiatrie (24 uren beschikbaarheidsfunctie), internethulpverlening, ambulante en klinische zorg (aan patiënten ouder dan 18 jaar)

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

DG heeft als werkgebied Drenthe, Overijssel, Gelderland, Utrecht en Flevoland. Dimence heeft als werkgebied Overijssel. Zij biedt zorg aan vanuit haar locaties in Deventer, Zwolle, Almelo, Hardenberg, Raalte, Steenwijk, Kampen, Lettele, Nijverdal, Twello en Zutphen.

**I.2 Organisatie 2**

**Organisatie**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| (statutaire) naam organisatie: | INTERPSY Vechtdal Kliniek B.V. (in faillissement)                            |
| Nummer Kamer van Koophandel:   | 64477312 0000  |
| Zorgaanbieder:                 | Ja   |
| Indien zorgaanbieder:          | Deze zorgaanbieder doet <u>niet</u> door meer dan 50 personen zorg verlenen. |

**Contactpersonen**

|                 |         |
|-----------------|---------|
| 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                    |

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

#### **Voorzitter ondernemingsraad**

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| [De heer/mevrouw | niet meer van toepassing |
| Initialen        |                          |
| Naam             |                          |
| E-mailadres      |                          |
| Postadres        |                          |
| Telefoonnummer   |                          |

#### **Voorzitter patiëntenraad**

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| [De heer/mevrouw | niet meer van toepassing |
| Initialen        |                          |
| Naam             |                          |
| E-mailadres      |                          |
| Postadres        |                          |
| Telefoonnummer   |                          |

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

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

INTERPSY Vechtdal Kliniek B.V, biedt (bood) ambulante GGZ aan vanuit een locatie aan de Röpcke Zweerslaan 2 te Hardenberg (op het terrein van het Röpcke Zweers Ziekenhuis. Verhuurder van het pand is Stichting Saxenburgh Groep. De huur is door de curator reeds opgezegd.

### **I.3**

**Beschrijf het karakter van de concentratie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij).**

**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 (gemeenschappelijke onderneming).

**b. Beschrijf het karakter in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.**

De wijziging van zeggenschap betreft een deel van de activiteiten van Vechtdal, namelijk het verlenen van geestelijke gezondheidszorg aan [...] patiënten die afkomstig zijn uit het werkgebied van Dimence. Dimence 'neemt deze patiënten over' in die zin dat zij de behandeling ervan voortzet en met de verzekeraar van de betreffende patiënten is overeengekomen dat het bijbehorende budget wordt overgeheveld naar Dimence, alsmede afspraken zijn gemaakt over bijkomende financiële arrangementen (zoals betreffende frictiekosten). Er wordt voor het overige geen overnamesom of anderszins een vergoeding betaald aan de curator.

Partijen hebben hun afspraken niet vastgelegd in een overeenkomst, aangezien geen sprake is van een overname waarbij activa, contracten en dergelijke worden overgenomen. Dat Dimence en de curator in het faillissement van Vechtdal met elkaar overeenstemming hebben bereikt over de overname van [...] patiënten, blijkt uit de mailwisseling die als **Bijlage 4** bij deze aanvraag gevoegd is.

Zorgverzekeraar Zilveren Kruis heeft zich bereid verklaard het bijbehorende budget over te hevelen naar Dimence. Zie hierover de mailwisseling die is bijgevoegd als Bijlage 5. Van de betrokken patiënten is het grootste deel [...] verzekerd bij Zilveren Kruis.

VGZ heeft zich bereid verklaard het bijbehorende budget over te hevelen naar Dimence. Zie hierover de mailwisseling die is bijgevoegd als Bijlage 6. Van de betrokken patiënten zijn er [...] verzekerd bij VGZ.

Menzis heeft zich bereid verklaard het bijbehorende budget over te hevelen naar Dimence. Zie hierover de mailwisseling die is bijgevoegd als Bijlage 7. Van de betrokken patiënten zijn er [...] verzekerd bij Menzis.

**c. Op welke documenten berust de concentratie.**

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).



- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: mailwisseling (bijgevoegd als **Bijlagen 4,5, 6 en 7**).

## ONDERDEEL II – EFFECTRAPPORTAGE

### II.1

Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

**Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?**

Dimence wil met de concentratie bereiken dat de zorg voor de [...] patiënten van Vechtdal die uit haar werkgebied afkomstig zijn, gecontinueerd kan worden, welke zorg door de curator in het faillissement van Vechtdal noodgedwongen wordt gestopt.

