

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 naar waarheid is ingevuld.

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.

Kennedy Van der Laan NV
Amsterdam, 2 december 2019

[...]Advocaat

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.
- 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 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

- De NZa besluit, 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, zal de NZa de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.

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. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren.

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

I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Dijklander Ziekenhuis
Nummer Kamer van Koophandel:	41235021
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ongeveer 3000 personen zorg verlenen.	

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 600, 1620 AR Hoorn
Telefoonnummer	0229- 257257

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 600, 1620 AR Hoorn
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 600, 1620 AR Hoorn
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Dijklander Ziekenhuis (hierna: "**Dijklander Ziekenhuis**") is een ziekenhuisorganisatie die ziekenhuiszorg in de breedste zin van het woord verleent aan de inwoners van de regio's West-Friesland en Waterland.

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

De organisatie is actief in de regio West- Friesland en Waterland. De organisatie kent twee hoofdlocaties, Hoorn en Purmerend en heeft daarnaast drie nevenlocaties (vnml. poliklinieken) in Enkhuizen, Heerhugowaard en Volendam.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Codia Waterland BV
Nummer Kamer van Koophandel:	37155889
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent door circa 12 personen zorg.	

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Waterlandlaan 250, 1441 RN Purmerend
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Codia Waterland B.V. ("**Codia**") is een besloten vennootschap waarbinnen pre-dialyse, dialyse en nazorg na transplantatie in de nefrologische zorg wordt geleverd. Tevens levert Codia poliklinische zorg binnen het medisch specialisme nefrologie.

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

Codia is gevestigd op de derde verdieping van de locatie Purmerend van het Dijklander Ziekenhuis. Codia bedient de regio omgeving Purmerend.

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](#))?

[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 (gemeenschappelijke onderneming).

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

Omschrijving van de transactie

Het Dijklander Ziekenhuis houdt 600 aandelen (zijnde 33 1/3% van het totale geplaatste aandelenkapitaal) in Codia. Via haar 100% dochteronderneming West-Fries Gasthuis Holding B.V. ("**WGH**") houdt het Dijklander Ziekenhuis daarnaast nog eens 600 aandelen (zijnde 33 1/3% van het totale geplaatste aandelenkapitaal). In totaal heeft het Dijklander Ziekenhuis de zeggenschap over 66 2/3% van de aandelen in Codia. Stichting Zaans Medisch Centrum ("**ZMC**") houdt de overige 600 aandelen (33 1/3% van de aandelen).

Op grond van artikel 23 lid 6 van de statuten van Codia worden besluiten in de Algemene Vergadering van Aandeelhouder genomen met unanimiteit. Tussen ZMC en het Dijklander Ziekenhuis is afgesproken dat ZMC 50% van de stemrechten uitoefent (in afwijking van de verdeling van aandelen). Het ZMC kan daarmee feitelijk een vetorecht uitoefenen. Dit is in een aparte overeenkomst d.d. 9 november 2016 geregeld.

ZMC is voornemens al haar aandelen over te dragen aan het Dijklander Ziekenhuis. Na overdracht van aandelen komt de feitelijke zeggenschap volledig bij het Dijklander Ziekenhuis te liggen. Dat betekent dat er sprake is van een wijziging van zeggenschap als bedoeld in art. 27 eerste lid onder b Mw.

Samenhangende transacties

Het Dijklander Ziekenhuis is voornemens om – nadat zij de door ZMC gehouden aandelen heeft verkregen – binnen haar concern de volgende samenhangende transacties te laten plaatsvinden:

- 1-WGH draagt de 600 door haar gehouden aandelen in Codia over aan Dijklander Ziekenhuis, waardoor het Dijklander Ziekenhuis 100% aandeelhouder wordt van Codia.
- 2-Dijklander Ziekenhuis en Codia gaan een juridische fusie aan op grond van artikel 2:309 BW, met Codia Waterland als verdwijnende rechtspersoon en het Dijklander Ziekenhuis als verkrijgende rechtspersoon.

