

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.

Stichting Dialysecentrum 't Gooi [...] Hilversum, ...26.-...11.-2019	Stichting Tergooi [...] Hilversum,-....-2019
Handtekening	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.

[...] Belastingadviseur Dordrecht 13-1-2020	[...] Belastingadviseur Dordrecht 13-1-2020
Handtekening	Handtekening

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 1

Statutaire naam organisatie:	Stichting Dialysecentrum 't Gooi
Nummer Kamer van Koophandel:	41193067
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 47 personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Oostereind 113, 1212 VH Hilversum
Telefoonnummer	035-6850026

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Oostereind 113, 1212 VH Hilversum
Telefoonnummer	035-6850026

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	p/a Oostereind 113, 1212 VH Hilversum
Telefoonnummer	035-6850026

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

Stichting Dialysecentrum 't Gooi biedt hemodialyse aan nierpatiënten.

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

Hilversum, één locatie op het vestigingsadres.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Tergooi
Nummer Kamer van Koophandel:	32112124
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2800 personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Van Riebeeckweg 212, 1213 XZ Hilversum
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Van Riebeeckweg 212, 1213 XZ Hilversum
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	cliëntenraad@tergooi.nl
Postadres	p/a Van Riebeeckweg 212, 1213 XZ Hilversum
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Tergooi is een algemeen ziekenhuis op drie locaties met op de locatie Hilversum een dialyseafdeling.

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

Hilversum als hoofdvestiging en Blaricum en Weesp als nevenvestigingen.

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.

Stichting Dialysecentrum 't Gooi zal middels een statutenwijziging worden omgezet in een besloten vennootschap. De ter zake van de omzetting uit te geven aandelen worden allen geplaatst bij Stichting Tergooi. Kort voor de omzetting zal Stichting Tergooi middels een onderhandse akte van ondernemingsoverdracht haar dialyseafdeling overdragen aan de besloten vennootschap waarvan zij enig aandeelhouder wordt.

De omzetting zou bij voorkeur op 31 december 2019 worden geëffectueerd.

Afgezien van de overdracht van de dialyseafdeling door Stichting Tergooi aan de BV waarvan Tergooi enig aandeelhouder is, veranderd er aan de zijde van Tergooi niets in de structuur.

Stichting Dialysecentrum 't Gooi zal vanwege de statutenwijziging van een stichting veranderen in een BV onder de naam Dialysecentrum Tergooi BV. Bij de stichting berust de zeggenschap bij het bestuur en de Raad van Toezicht. In (de invulling van) het bestuur komt bij de omzetting geen wijziging. De Raad van Toezicht wordt een Raad van Commissarissen.

De belangrijkste wijziging in de structuur is dat de BV (anders dan de voorgaande stichting) te maken krijgt met Stichting Tergooi als enig aandeelhouder, waarbij Tergooi de gebruikelijke aandeelhoudersrechten kan uitoefenen.

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.

Om de voorgenomen concentratie te kunnen effectueren zijn in artikel 7 van de intentieovereenkomst een aantal opschortende voorwaarden opgenomen. Het betreft op de eerste plaats een positief advies van de OR en CR van zowel Stichting Tergooi als Stichting Dialysecentrum 't Gooi. Zowel de OR als de CR hebben positief advies gegeven op de samenvoeging. Deze voorwaarde vormt derhalve geen belemmering voor de doorgang van de transactie.

Voorts is als opschortende voorwaarden opgenomen de goedkeuring van de zorgverzekeraars. Zowel Stichting Tergooi als Stichting Dialysecentrum 't Gooi hebben de samenvoeging besproken met de zorgverzekeraars. De contactgegevens van de zorgverzekeraars treft u opgesomd in onderdeel II.8.C. De besprekingen hebben mondeling plaatsgevonden. Er zijn amper schriftelijke vastleggingen beschikbaar. Stichting Dialysecentrum 't Gooi heeft met een aantal verzekeraars e-mails uitgewisseld. Een compliatie is ingesloten. Stichting Tergooi heeft inmiddels overeenstemming bereikt met de

grootste verzekeraar Zilveren Kruis. Het onderhandelingsakkoord is ingesloten. Omdat voor de aanvraag alleen de opmerking over de dialyse relevant is, is de rest van het document onleesbaar gemaakt.