### II.2

Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

**Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?**

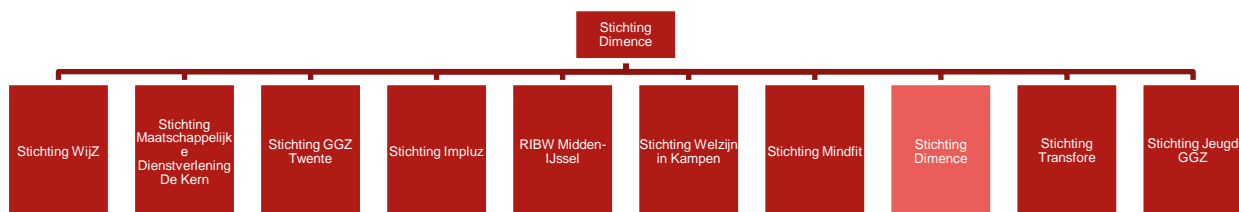
Aangezien Vechtdal haar GGZ-activiteiten zal beëindigen, is de enige mogelijkheid dat een andere zorginstelling de zorg aan de betreffende patiënten voortzet.

### II.3

**Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.**

***Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur.***

De structuur van Dimence ziet er als volgt uit:



Stichting Dimence Groep (DG) staat aan het hoofd van de groep en fungeert als bestuurder in de 'dochter' stichtingen.

Verder heeft DG een belang van 5,4% in B.V. IZIT.NL, Enschede en heeft Dimence Groep een belang van 51% in Geïntegreerde 1e lijns GGzorg regio Deventer B.V., en heeft Stichting Mindfit een belang van 51% in Praktijkondersteuning GGZ Huisartsen Almelo e.o. B.V., Almelo.

De van Vechtdal over te nemen patiënten worden ondergebracht bij Stichting Dimence (geaccentueerd in bovenstaand organogram).

De structuur van Dimence zal niet veranderen, aangezien de overname betrekking heeft op zorg aan patiënten welke nu reeds door Dimence wordt aangeboden. Wel zal extra personeel moeten worden aangetrokken, maar, zoals gezegd, dat brengt geen wijziging in de organisatie met zich.

#### II.4

**Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de patiënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening. Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomende veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd.**

**a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de patiënt.**

**Denk hierbij aan de vraag of (een deel van) het zorgaanbod vervalt, of dat het juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.**

Vechtdal zal vanaf 23 oktober 2019 geen GGZ meer aanbieden.

Voor de patiënten van Vechtdal die overgaan naar Dimence betekent dat dat zij vanaf 23 oktober 2019 zorg kunnen ontvangen van Dimence. Dimence zal de zorg onverkort voortzetten indien de patiënt daarvoor kiest. Er treden dan ook geen veranderingen op in het aanbod van zorg van Dimence. Voor de bestaande patiënten van Vechtdal die kiezen voor Dimence geldt voorts dat zij op dezelfde locatie zorg zullen blijven ontvangen, aangezien Vechtdal en Dimence in hetzelfde gebouw gevestigd zijn.

Van het totaal aantal patiënten zullen [...] patiënten met de diagnose bipolaire stoornis en psychotische stoornis echter worden overgedragen aan de gespecialiseerde teams van Dimence in Almelo. In Hardenberg gaan ongeveer [...] patiënten naar het team OuderenGGZ, [...] patiënten naar FACT en de overige patiënten worden behandeld in de specialistisch teams Angst en Depressie, Ontwikkelingsstoornissen en Persoonlijkheidsstoornissen (alle in Hardenberg).

Dimence heeft van Vechtdal een lijst ontvangen met ANW-gegevens van de betreffende patiënten, inclusief diagnose.

De curator in het faillissement heeft de patiënten van Vechtdal geïnformeerd over het beëindigen van de zorg door Vechtdal en de (mogelijke) overgang naar Dimence. De brieven die de curator aan de patiënten van Vechtdal heeft gestuurd zijn bijgevoegd als **Bijlage 8**.