NB 1: bovenstaande twee samenhangende transacties betreffende de interne structuur van het Dijklander Ziekenhuis en zijn op zichzelf geen concentraties in de zin van artikel 27 Mededingingswet. Gelet op de samenhang met de meldingsplichtige transactie, worden ze in het meldingsformulier toegelicht.

NB 2: Per 1 januari 2019 is de statutaire naam van het Dijklander Ziekenhuis gewijzigd (voorheen Stichting Ziekenhuizen West-Friesland en Waterland, ook wel "**WaterGast**" genoemd). In veel interne documentatie (waarvan een deel nog dateert uit 2018) wordt nog de naam "WaterGast" gehanteerd. Waar in de bijlagen bij dit aanvraagformulier wordt gesproken van WaterGast, moet Dijklander Ziekenhuis worden gelezen.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

Ontstaan Codia

In 2009 is de besloten vennootschap Codia opgericht door (de rechtsvoorgangers van) het Dijklander Ziekenhuis en ZMC. Doel van deze vennootschap was het oprichten, in stand houden en exploiteren van een medische praktijk voor de pre-dialyse, dialyse en nazorg na transplantatie in de nefrologische zorg.

Doelstelling van Codia was het aanbieden van deze zorg aan de patiënten in de regio van Purmerend. Het dichtstbijzijnde aanbod destijds voor deze patiënten was te Hoorn of Zaandam. Aangezien toentertijd het ziekenhuis te Purmerend over onvoldoende nefrologen beschikte was er een noodzaak tot samenwerking met de nefrologen werkzaam in de locatie van het Dijklander Ziekenhuis in Hoorn (destijds de zelfstandige entiteit Westfriesgasthuis) en het ZMC om het leveren van deze zorg mogelijk te maken.

Reden tot ontvlechten van de BV en concentratie van de aandelen

Per april 2017 zijn het Westfriesgasthuis (Hoorn) en het Waterlandziekenhuis (Purmerend) gefuseerd. Samen vormen zij nu het Dijklander Ziekenhuis.

Sinds de fusie is de aandacht van partijen verschoven naar andere gebieden en samenwerkingsverbanden. In tegenstelling tot in 2009 zijn er op dit moment voldoende nefrologen werkzaam in het Dijklander Ziekenhuis. Het is dus niet meer noodzakelijk om Zaanse nefrologen in te zetten om patiënten in het adherentiegebied van het Dijklander Ziekenhuis te kunnen bedienen en op dit moment wordt dan ook geen zorg meer verleend door nefrologen afkomstig van het ZMC.

Daarmee vervalt voor partijen de noodzaak om vanuit een gezamenlijke joint venture en onder de eigen naam Codia deze dialysezorg op de locatie Purmerend te bieden. Het ZMC wenst haar nefrologen in te zetten voor de dialysezorg op haar eigen locatie. Het Dijklander Ziekenhuis is voornemens om na het verkrijgen van alle aandelen in Codia, Codia juridisch te fuseren met het Dijklander Ziekenhuis. Codia zal als verdwijnende rechtspersoon fuseren met het Dijklander Ziekenhuis als verkrijgende rechtspersoon. De door Codia geleverde nefrologische zorg wordt daarmee geïntegreerd in de reguliere bedrijfsvoering van het Dijklander Ziekenhuis. Het Dijklander Ziekenhuis zal daarmee de door Codia geleverde zorg continueren, maar zal dit niet langer onder de naam Codia doen (maar onder haar eigen naam Dijklander Ziekenhuis).

Doelstellingen concentratie

- Het beëindigen van de joint venture;
- De dialysezorg te Purmerend in één hand brengen (Dijklander Ziekenhuis);
- Continueren van de zorgverlening aan de patiënt, zoals nu nog wordt verleend door Codia.

II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

Gelet op de doelstellingen van de concentratie en omdat Codia zorg verleent op het terrein van het Dijklander Ziekenhuis, ligt het voor de hand dat het Dijklander Ziekenhuis de partij is die de zorgverlening voortzet en dat ZMC haar aandelen overdraagt.