Daarnaast geldt als opschortende voorwaarden dat er voldaan moet zijn aan de overige wettelijke goedkeurings- of aanmeldingsplicht. De omzetting van een stichting in een BV heeft een voorafgaande rechtelijke goedkeuring. Het daartoe strekkende verzoek is ingediend op 5 november jl. Op 29 november jl. is de goedkeuring van de rechtbank Midden-Nederland ontvangen. De beschikking is als bijlage toegevoegd. Er zijn ons geen andere wettelijke plichten bekend, zodat ook aan deze voorwaarde voldaan is.

Tot slot is als opschortende voorwaarden de goedkeuring van de NZa opgenomen. Indien de NZa de concentratie niet accordeert, dan zal de samenvoeging niet geëffectueerd worden. Deze voorwaarde is de thans nog de enige te vervullen voorwaarde om de concentratie doorgang te laten vinden.

Door partijen zijn er afgezien van de statutair of anderszins vereiste instemming van de stakeholders geen bijzondere opschortende (of ontbindende) voorwaarden gesteld aan de concentratie.

- 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 Raad van Toezicht van Stichting Dialysecentrum 't Gooi is op 22 oktober 2019 akkoord gegaan met de omzetting. De Raad van Toezicht van Stichting Tergooi is op 5 november 2019 akkoord gegaan met de omzetting.

- 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](#))

Stichting Dialysecentrum 't Gooi biedt behandeling met hemodialyse van mensen met nierfalen in de regio Gooi en Omstreken die geen directe ziekenhuiszorg nodig hebben. Patiënten komen iedere week 3 tot 4 keer naar het dialysecentrum voor een hemodialyse behandeling van 3 tot 4 uur. Vanwege het - per patiënt wisselende- risico op plotselinge verslechtering is de directe beschikbaarheid van het ziekenhuis echter belangrijk.

De stichting Tergooi is een algemeen ziekenhuis met locaties in Hilversum, Blaricum en Weesp. Alleen op de locatie Hilversum is er een dialyseafdeling. Deze dialyseafdeling is bedoeld voor zogeheten meerzorgpatiënten en voor de in het ziekenhuis opgenomen patiënten. Tevens verzorgt Stichting Tergooi de begeleiding rondom niertransplantatie en de periode voorafgaand aan de dialyse vanuit de 'Polikliniek Nefrologie'.

Wanneer voor cliënten van Stichting Dialysecentrum 't Gooi meerzorg en/of medisch onderzoek noodzakelijk is, kunnen deze patiënten, ondersteund door de (eigen) dialyseverpleegkundigen, terecht op de algemene ziekenhuisafdeling nefrologie, of de Intensive Care of Coronary Care van Stichting Tergooi. Cliënten van Stichting Tergooi die kiezen voor thuishemodialyse worden daartoe opgeleid door Stichting Dialysecentrum 't Gooi.

Naast het feit dat beide stichtingen complementaire zorg aanbieden, werken zij al sinds jaren intensief met elkaar samen. Zo zijn alle dialyseverpleegkundigen in dienst van Stichting Dialysecentrum 't Gooi en werkzaam in zowel het dialysecentrum van hun formele werkgever als op de Dialyseafdeling van Stichting Tergooi.

Stichting Tergooi is eigenaar/verhuurder van het pand waarin Stichting Dialysecentrum 't Gooi actief is. Stichting Tergooi verricht daarnaast op basis van een Service Level Agreement ook diverse werkzaamheden voor Stichting Dialysecentrum 't Gooi. Zo heeft Stichting Tergooi onder andere medisch maatschappelijke werkers en diëtisten in dienst die ook actief zijn voor de patiënten van Stichting Dialysecentrum 't Gooi.

De internist-nefrologen zijn voor hun werkzaamheden voor Stichting Dialysecentrum 't Gooi in loondienst bij deze stichting. Voor het overige deel van hun klinische werkzaamheden zijn zij maat in, dan wel werknemer van het MSB en op basis van een samenwerkingsovereenkomst tussen het MSB en Stichting Tergooi bij laatstgenoemde actief.