Dimence heeft vervolgens, nadat zij van Inter-Psy alle toestemmingsverklaringen (waarin de patiënten schriftelijk aangaven dat zij akkoord gingen met het delen van informatie met Dimence) ontvangen had, de patiënten telefonisch benaderd en hen gevraagd of zij de behandeling bij

Dimence wilden vervolgen. Indien zij dit wilden heeft Dimence hen uitgenodigd voor een indicatiestellingsgesprek (en dit schriftelijk bevestigd). Een aantal patiënten heeft afgezien van een vervolg van hun behandeling bij Dimence. Dimence heeft de huisarts hiervan op de hoogte gesteld.

Dimence heeft overigens alle huisartsen in Hardenberg en omgeving geïnformeerd over de voortzetting van de zorg door Dimence (zie de als **Bijlage 12** bijgevoegde modelbrief)

Alle [...] patiënten die door Dimence worden overgenomen worden tussen 23 en 31 oktober gezien door regiebehandelaren van Dimence voor een indicatiestellingsgesprek. Voor alle patiënten wordt aldus de zorg overgenomen vóór 31 oktober. In het indicatiegesprek wordt de hulpvraag geëxpliciteerd, in kaart gebracht welke behandeling tot nu toe gegeven is en wat er nog nodig is. Op basis van deze gegevens wordt een behandelovereenkomst opgesteld.

Inter-Psy heeft voorts op verzoek van Dimence in kaart gebracht welke patiënten zorg nodig hebben die niet uitgesteld kan worden (dit zijn de zogenaamde 'crisisgevoelige patiënten.' Het gaat hier om [...] personen). Voor deze groep patiënten waarborgt Dimence de continuïteit van zorg door de behandeling direct te continueren. Voor de niet-crisisgevoelige patiënten kan het zijn dat niet voor iedereen direct de behandeling gecontinueerd kan worden. Voor die patiënten wordt dan bijvoorbeeld een 'light-vorm' van behandeling gestart (met minder personele inzet) tot maximaal eind november/begin december. Een en ander hangt vanzelfsprekend af van de indicatiestellingsgesprekken. Vanzelfsprekend kunnen deze patiënten altijd een beroep op Dimence doen als zij dreigen in crisis te geraken of al in crisis zijn. De verwachting is dat voor deze (minder urgente) groep eind november/begin december de behandeling ook opgestart kan worden.

De wachttijd voor de overige patiënten neemt licht toe. De reden hiervoor is tweeledig. Het nieuwe personeel is of nog niet gestart (startdatum is 01 en 15 november) of nog niet in dienst. Om te kunnen zorgen voor een vloeiende overgang voor de patiënten heeft Dimence er voor gekozen om 'eigen' personeel vrij te maken voor de indicatiestellingsgesprekken om te voorkomen dat de groep patiënten te lang in onzekerheid verblijft. De verwachting is dat de wachttijd voor reguliere patiënten tijdelijk hierdoor met 2 tot 4 weken zal toenemen.

Met betrekking tot de overdracht van patiëntendossiers geldt het volgende.

Dimence gaat gebruik maken van haar eigen EPD (User). Dit is een ander EPD dan Vechtdal gebruikte (HIX). Er is afgesproken dat alle dossiers overgezet worden op een externe harde schijf welke aan Dimence overgedragen wordt.

Aangezien de dossieroverdracht nog plaats moet vinden kan op dit moment niet gecontroleerd worden of de gegevens die aangeleverd worden compleet zijn. Mocht dit niet het geval zijn dan kan Dimence hierover in contact treden met de contactpersoon voor Dimence bij Inter-Psy (Noord Nederland).

Overigens merkt Dimence op dat zij de zorg overneemt, maar niet verantwoordelijk en aansprakelijk is voor het behandelverleden bij Inter-Psy Vechtdal. De behandelingen bij Inter-Psy zijn allemaal afgesloten, Dimence start een nieuwe behandeling na doorverwijzing.

**b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de patiënt.**

***Denk bijvoorbeeld aan de volgende vragen: In hoeverre verschillen de zorgprocessen van de betrokken organisaties van elkaar? Hoe wordt hiermee omgegaan? In hoeverre worden de zorgprocessen gewijzigd en/of op elkaar afgestemd?***

Er zullen geen zorgprocessen worden heringericht. De zorg zal door Dimence op de haar gebruikelijke wijze worden aangeboden.

**c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de patiënt.**

***Denk bijvoorbeeld aan de vragen: Komen er locaties bij, worden er locaties afgestoten of blijft het aantal locaties gelijk? Welke gevolgen heeft dit voor de patiënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?***

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet.