Overdracht van de door het Dijklander Ziekenhuis gehouden aandelen aan ZMC ligt, gelet op de locatie van waaruit Codia zorg verleend, niet voor de hand.

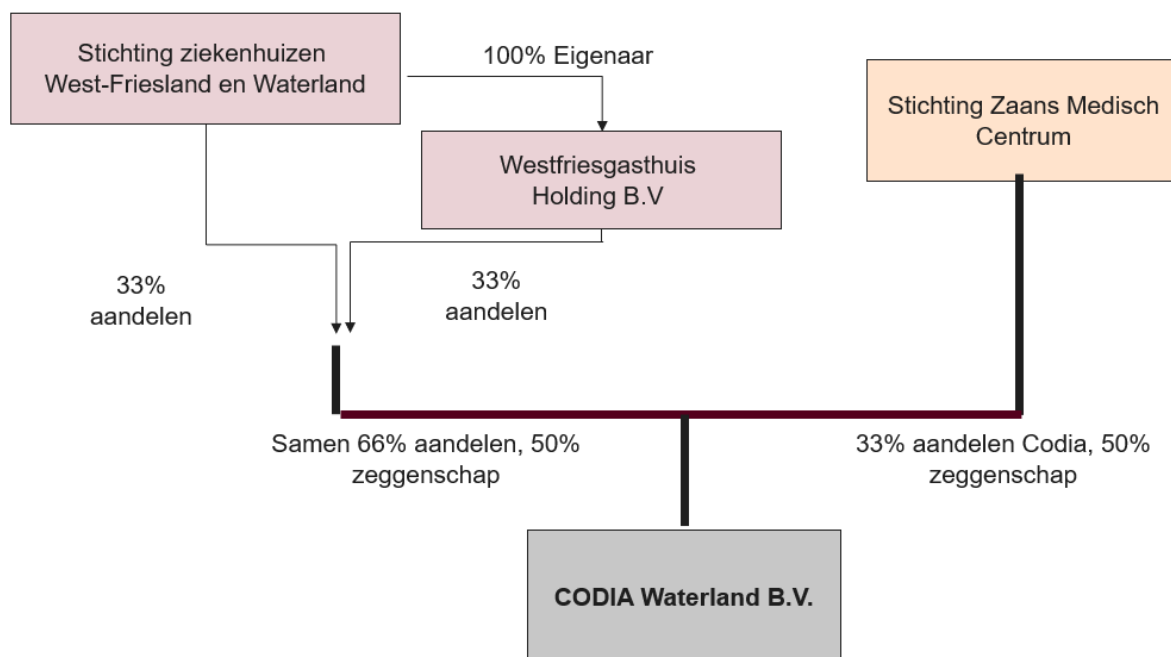
Alternatieven voor beëindiging van de joint venture liggen niet voor de hand. Denkbaar is een overdracht van de activa van Codia en vervolgens liquidatie van Codia. Dit is voor partijen een onwenselijk alternatief omdat de overdracht van de door ZMC gehouden aandelen aan het Dijklander Ziekenhuis en een opvolgende juridische fusie voor alle partijen (waaronder de patiënten van Codia) een soepelere overgang waarborgt.

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. (Zie paragraaf 2.2 van de [Toelichting](#))