Met de bovenstaande vorm van samenwerken zijn partijen in staat geweest om optimale zorg te verlenen. Het onderling afstemmen van processen en kosten vergt echter relatief veel inspanning. Door de gescheiden organisaties bestaan er verschillende administratieve processen naast elkaar. Door de veranderingen in patiënten populatie zijn de verschillen tussen de patiëntengroepen in het ziekenhuis en Dialysecentrum 't Gooi steeds kleiner geworden en zijn er frequent tijdelijke verschuivingen. Alhoewel inzicht in de directe patiëntgegevens met het epd goed gewaarborgd is vergt het meer inspanningen om goed inzicht in de kwaliteitsparameters te krijgen, waarbij voor een goed beeld de afdelingen het beste als 1 geheel worden beschouwd. Bij een wisseling van centrum gedurende de looptijd van een dbc (1 week bij dialyse) is er extra administratie voor onderlinge dienstverlening. Alhoewel het management deels door dezelfde personen wordt bekleed moeten veel management processen zoals opstellen en bespreken van begrotingen en resultatenrekening, jaarplannen, VIM-meldingen, medewerkerstevredenheidsonderzoek, onderhandelingen met de zorgverzekeraars en leveranciers zowel in het ziekenhuis als het dialysecentrum doorlopen worden, met globaal dezelfde inhoud, maar in een ander format en met andere cijfers. Deze zaken moeten telkens onderling worden afgestemd, waarbij bijvoorbeeld regelmatig gezamenlijk wordt onderhandeld voor één contract voor beide organisaties. Dit proces maakt dat er op beide locaties regelmatig management vergaderingen nodig zijn, waarbij ongeveer de helft van deze overleggen na samenvoeging niet meer nodig is.

De processen die minder afstemming nodig hebben zijn de bedrijfsvoeringsprocessen. Met de samenvoeging van Stichting Dialysecentrum 't Gooi en de dialyse afdeling van Stichting Tergooi is er één organisatie onderdeel (m.a.w. er is één resultaat verantwoordelijke eenheid minder). De bedrijfsvoering wordt hierdoor efficiënter. Voor Stichting Tergooi zullen activiteiten vervallen met betrekking tot RVE dialyse, zoals het opstellen van rapportages, het houden van review gesprekken, het versturen van facturen aan Stichting Dialysecentrum 't Gooi, de inkoop van patiëntgebonden materiale en het voeren van de financiële administratie van de dialyseafdeling. Op het moment dat de samenvoeging wordt gerealiseerd, en het Dialysecentrum zich vestigt in het pand van Stichting Tergooi, zal de inzet van het personeel efficiënter worden. Voorgaande heeft geen gevolgen voor de dialyse patiënten.

Al sinds 2016 voeren partijen gesprekken over een verdergaande vorm van samenwerken, waarbij de dialyseafdelingen van beide partijen niet alleen één organisatorisch geheel zouden moeten worden maar ook op één dezelfde locatie actief zou moeten zijn.

De reden dat een verdergaande vorm van samenwerken thans concreet geworden is ligt enerzijds in een uitgevoerde patiëntenenquête en anderzijds in de nieuwbouwplannen van Stichting Tergooi.

Uit voornoemde enquête is gebleken dat patiënten behoefte hebben aan dialysestations met een betere klimaatbeheersing, betere faciliteiten voor multimedia en meer keuze tussen dialysestations met meer privacy of juist meer interactie met andere patiënten. Deze wensen kan Stichting Dialysecentrum 't Gooi in het huidige gebouw niet realiseren.

En hoewel de locaties van beide stichtingen zich op hetzelfde terrein in Hilversum bevinden, wordt ook de relatief geringe afstand tussen deze locaties als bezwaar ervaren.

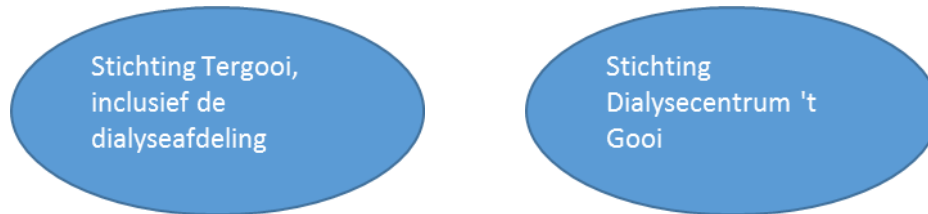
Stichting Tergooi zal op korte termijn echter nieuwbouw realiseren. In dat kader zijn partijen met elkaar in overleg getreden over de wijze waarop de dienstverlening van beide partijen mogelijk binnen die nieuwe locatie vorm gegeven zou kunnen worden. Naast het feit dat daarmee tegemoet gekomen kan worden aan de wensen van de patiënten zou een modern dialysecentrum het mogelijk moeten maken om ook andere hemodialysemodaliteiten aan te bieden, zoals nachtelijke centrum hemodialyse en geheel zelfstandig overdag in een centrum dialyseren.