**d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de patiënt.**

***Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?***

Dimence verplaatst zelf haar zorgaanbod niet. Voor sommige patiënten van Vechtdal zal de behandeling in het vervolg in Almelo plaatsvinden in plaats van in Hardenberg.

**e. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties worden voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de patiënt.**

***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 patiënt van de wijziging van de schaalgrootte?***

Voor de organisatie DG die jaarlijks meer [...] patiënten behandelt, is de toevoeging van [...] patiënten geen wezenlijke verandering in de schaalgrootte.

De zorg kan dan ook ingepast in de huidige organisatie van Dimence. Doordat Dimence een grote organisatie is, heeft zij meer mogelijkheden om personeel te herplaatsen. Daarbij zal tevens een beroep worden gedaan op andere stichtingen (dan de Stichting Dimence) die vallen onder de Stichting Dimence Groep om te bekijken of zij (tijdelijk) personeel aan Stichting Dimence over kunnen dragen.

Gezien de omvang van de patiëntengroep verwacht Dimence dat het personeelsbestand met 3 à 5 fte zou moeten groeien. Op dit moment kan nog niet precies gezegd hoeveel formatie er nodig is en welke disciplinemix passend is. Dit is mede afhankelijk van de indicatiestellingsgesprekken die de komende periode met elke patiënt gevoerd gaan worden.

In ieder geval zal nodig zijn: 16 à 24 uur psychiater, 36 uur GZ-psycholoog/Klinisch psycholoog, 32-36 uur basispsycholoog, 32 a 36 uur sociaal psychiatrisch verpleegkundige, 8 a 12 uur PMT'er.

Inmiddels heeft Dimence structureel vrijgemaakt of extra in dienst genomen:

- 32 uur basispsycholoog
- 16 uur psychiater
- 8-12 uur PMT'er.

Dimence verwacht dat zij niet al dit personeel structureel kan vrij maken uit de bestaande bedrijfsvoeringen is daarom ook al bezig om interim personeel aan te trekken.

**f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.**

***Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.***

N.v.t.

**g. Geef aan of andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de patiënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de patiënt.**

Er zijn geen andere wijzigingen voorzien met gevolgen voor de patiënten.

**h. 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 patiënt.**

Nvt

**i. 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 patiënt.**

***Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.***

In feite het enige risico dat zich zou kunnen voordoen is dat Dimence niet op korte termijn extra behandelaren weet aan te trekken. Dat risico wordt ondervangen door op interim basis mensen aan te trekken. Als dat niet lukt is Dimence echter groot genoeg om (in elk geval) tijdelijk met het huidige medewerkersbestand de extra patiënten op te vangen. Als er derhalve al gevolgen zijn zullen die – gezien de verhouding tussen de toevoeging van het aantal patiënten aan het bestaande patiëntenbestand van Dimence (de toevoeging bedraagt minder dan 1%), zeer gering zijn.

**II.5**

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

**a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.**

N.v.t.

- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.**
- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.**
- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.**
- e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.**

N.v.t.

## **II.6**

**Beschrijf de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.**

***Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie?***

Zoals hierboven is aangegeven is Vechtdal failliet verklaard en is dat de reden waarom zij stopt met het aanbieden van zorg. Dat is derhalve geen gevolg van de concentratie.

Met de voortzetting van de behandeling van de betrokken [...] patiënten is een jaarlijkse omzet gemoeid van (geschat) [...]. Door de uitbreiding van het aantal patiënten voor Dimence – zij het met [...] - zullen de kosten voor Dimence toenemen. Dimence heeft afspraken gemaakt met de belangrijkste zorgverzekeraars over de vergoeding van frictiekosten en de verhoging van het budget in verband met behandeling van de over te nemen patiënten.

## **II.7**

**Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer II.6 (meerdere antwoorden mogelijk)?**

***De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen.***

- 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).

Als **Bijlage 11** is bijgevoegd het jaarverslag over 2018 van DG, waaruit de financiële gesteldheid van DG blijkt. Er zijn geen prognoses voor de balans en winst en verliesrekening gemaakt, gezien de relatief geringe effecten op het totaal van de activiteiten van Dimence.

**[Wel is een inschatting gemaakt van de directe financiële gevolgen van het overnemen van de patiënten van Vechtdal [...].**

[...]

[...]