Huidige situatie

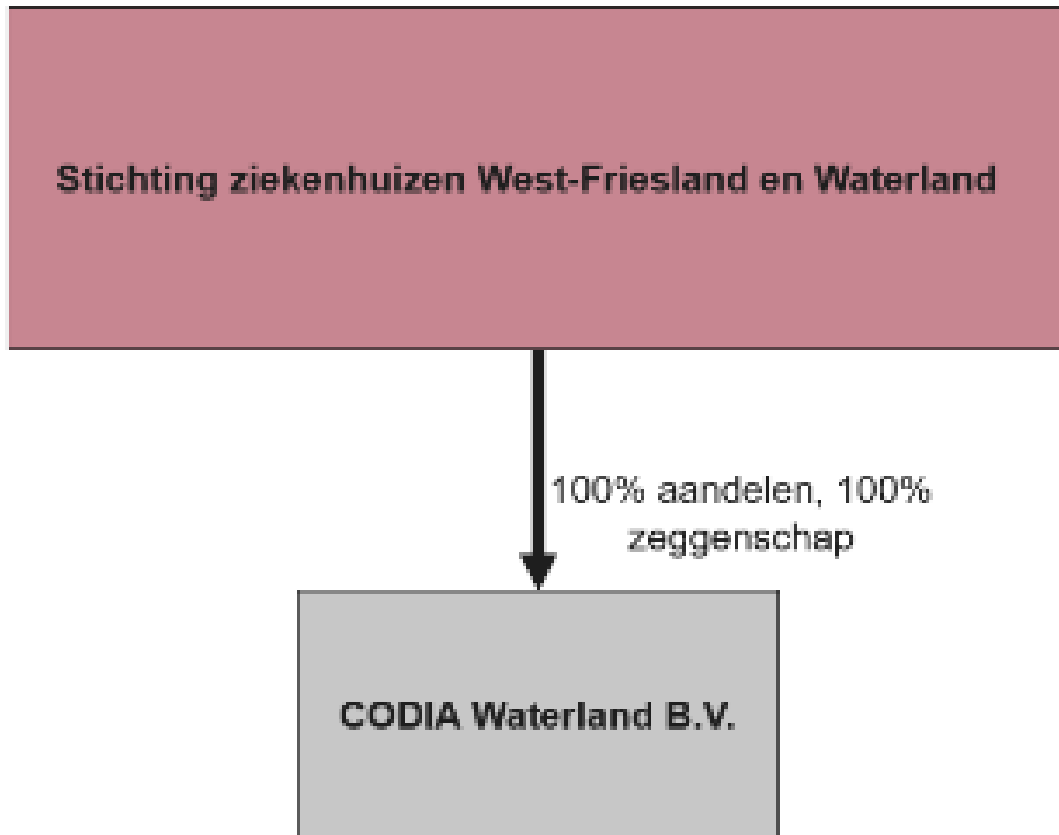
In de huidige structuur worden de 1800 aandelen in Codia gehouden door het Dijklander Ziekenhuis (600 aandelen), WGH (600) en ZMC (600). ZMC oefent 50% van de stemrechten uit. De huidige eigendomsstructuur is weergegeven in onderstaand organogram:



Stap 1: Na concentratie van aandelen

ZMC is voornemens haar aandelen over te dragen aan het Dijklander Ziekenhuis, waarna het Dijklander Ziekenhuis 1200 van de 1800 aandelen houdt. Tegelijkertijd zal WGH eveneens de 600 door haar gehouden aandelen overdragen aan het Dijklander Ziekenhuis. Het Dijklander Ziekenhuis verkrijgt daarmee 100% van de aandelen in Codia.