In eerste instantie is toen gesproken over een volledige integratie, waarbij het Dialysecentrum als RVE van het ziekenhuis zou gaan acteren. De belangrijkste argumenten om te kiezen voor een omzetting van Stichting Dialysecentrum 't Gooi in een BV waarvan Stichting Tergooi enig aandeelhouder is, in plaats van een juridische fusie zijn:

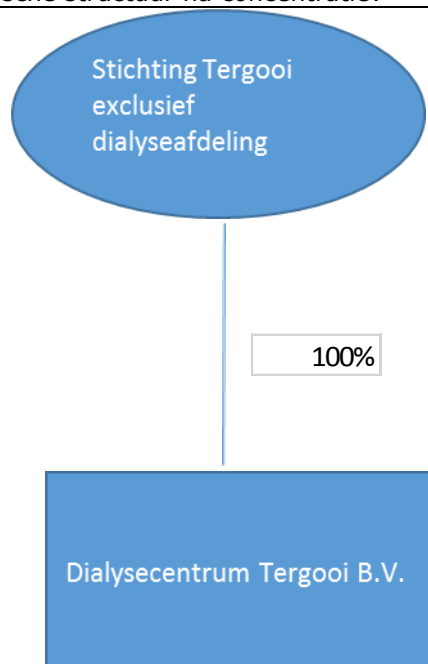
- De bewezen kwalitatief hoogwaardige en efficiënte zorgverlening door Stichting Dialysecentrum 't Gooi. De HKZ (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector) visitatie is zeer lovend over het kwaliteitsmanagementsysteem van de stichting. Dit succes hangt mede samen met de kleinschaligheid van de organisatie en de zelfstandige en directe aansturing van zowel de primaire als de ondersteunende processen, die derhalve behouden moet blijven. Een afzonderlijke rechtspersoon biedt daartoe betere waarborgen dan het optreden als RVE binnen een ziekenhuis met veel meer disciplines (en belangen);
- Het bij Stichting Dialysecentrum 't Gooi beschikbare eigen vermogen moet bij een statutenwijziging waarbij de stichting een BV wordt uitsluitend worden aangewend voor de dialysezorg. Het is dit aspect waarop de rechtbank toetst. De BV mag echter investeren in een nieuwe locatie omdat zij die nieuwe locatie zal benutten voor dialysezorg. Bij een juridische fusie kan deze vermogensklem minder makkelijk gehandhaafd (en gevolgd) worden.

- 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)*

Juridische structuur voor concentratie:



Juridische structuur na concentratie:



De organogrammen zijn als bijlage toegevoegd.

- 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.

De concentratie heeft voor de organisatie van de zorg tot gevolg dat alle primaire processen die voorheen door twee organisaties werden uitgevoerd en aangestuurd, vanaf het moment van concentreren centraal vanuit de BV worden aangestuurd.

In het aanbod van zorg komt vooralsnog geen wijziging, maar vanaf het moment dat de nieuwbouw gereed is, wordt niet uitgesloten dat er nieuwe vormen van dienstverlening zoals bijvoorbeeld de aan het eind bij vraag II.1 genoemde nachthemodialyse en het zelfstandig overdag dialyseren mogelijk worden. Ook met dergelijke nieuwe vormen van dienstverlening wordt het gebruiksgemak voor de cliënten bevorderd.

- 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.

Omdat de samen te voegen activiteiten complementair aan elkaar waren, zijn er verschillen in processen. Omdat partijen al jaren met elkaar samenwerken zijn deze processen al op elkaar afgestemd. De vanuit de verschillende dienstverlening noodzakelijke verschillen in processen zullen ook na de concentratie blijven bestaan, maar behoeven geen nadere afstemming. De cliënt ondervindt geen gevolgen. De processen rondom intake, diagnose en behandeling zullen niet wijzigen.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

De afstand tussen de locaties van Stichting Dialysecentrum 't Gooi en Stichting Tergooi is circa 600 meter. Vanwege de nieuwbouwplannen, zal het huidige pand waarin het Dialysecentrum actief is, gesloopt worden. Het Dialysecentrum zal daarom in de zomer van 2020 gedeeltelijk worden geherhuisvest in een tijdelijke huisvesting en begin 2023 in de nieuwbouw zullen beide locaties worden samengevoegd. Dit alles speelt zich af op het huidige terrein van het ziekenhuis. De concentratie aan zich heeft geen gevolgen voor de toegankelijkheid van de zorg, de reistijd etc. Het is vooral vanwege de realisatie van nieuwbouw dat de toegankelijkheid (en het welbevinden) van de patiënten zal verbeteren

- 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?