## II.8

**Beschrijf de wijze waarop de patiënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen.**

*Door beantwoording van deze vraag kan de NZa beoordelen of patiënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.*

*Stakeholders dienen in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte te zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar worden gemaakt.*

*Voorts beoordeelt de NZa of het oordeel en de aanbevelingen van patiënten, personeel en andere stakeholders overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie.*

- a. **Beschrijf de wijze waarop patiënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.**

*Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap patiënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de patiënten.*

Patiënten zijn geïnformeerd over het stopzetten van de behandelingen door Vechtdal vanwege het faillissement en hebben van de curator een verwijzing naar Dimence ontvangen. Zie de als **Bijlage 8** bijgevoegde brieven.

Dimence heeft vervolgens, nadat zij van Inter-Psy alle toestemmingsverklaringen (waarin de patiënten schriftelijk aangaven dat zij akkoord gingen met het delen van informatie met Dimence) ontvangen had, de patiënten telefonisch benaderd en hen gevraagd of zij de behandeling bij Dimence wilden vervolgen. Indien zij dit wilden heeft Dimence hen uitgenodigd voor een



indicatiestellingsgeprek (en dit schriftelijk bevestigd). Een aantal patiënten heeft afgezien van een vervolg van hun behandeling bij Dimence. Dimence heeft de huisarts hiervan op de hoogte gesteld.

Dimence heeft de cliëntenraad mondeling geïnformeerd over de voorgenomen overname van de patiënten van Vechtdal. Op 21 oktober is de cliëntenraad mondeling geïnformeerd dat zij om advies zou worden gevraagd, met het verzoek of de cliëntenraad bereid zou zijn per ommekeer en akkoordverklaring te geven. Op 22 oktober is de aanvraag mondeling besproken en is de door middel van een spoedprocedure instemming gevraagd van haar cliëntenraad. De adviesvraag en de akkoordverklaring is bijgevoegd als **Bijlage 10**.

**b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlage toe aan dit formulier. Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet op de ondernemingsraden. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.**

Dimence heeft door middel van een spoedprocedure instemming gevraagd van haar ondernemingsraad. De adviesvraag en de akkoordverklaring is bijgevoegd als **Bijlage 9**.

**c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken, vermeld hierbij ook de contactgegevens.**

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

Met **[Zilveren Kruis]** is contact geweest over de overname en over de [...]. Hierop is hierboven al gewezen. Zie de **Bijlagen 5, 6 en 7**.

Er zijn verder geen banken of overheden of andere stakeholders bij de transactie betrokken, gezien de aard van de transactie.

**d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de correspondentie, gespreksverslagen, et cetera, toe aan dit formulier.**

Zorgverzekeraars zijn betrokken bij de concentratie doordat Dimence met de belangrijkste zorgverzekeraars van de over te nemen patiënten overeengekomen is dat Dimence de behandeling van de betrokken patiënten voortzet en zij voor de (voortzetting van de) behandeling aanvullend budget beschikbaar stellen aan Dimence.



## ONDERDEEL III – CRUCIALE ZORG

### III.1

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

*Meerdere antwoorden mogelijk.*

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

### III.2

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

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

N.v.t.

### III.3

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

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

N.v.t

### 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.*

N.v.t.

### 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.*

De overname is niet van invloed op het aanbod van crisisopvang, omdat er geen wijzigingen in het aanbod plaatsvinden.

### III.6

Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.

*Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.*

N.v.t.

## ONDERDEEL IV – OVERIGE INFORMATIE EN BIJLAGEN

### IV.1

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

N.v.t.

### IV.2

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

*Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:*

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(n)en de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.*
- *Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).*
- *De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer [...]*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer [...]*

1. Volmacht Stichting Dimence
2. Uittreksel Handelsregister Stichting Dimence
3. Volmacht curator Vechtdal B.V.
4. Mailwisseling met curator
5. Mailwisseling met Zilveren Kruis
6. Mailwisseling met VGZ
7. Mailwisseling met Menzis
8. Brief aan patiënten Vechtdal
9. Adviesaanvraag en akkoord OR
10. Adviesaanvraag en akkoord CR
11. Jaarrekening Dimence 2018
12. Brief aan huisartsen Inter-Psy

### IV.3

**Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, patiëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.**

Bijlage 9 en 10 zijn uit de aard der zaak aan de OR respectievelijk de CR verstrekt. Bijlage 11 is bekend bij de OR en CR. De andere bijlagen zijn niet aan de OR en CR verstrekt.