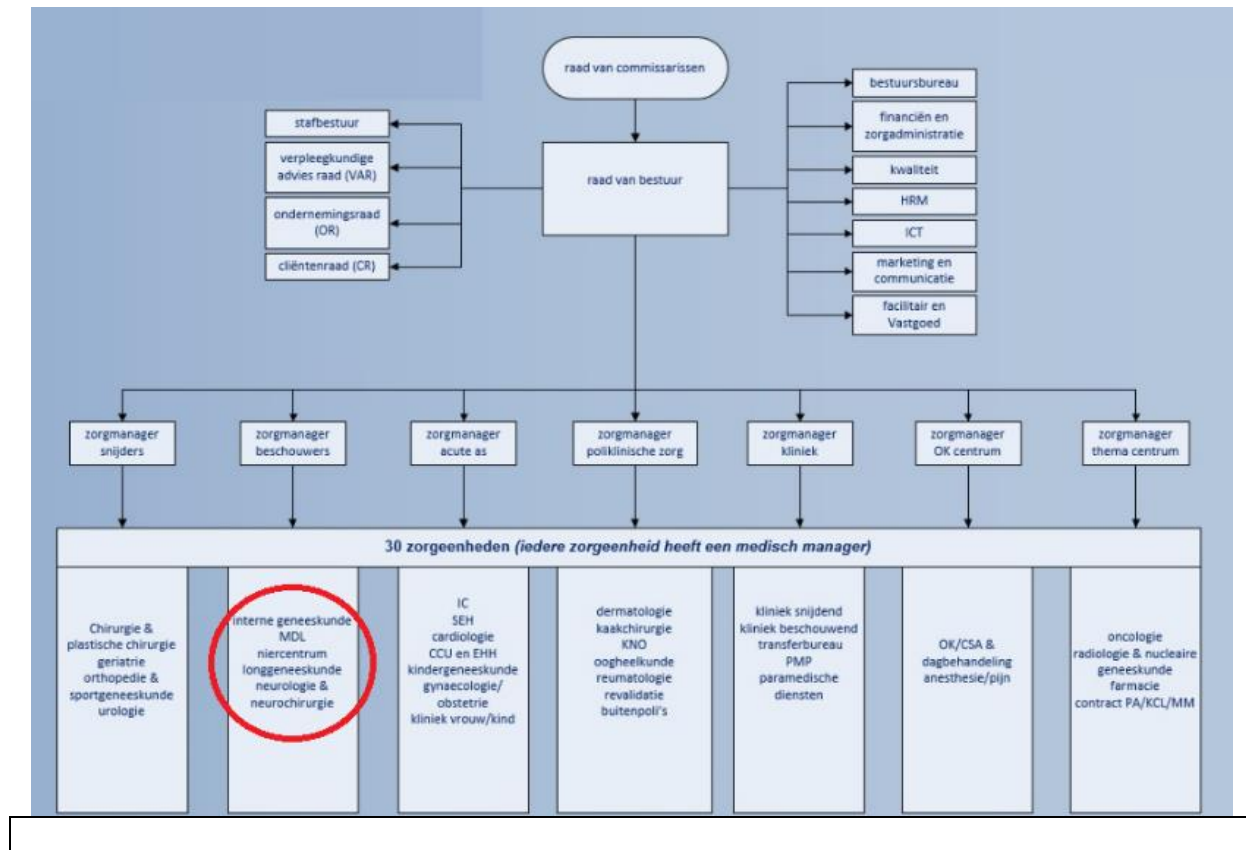
De structuur ziet er dan als volgt uit:



Stap 2: Na samengaan van Codia in reguliere bedrijfsvoering Dijklander ziekenhuis

Nadat het Dijklander Ziekenhuis alle aandelen in Codia heeft verkregen, zullen het Dijklander Ziekenhuis en Codia door juridische fusie samengaan. Codia zal vervolgens worden geïntegreerd in de reguliere bedrijfsvoering van het ziekenhuis. Alle binnen Codia geleverde zorg wordt onderdeel van de beschouwende zorgeenheid (interne geneeskundige, MDL, niercentrum, longeneeskundige, neurologie en neurochirurgie) van het ziekenhuis.

In onderstaand figuur is dit rood omcirkeld.



II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt 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 voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Aanbod zorg

In het aanbod van zorg verandert er voor de patiënten in principe niets. Het zorgaanbod wijzigt niet omdat op dit moment alle zorg wordt verleend door nefrologen en dialyseverpleegkundigen afkomstig van het Dijklander Ziekenhuis (op basis van een detacheringsovereenkomst). Patiënten blijven dezelfde zorg ontvangen op dezelfde locatie. Na de fusie tussen Codia en het Dijklander Ziekenhuis, wordt de feitelijke zorgverlening door de medisch specialisten ongewijzigd voortgezet.

- b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
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?

