Nederlandse Zorgautoriteit

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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld. [1]

Result Beheer B.V. **[...], lid raad van bestuur** [Zie volmacht, bijlage 1]	Stichting Amphia **[...], voorzitter raad van bestuur** [Zie volmacht, bijlage 3]
Result Laboratorium C.V. **[...], lid raad van bestuur** [Zie volmacht, bijlage 2]	

Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.[2]

mr. drs. C.J. de Boer Advocaat Amsterdam, 2 juli 2020 Handtekening	mr. C.A. Poley Advocaat Amsterdam, 2 juli 2020 Handtekening

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

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

Inleiding

Deze melding betreft de voorgenomen concentratie van Result Beheer B.V., Result Laboratorium C.V. (hierna, tenzij anders vermeld, tezamen "**Result**") en het klinisch chemisch hematologisch laboratorium van Stichting Amphia ("**Amphia**"). Bij de concentratie vindt een wijziging van zeggenschap plaats. Amphia is voornemens alle tot haar laboratorium behorende vermogensbestanddelen over te dragen ten titel van koop en verkoop aan Result Beheer BV en Result Laboratorium CV. Result Beheer BV zal daarbij het juridisch eigendom verkrijgen en Result CV het economisch eigendom.

De zorgorganisaties Result en Amphia zijn beide actief in de klinisch chemische laboratoriumdiagnostiek en trombosezorg. Result is actief in Dordrecht en omstreken. Amphia is actief in Breda en omstreken.

Result doet door meer dan 50 personen zorg verlenen zodat Result als zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**") kwalificeert. Ook Amphia doet door meer dan 50 personen zorg verlenen zodat Amphia als zorgaanbieder in de zin van de Wmg kwalificeert. Daarom wordt deze concentratie gemeld bij de NZa.

Gezamenlijk hebben de betrokken ondernemingen geen jaaromzet van meer dan 55 miljoen euro. De voorgenomen concentratie hoeft dan ook niet te worden gemeld bij de ACM. Result had volgens de laatst gepubliceerde jaarrekening (2018) een jaaromzet van EUR 22,8 miljoen en met de over te nemen activiteiten van Amphia is een omzet van ongeveer **[...]**gemoeid.

Het personeel van Result en Amphia is op zorgvuldige wijze betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. De ondernemingsraden van Result en Amphia, evenals de Verpleegkundige Regieraad van Amphia, zijn tijdig geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en hebben positief geadviseerd. Hetzelfde geldt voor de clientenraad van Amphia. De clienten van Result zijn via de website geinformeerd.

Er is geen reden aan te nemen dat de kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg door de concentratie wordt beïnvloed. De concentratie vormt geen risico voor cruciale zorg.

Partijen hebben belang bij een voorspoedige behandeling van deze melding en verzoeken de NZa daarom op korte termijn te besluiten dat goedkeuring wordt verleend voor de concentratie.

Deze melding bestaat uit het meldingsformulier en vertrouwelijke en niet-vertrouwelijke bijlagen. Onderdelen van het meldingsformulier en de vertrouwelijke bijlagen bevatten gegevens waaruit wetenswaardigheden kunnen worden gelezen of afgeleid met betrekking tot de bedrijfsvoering van de betrokken ondernemingen of belanghebbende partijen van beiden. Deze informatie wordt slechts aan de NZa verstrekt met het oog op het onderzoek in de zin van artikel 49a Wmg.

Het betreft bedrijfsgegevens in de zin van artikel 10, eerste lid, onder c, van de Wet openbaarheid van bestuur. Zij worden vertrouwelijk aan de NZa verstrekt en kunnen niet publiek bekend worden gemaakt, anders dan na schriftelijke goedkeuring vooraf door de meldende partijen.

De vertrouwelijke gegevens in dit meldingsformulier zijn als zodanig aangemerkt door de toevoeging van de opmerking ***vertrouwelijk*** in afwijkende en vette druk. De vertrouwelijke bijlagen zijn eveneens als zodanig aangemerkt op de lijst met bijlagen.

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[3]

Statutaire naam organisatie:	Result Beheer B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	59349948
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet samen met Result Laboratorium C.V. door 189,6 fte (300 personen) zorg verlenen.[4]	

Contactpersoon
Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij (volmacht toegevoegd als bijlage #).