Vooralsnog ondergaat de schaalgrootte van de zorgverlening geen wijziging door de concentratie.

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

Met de concentratie wordt vooral ook tegemoet gekomen aan de patiëntwensen zoals vermeld bij vraag II. 1.

- 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.

Omdat het personeel al actief is in zowel het Dialysecentrum als de dialyseafdeling en het management is ingevuld door dezelfde personen bestaan er geen cultuurverschillen.

- 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.

Eind december 2019 of zoveel later als de diverse stakeholders akkoord zijn gegaan met de omzetting zal de concentratie worden geëffectueerd. Om de reden als vermeld bij de onderdelen a tot en met f hierboven, onderkennen wij in de concentratie an sich geen relevante wijzigingen die direct gevolgen zullen hebben voor de patiënten.

Het is vooral in de realisatie van de nieuwbouw en daarmee één fysieke locatie voor de beide samen te voegen soorten dienstverlening dat we een positieve verandering onderkennen voor de cliënten. Met de ingebruikname van die ene nieuwe locatie wordt immers zoveel mogelijk tegemoet gekomen aan de patiëntwensen zoals vermeld bij vraag II. 1.

- 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.

Voor de concentratie onderhandelde Stichting Dialysecentrum met de verzekeraars over de tarieven voor het Dialysecentrum terwijl Stichting Tergooi onderhandelde over de tarieven voor niet alleen de Dialyseafdeling, maar voor alle zorg. Omdat er na de concentratie maar één partij is die onderhandelt over de tarieven en volumes voor zowel het Dialysecentrum als de Dialyseafdeling, namelijk de BV die beide activiteiten ontplooid, is de verwachting dat de bekostiging van de zorg op niveau kan blijven.

- 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?

Stichting Dialysecentrum 't Gooi voert zelf een financiële, salaris en personeelsadministratie. Tevens declareert Stichting Dialysecentrum 't Gooi zelf de vergoeding voor geleverde zorg aan de zorgverzekeraars.

Voor het epd en de dialyse-administratie maakt de Stichting gebruik van het epd van Tergooi en de dialyse-administratie bevindt zich op de server van Tergooi. De omzetting brengt daarin geen wijziging.

De overdracht van de dialyseafdeling door Stichting Tergooi aan de BV heeft tot gevolg dat de BV ook de financiële en zorgadministratie voor deze afdeling moet gaan voeren. De integratie van die financiële administratie in de bestaande administratie is relatief eenvoudig, want dit is niet meer dan een aanvulling op de al bestaande administraties. Daarnaast zal het met de Dialyseafdeling over te nemen personeel, secretaressen en afdelingsassistenten, in dienst treden bij de BV en aldaar opgenomen worden in de bestaande salarisadministratie.

Ten slotte zijn er huurkosten en een beperkt aantal, vooraf in een SLA geformuleerde aan Stichting Tergooi verschuldigde kosten. Ten aanzien van de SLA is van belang dat in de thans bestaande SLA met het ziekenhuis ook de medisch maatschappelijk medewerkers zijn begrepen die bij de overdracht van de dialyseafdeling aan de BV bij laatstgenoemde in dienst zullen treden. Na de omzetting zal de BV nog wel gebruik maken van de diëtisten die in dienst zijn bij Stichting Tergooi.

- 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 in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

Uiterlijk per het moment van omzetten moet er een nieuwe SLA beschikbaar zijn. Uiterlijk bij de ingebruikname van de tijdelijke en daarna nieuwe huisvesting moeten nieuwe huurafspraken zijn geformuleerd.

- 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.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.

Op basis van de als bijlage ingesloten businesscase is het de verwachting dat de concentratie geen wezenlijke financiële gevolgen heeft voor de BV.

Voor de Stichting Tergooi heeft de concentratie een positief financieel effect. De BV zou meer kostenefficiënt moeten kunnen werken.

De BC zal worden ingesloten.

De aandelen van de vennootschap worden om niet geplaatst bij Stichting Tergooi.

Voor de overname van de activiteiten en activa van de dialyseafdeling door de BV betaald de BV de boekwaarde daarvan aan Stichting Tergooi.