De zorgprocessen blijven hetzelfde en worden als gevolg van de concentratie niet anders ingericht. Zorgverlening vindt al plaats op de locatie van het Dijklander Ziekenhuis en met inzet van staf en zorgverleners afkomstig van het Dijklander Ziekenhuis. Dat blijft ongewijzigd. Er vindt expliciet géén verschuiving van aanbod plaats van de locatie Purmerend naar de locatie Hoorn. Het aanbod blijft hetzelfde.

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

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 cliënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend, wijzigt niet als gevolg van de concentratie.

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

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

Er vindt geen verplaatsing van zorgaanbod plaats als gevolg van de concentratie.

- e. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties worden voorzien en 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?

Er zijn geen wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening.

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

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

Bijgevoegd (als **Bijlage 12**) een overzicht van de thans bij Codia werkzame personen. Dit zijn in totaal 12 personen (bijna allemaal parttime). Zij zullen allen per 1-1-2020 overgaan naar Stichting Dijklander Ziekenhuis (onder voorbehoud van goedkeuring NZa).

Daarnaast zijn er dialyseverpleegkundigen en nefrologen die hun werkzaamheden bij Codia verrichten op basis van hun arbeidsovereenkomst met het Dijklander Ziekenhuis. Zij zijn deels gedetacheerd bij Codia. Als gevolg van de fusie tussen Codia en het Dijklander Ziekenhuis, eindigt de detacheringsovereenkomst. De dialyseverpleegkundigen en nefrologen zullen hun werkzaamheden rechtstreeks op basis van hun arbeidsovereenkomst gaan verrichten.

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

Voor de patiënt verandert er door de concentratie in principe niets. De zorgverlening aan patiënten wordt ongewijzigd gecontinueerd. Het enige voor patiënten merkbare gevolg is dat de naam 'Codia' niet meer gevoerd zal worden, omdat Codia wordt geïntegreerd in de reguliere bedrijfsvoering van het Dijklander Ziekenhuis. Patiënten worden hierover geïnformeerd.

- 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 cliënt.

Alle wijzigingen zoals onder a tot en met f genoemd vinden plaats in het kwartaal volgend op de goedkeuring van de NZa op dit voorgenomen besluit en na het totstandbrengen van de concentratie. Gelet op de beperkte gevolgen van de concentratie, vinden er nadien geen veranderingen als gevolg van de concentratie meer plaats.

- 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 cliënt.

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

Er zijn geen specifieke risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg. De bereikbaarheid wijzigt niet. Ook de kwaliteit van zorg wijzigt niet. De kwaliteit van zorg wordt gewaarborgd door de inzet van de nefrologen afkomstig uit het Dijklander Ziekenhuis.

Aangezien Codia reeds gebruikt maakt van alle infrastructuur en (ondersteunde) diensten van het Dijklander ziekenhuis zijn er ook op deze gebieden geen risico's die specifiek zijn voor deze concentratie.

De risico's zijn reguliere bedrijfsvoerings risico's. De beschikbaarheid van personeel en nefrologen is ook in de nieuwe situatie geregeld, waardoor er voor patiënten geen risico's worden voorzien.

- II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën).
([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

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

Er vinden geen wijzigingen plaats omtrent de ondersteunende afdelingen/processen. Deze processen worden reeds door het Dijklander Ziekenhuis gedaan en dezelfde afdelingen zullen dit blijven doen.

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

n.v.t.

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

n.v.t.

- 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.

De betrokken ondersteunende afdelingen worden na goedkeuring van deze NZa voor de concentratie geïnformeerd dat de naam Codia niet meer gevoerd zal worden en dat de nefrologische zorg onderdeel is geworden van de reguliere bedrijfsvoering van het Dijklander

Ziekenhuis. Voor de inhoudelijke werkzaamheden van deze afdelingen heeft deze concentratie geen gevolgen.