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.J.
Naam	de Boer
E-mailadres	boerc@vandoorne.com
Postadres	Jachthavenweg 121, 1081 KM Amsterdam
Telefoonnummer	020-6789322

Voorzitter ondernemingsraad[5]

De heer/mevrouw	**[...]**
Initialen	**[...]**
Naam	**[...]**
E-mailadres	**[...]**
Postadres Dordrecht	p/a Albert Schweitzerplaats 25, Postbus 444, 3300 AK,
Telefoonnummer	**[...]**

Voorzitter cliëntenraad[6]

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.

Result Beheer BV treedt op als beherend vennoot van commanditaire vennootschap Result Laboratorium CV (zie organisatie 2 hierna). De kernactiviteiten van de CV betreffen het verzorgen van laboratorium diagnostiek. Result Laboratorium CV verleent zorg aan patienten en aanvragers

[3] Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.
[4] Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*
[5] De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.
[6] De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

in de eerste en tweedelijn en aan enkele private partijen. Zij verzorgt tevens de bloedafname en trombosezorg in de regio met een netwerk van 60 lokale prikposten (zie bijlage 4), aan huis dienstverlening en zelfmanagement service.

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

Result Laboratorium CV is actief in de regio Zuid-West Nederland. Het heeft locaties in Dordrecht, Gorinchem, Zwijndrecht, Sliedrecht en Leerdam en heeft 60 regionale prikposten (zie bijlage 4).

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Result Laboratorium C.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	69151164
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet samen met Result Beheer B.V. door 189,6 fte (300 personen) zorg verlenen.[7]	

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.J.
Naam	de Boer
E-mailadres	boerc@vandoorne.com
Postadres	Jachthavenweg 121, 1081 KM Amsterdam
Telefoonnummer	020-6789322

Voorzitter ondernemingsraad[8]

De heer/mevrouw	**[...]**
Initialen	**[...]**
Naam	**[...]**
E-mailadres	**[...]**
Postadres Dordrecht	p/a Albert Schweitzerplaats 25, Postbus 444, 3300 AK,
Telefoonnummer	**[...]**

Voorzitter cliëntenraad[9]

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.

Zie Result B.V.

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

[7] Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

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

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

Zie Result B.V.

I.3 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Stichting Amphia
Nummer Kamer van Koophandel:	20100257
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 3371 fte zorg verlenen.[10] Ten behoeve van de over te dragen activiteiten zet Amphia 120 fte (170 personen) in voor de zorgverlening.	

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.J.
Naam	de Boer
E-mailadres	boerc@vandoorne.com
Postadres	Jachthavenweg 121, 1081 KM Amsterdam
Telefoonnummer	020-6789322

Voorzitter ondernemingsraad[11]

De heer/mevrouw	**[...]**
Initialen	**[...]**
Naam	**[...]**
E-mailadres	**[...]**
Postadres	Postbus 90158, 4800 RK Breda
Telefoonnummer	**[...]**

Voorzitter cliëntenraad[12]

De heer/mevrouw	**[...]**
Initialen	**[...]**
Naam	**[...]**
E-mailadres	**[...]**
Postadres	Postbus 90158, 4800 RK Breda
Telefoonnummer	076 595 53 98

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

Amphia levert als een van de grootste algemene ziekenhuizen van Nederland medisch specialistische zorg. Het heeft alle basisspecialistische en een aantal topklinische en topreferente functies in huis. Het biedt diverse voorzieningen voor onderzoeken en behandeling.

[10] Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

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

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

Amphia exploiteert in en ten behoeve van haar medisch specialistische zorg een klinisch chemisch en hematologisch laboratorium (KCHL) dat medische diagnostiek verricht. Het voert ook verrichtingen uit in opdracht van de eerste lijn en derden. Amphia verleent ook trombosezorg.

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

Amphia is actief in de regio Breda en omstreken. De hoofdlocatie van Amphia bevindt zich aan de Molengracht 21 te Breda. Amphia heeft ook vestigingen aan de Langendijk 75 te Breda, in Oosterhout en in Etten-Leur. Het KCHL van Amphia is verdeeld over 3 locaties: de twee locaties in Breda en Oosterhout. Op elke locatie is een polikliniek Bloedafname aanwezig. Er zijn daarnaast diverse prikposten in de regio (zie bijlage 5).