De BV verstrekt een lening aan Stichting Tergooi om daarmee het door de BV in gebruik te nemen deel van de nieuwbouw te financieren. De door Stichting Tergooi verschuldigde rente en aflossing zal verrekend worden met de door de BV verschuldigde huur.

- 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](#))

De Stichting Dialysecentrum 't Gooi ziet voordeel in de integratie (samenvoeging van de twee dialyse-afdelingen) in:

- Door betere samenwerking door concentratie op één locatie en door de verbetering in de faciliteiten (w.o. indeling en kwaliteit van de inrichting van de dialysezaal, klimaatbeheersing, multimedia faciliteiten, ...) patiëntbewegingen en flexibiliteit, verwachten wij een hogere patiënttevredenheid.
- Efficiëntere bedrijfsvoering

II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([in 1 BV](#))

- 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).

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.¹

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](#))

De Cliëntenraad van 't Gooi en Tergooi zijn middels een adviesaanvraag gevraagd advies uit te brengen. De reacties zijn ingesloten.

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](#)).

De Ondernemingsraad van 't Gooi en Tergooi zijn middels een adviesaanvraag gevraagd advies uit te brengen. De reacties zijn ingesloten. Ook zijn de vakbonden en de SER geïnformeerd. Zij hebben nog niet gereageerd.

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.

¹ 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.

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

Er is overleg gevoerd met:

- de zorgverzekeraars. Er is van hen geen goedkeuring vereist, maar zij reageerden in overwegende mate positief. De contactgegevens van de zorgverzekeraars waarmee Stichting Dialysecentrum 't Gooi over de concentratie overleg heeft gevoerd:

- Zilveren Kruis: [...];
- Menzis: [...];
- VGZ: [...];
- Zorginkoop VRZ: [...];
- CZ: [...];
- Caresq: [...];
- ASR: [...]; en
- DSW: [...].

De reacties van de zorgverzekeraars waarmee Stichting Dialysecentrum 't Gooi contact heeft gehad zijn ingesloten.

De contactgegevens van de zorgverzekeraars waarmee Stichting Tergooi over de concentratie overleg heeft gevoerd:

- ASR: [...]
- DSW: [...]
- Caresq: [...]
- CZ: [...]

- Menzis: [...]

- Zorginkoop VRZ: [...]
- VGZ: [...]
- Zilveren Kruis: [...]

Ingesloten treft u een deel van het onderhandelingsakkoord tussen Stichting Tergooi en Zilveren Kruis die betrekking heeft op de samenvoeging. De adviseur zorgverkoop van Stichting Tergooi heeft bevestigd dat deze bepaling, zoals opgenomen in het akkoord, bij alle onderhandelingsakkoorden met de overige zorgverzekeraars wordt gevolgd. De e-mail met daarin de bevestiging treft u aan in de bijlage.

- de banken. Stichting Dialysecentrum t'Gooi heeft geen kredietverplichtingen, zodat alleen Stichting Tergooi overleg heeft gehad.

- 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.

Zoals bij II.8c aangegeven is de goedkeuring van de zorgverzekeraars niet vereist. De concentratie is mondeling besproken en de reacties waren positief. Stichting Tergooi heeft de concentratie mondeling besproken met de banken en de reacties waren positief.

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.

De ambulancezorg is geen onderdeel van de concentratie, zodat deze concentratie niet van invloed is.

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.

De SEH is geen onderdeel van de concentratie, zodat deze concentratie niet van invloed is.

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.

De acute verloskunde is geen onderdeel van de concentratie, zodat deze concentratie niet van invloed is.

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.

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.

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?

Overige informatie

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. Intentieovereenkomst
2. Goedkeuring RvT Stichting Tergooi en Stichting Dialysecentrum 't Gooi
3. Beschikking rechtbank Midden-Nederland
4. Statuten B.V.
5. Organogrammen
6. Businesscase
7. Prognose winst en verliesrekening
8. Adviesaanvraag en goedkeuring cliëntenraad Stichting Tergooi en Stichting Dialysecentrum 't Gooi
9. Adviesaanvraag en goedkeuring ondernemingsraad Stichting Tergooi en Stichting Dialysecentrum 't Gooi
10. Correspondentie zorgverzekeraars Stichting Dialysecentrum 't Gooi
11. Onderhandelingsakkoord Zilveren Kruis en Stichting Tergooi en bevestiging afdeling zorgverkoop