- 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? (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

Financiële gevolgen

De verwachte financiële gevolgen van de concentratie zijn beperkt. Het directe gevolg van de concentratie is dat het Dijklander Ziekenhuis na de concentratie het volledige risico van winst en verlies draagt voor Codia. Bijgevoegd zijn een prognose van het resultaat over 2019 t/m 2024 van het Dijklander Ziekenhuis (waarbij de resultaten van Codia zijn geïntegreerd) en een begroting van Codia over 2020.

[...]

Synergievoordelen

Door de opvolgende juridische fusie van het Dijklander Ziekenhuis en Codia, blijft Codia niet langer als aparte entiteit bestaan. Daarmee bespaart het Dijklander Ziekenhuis de kosten van instandhouding van deze entiteit.

Verder worden er geen synergievoordelen verwacht van de concentratie. De voornaamste reden is dat er op dit moment al veel synergievoordelen zijn van de nauwe verbondenheid van Codia met het Dijklander Ziekenhuis. Voor de ondersteunende diensten maakte Codia immers al gebruik van de ondersteunende afdelingen van het Dijklander Ziekenhuis.

Financiering koopprijs

De concentratie van de aandelen is het gevolg van een overeenkomst tot koop en verkoop van de aandelen in Codia. Het Dijklander Ziekenhuis betaalt aan het ZMC een bedrag van [...]

- 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. (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: prognose kasstroomoverzicht (bijvoegen).

- II.8 Beschrijf de wijze waarop de cliënten, 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 cliënten, 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 cliënten, personeel en andere stakeholders overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten 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 cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.

De Cliëntenraad van het Dijklander ziekenhuis is diverse keren in de loop van 2018 mondeling geïnformeerd over de voorgenomen wijzigingen rondom Codia. Voor de voorgenomen concentratie is op 3 december 2018 een adviesaanvraag gedaan.

De cliëntenraad heeft deze besproken in haar decembervergadering waarna een positief advies is gevolgd op 7 januari 2019. De cliëntenraad heeft geen aanvullende adviezen meegegeven. In de reactie benoemt de cliëntenraad expliciet dat zij ervan uit gaat dat de faciliteiten soortgelijk blijven en er de komende periode voldoende en gekwalificeerde nefrologen zullen zijn die in het adhererentiegebied van Purmerend de zorg gaan verlenen. Dit is inderdaad het geval.

Codia heeft geen cliëntenraad en is daar op grond van de WMCZ ook niet toe verplicht. De cliënten van Codia zijn over de verandering geïnformeerd en zullen na de aandelenoverdracht en fusie met het Dijklander Ziekenhuis nogmaals schriftelijk worden geïnformeerd.

- 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.

Het Dijklander Ziekenhuis heeft een ondernemingsraad. Codia heeft geen ondernemingsraad en is daar op grond van de WOR ook niet toe verplicht.

De ondernemingsraad van het Dijklander Ziekenhuis heeft op 3 december 2018 de adviesaanvraag ontvangen. Op 4 december en op 18 december heeft de ondernemingsraad hierover gesproken. Tevens is de ondernemingsraad in gesprek gegaan met een aantal betrokken medewerkers van Codia.

De ondernemingsraad steunt de overdracht van de door ZMC gehouden aandelen in Codia aan het Dijklander Ziekenhuis. De OR benoemt dat het voor hen van belang is dat het personeel van Codia hun arbeidsovereenkomsten ongewijzigd kunnen voortzetten, met behoud van rechten en plichten volgens de CAO ziekenhuizen. Het Dijklander Ziekenhuis heeft aan hen bevestigd dat er geen wijzigingen in het personeelsbestand zullen plaatsvinden als gevolg van de concentratie. Ook heeft het Dijklander Ziekenhuis bevestigd dat het huidige personeel van Codia werkzaam blijft op locatie

Purmerend van het Dijklander Ziekenhuis. Op 21 december is reactie van de OR ontvangen en zij adviseren positief.