I.4 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.

Amphia wenst alle tot haar laboratorium behorende vermogensbestanddelen over te dragen ten titel van koop en verkoop aan Result Beheer BV en Result Laboratorium CV. Alle activa en passiva gerelateerd aan het klinisch chemisch hematologisch laboratorium van Amphia (waaronder roerende zaken, administratie, lopende overeenkomsten), evenals de werknemers (waaronder klinisch chemici) zullen overgaan naar Result. Result is een full function joint venture (een gemeenschappelijk klinisch chemisch lab, zie ACM-besluit 24 oktober 2013, 13.0827.22 / Stichting Albert Schweitzer Ziekenhuis - Stichting Admiraal de Ruyter
Ziekenhuis - Stichting Rivas Zorggroep). Result Beheer BV zal het juridisch eigendom verkrijgen en Result Laboratorium CV het economisch eigendom. Een en ander is bepaald in de concept Activa-Passiva overeenkomst (bijlage 6).

[...]
De raad van bestuur van Amphia en de directie van Result hebben een voorgenomen besluit genomen op 4 februari 2020 en een definitief besluit op 8 juni 2020 (bijlage 7).

Result verkrijgt daarmee uitsluitende zeggenschap over een gedeelte van Amphia, volgens artikel 27(1)(b) Mw.

Indien aan alle opschortende voorwaarden is voldaan en de benodigde goedkeuringen zijn verkregen (zie I.4 c en d), zullen partijen de Activa-Passiva overeenkomst tekenen. Result zal de koopprijs bijschrijven op de rekening van Amphia, Amphia zal de activa en passiva overdragen (zie par. 8, bijlage 6) en partijen zullen de Dienstverleningsovereenkomst ("DVO", bijlage 8), met als bijlage de Service Level Agreement ("SLA", bijlage 9), en de Overhead services agreement ("OSA", bijlage 10) aangaan.

Op basis van deze overeenkomsten zal Result alle laboratoriumwerkzaamheden op het gebied van klinische chemie en hematologie (inclusief monsterafname, transport en rapportage) voor Amphia uitvoeren, in ieder geval voor de komende **[...]**

Partijen wensen de transactie te voltooien in in het tweede kwartaal van 2020 na goedkeuring van de NZa.

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.

In de concept Activa-Passiva overeenkomst (bijlage 6) is een aantal opschortende voorwaarden opgenomen. De status van de daarin opgenomen opschortende voorwaarden is als volgt:

7.1.1 verkrijging door de NZa van schriftelijke goedkeuring voor de Transactie uit hoofde van de Wet marktordening gezondheidszorg (de zorgspecifieke fusietoets);
Is nog niet voldaan, momenteel is het verzoek tot goedkeuring in behandeling.

7.1.2 verkrijging door de ACM van schriftelijke goedkeuring voor de Transactie;
Is niet vereist. De betrokken ondernemingen hebben geen gezamenlijke omzet van minstens 55 miljoen EUR en halen de meldingsdrempel niet.

7.1.3 verkrijging, indien en voor zover vereist, door Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector van schriftelijke goedkeuring voor de Transactie;
Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector is op 10 februari 2020 schriftelijk geïnformeerd over het voornemen tot integratie. Ook is er meerdere keren gesproken over de integratie. De integratie kan op de steun van het Waarborgfonds rekenen; op 9 april 2020 heeft het Waarborgfonds te kennen gegeven dat zij geen bezwaar heeft tegen de transactie.