Het personeel van Codia en de ondernemingraad van het Dijklander Ziekenhuis is op diverse momenten in 2018 en 2019 mondeling geïnformeerd en goed op de hoogte gehouden van de voorgenomen wijzigingen. Deze informatie betreft onder andere het verloop van de voorgenomen concentratie en de stand van zaken, alsook de voorgenomen juridische fusie met het Dijklander Ziekenhuis als gevolg waarvan zij in dienst treden bij het Dijklander Ziekenhuis (met behoud van hun arbeidsvoorwaarden).

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.

Banken: De betrokken banken van de desbetreffende ziekenhuizen zijn mondeling geïnformeerd over de aanstaande concentratie.

Contactpersoon:

[...]

[...]

Zorgverzekeraars: De betrokken zorgverzekeraars van de ziekenhuizen zijn mondeling geïnformeerd. Aangezien de contracten met de zorgverzekeraars al liepen via het Dijklander ziekenhuis zijn er hier geen fundamentele wijzigingen.

Contactpersoon:

[...]

Zilveren Kruis:

[...]

Raad van commissarissen: Het Dijklander Ziekenhuis heeft het voorgenomen besluit tot concentratie van aandelen voorgelegd aan haar raad van commissarissen. Zij hebben positief gereageerd. De goedkeuring van de raad van commissarissen van het Dijklander Ziekenhuis is in de bijlagen opgenomen.

Contactpersoon: [...]

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.

De onder C genoemde stakeholders zijn gezien het karakter van deze concentratie veelal mondeling geïnformeerd. De interne toezichthouders zijn ook schriftelijk betrokken. Deze documenten zijn bijgevoegd.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Ambulancezorg wordt aangeboden door het Dijklander Ziekenhuis. Codia levert geen (enkele vorm van) cruciale zorg. Door de concentratie wijzigt de geleverde cruciale zorg niet, de concentratie heeft daarvoor dus geen gevolgen.

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.

Spoedeisende hulp wordt aangeboden door het Dijklander Ziekenhuis. Codia levert geen (enkele vorm van) cruciale zorg. Door de concentratie wijzigt de geleverde cruciale zorg niet, de concentratie heeft daarvoor dus geen gevolgen.

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.

Acute verloskunde wordt aangeboden door het Dijklander Ziekenhuis. Codia levert geen (enkele vorm van) cruciale zorg. Door de concentratie wijzigt de geleverde cruciale zorg niet, de concentratie heeft daarvoor dus geen gevolgen.

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.

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg wordt aangeboden door het Dijklander Ziekenhuis. Codia levert geen (enkele vorm van) cruciale zorg. Door de concentratie wijzigt de geleverde cruciale zorg niet, de concentratie heeft daarvoor dus geen gevolgen.

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?

[...]

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

Bijlagen	
1.	Machtiging Kennedy Van der Laan N.V.
2.	Ondertekende vaststellingsovereenkomst, tevens koopovereenkomst d.d. 15 november 2019. (verstrekt aan de RvC)
3.	Vergadervoorlegger adviesaanvraag CR en OR (verstrekt aan OR en CR op 3 december 2018).
4.	Bijlage bij adviesaanvraag CR en OR (verstrekt aan OR en CR op 3 december 2018).
5.	Email van mevrouw [...] (verstrekt aan OR op 18 december n.a.v. vragen in bespreking OR).
6.	Schriftelijke antwoorden op vragen aan de heer [...] en mevrouw [...] (verstekt aan OR op 17 december 2018)
7.	Advies ondernemingsraad Dijklander Ziekenhuis (verstrekt door OR aan RvB op 21 december 2018).
8.	Advies cliëntenraad Dijklander Ziekenhuis (verstrekt door CR aan RvB op 7 januari 2019)
9.	Prognose balans en resultaat 2019 Dijklander Ziekenhuis
10.	Prognose balans en resultaat 2020 Codia
11.	Goedkeuringsbesluit Raad van Commissarissen Dijklander Ziekenhuis d.d. 15 november 2019
12.	Overzicht medewerkers Codia
13.	Geconsolideerde meerjarenprognose balans Dijklander Ziekenhuis 2019 t/m 2024

IV.3 Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, cliëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.

Zie hiervoor