7.1.4 verkrijging, indien en voor zover vereist, door College sanering van schriftelijke goedkeuring voor de Transactie; en
Het College sanering is op 10 februari 2020 schriftelijk geïnformeerd over de integratie en het voornemen van Amphia een onroerende zaak te vervreemden d.m.v. de verhuur van een deel van het Amphia-gebouw aan Result. In haar brief d.d. 25 maart 2020 heeft het College sanering ingestemd met het aangaan van een een-op-eenonderhandeling ten behoeve daarvan (zie bijlage 11). Definitieve goedkeuring volgt nog. Het besluit van de directie van Result en de raad van bestuur van Amphia tot integratie is genomen onder opschortende voorwaarde van deze goedkeuring. Wij verwachten medio week 29 juni een tweede taxatierapport te kunnen toesturen aan het College sanering zorginstellingen. Kort daarna hopen we de goedkeuring van het College te ontvangen. Wij staan overigens in nauw contact met **[...]** (gemachtigde namens het College).

7.1.5 verkrijging, indien en voor zover vereist, door [banken] van schriftelijke goedkeuring voor de Transactie.
Het bankenconsortium van Amphia (bestaande uit Rabobank, BNG, ING), de bank van Result (Rabobank) evenals de EIB zijn schriftelijk geïnformeerd over het voornemen tot integratie. De EIB heeft toestemming verleend. Het bankenconsortium van Amphia heeft aangegeven de EIB te volgen inzake de toestemming; inmiddels hebben Rabobank en ING al schriftelijk hun toestemming verleend, BNG wordt een dezer dagen verwacht.

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.

Goedkeuring is nodig van de beide raden van toezicht als ook de aandeelhoudersvergadering en de RvC van Result BV. De status daarvan is als volgt:

• De RvT's van Amphia, Albert Schweitzer en Rivas: deze hebben goedkeuring gegeven, respectievelijk op 13 maart 2020, 24 maart 2020 en 9 maart 2020. De RvT's van Albert Schweitzer en Rivas zijn betrokken omdat deze ziekenhuizen aandeelhouder zijn van Result.
• De AV van Result Beheer BV: deze heeft goedkeuring gegeven op 20 februari 2020.
• De RvC van Result Beheer BV: deze heeft goedkeuring gegeven op 18 februari 2020.

De toezichthoudende organen hebben ten behoeve van hun besluitvorming dezelfde set stukken ontvangen als de directie van Result en de raad van bestuur van Amphia (en overigens de medezeggenschapsorganen; vgl. hierna).

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

- ☐ Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- ☒ Koopovereenkomst (bijlage 6).
- ☐ 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*)

De integratie van laboratoria, zowel van verschillende organisaties als van verschillende disciplines, staat in Nederland nadrukkelijk op de agenda, onder meer op die van zorgverzekeraars. Met name daar waar sprake is van overcapaciteit aan laboratoria. Regionale concentratie van laboratoriumactiviteiten draagt bij aan kostenefficiency; het maakt duurdere en complexere diagnostiek sneller en goedkoper beschikbaar. Het integraal aanbieden van laboratoriumdiagnostiek voor 1e en 2e lijn is een krachtig instrument. Hiermee wordt de 'ontschotting' van informatie maximaal geborgd en dubbele diagnostiek voorkomen. Het vormt bovendien geen bedreiging voor de kwaliteit van dienstverlening wanneer – in goed overleg met de aanvragers – wordt afgestemd welke dienstverlening in ieder geval lokaal beschikbaar moet blijven.

Partijen zijn van mening dat zij met deze concentratie het volgende kunnen bewerkstelligen: (i) kwaliteitsborging en -verbetering, (ii) verbetering dienstverlening, (iii) meer innovatief vermogen en (iv) kostenreductie.

De kwaliteit van dienstverlening is al van hoog niveau, maar kan door de integratie nog beter worden. State of the art apparatuur en ondersteunende (IT)-infrastructuur, een uitgebreid team van laboratoriumspecialisten klinische chemie en verdieping en verbreding van het analysepakket dragen bij aan een inhoudelijk betere dienstverlening. De keuze voor een combinatie van één centraal laboratorium als innovatie- en expertisecentrum en daarnaast lokaal een op de kliniek afgestemd basislaboratorium voor de medische diagnostiek die niet uitgesteld kan/mag worden, draagt bij aan maatwerk in dienstverlening.

Het innovatieve vermogen zal toenemen door een groter team laboratoriumspecialisten, een efficiëntere en zelfstandige laboratoriumorganisatie en een goede relatie met industriële partijen. Bovendien maakt de schaalgrootte innovaties eerder financieel haalbaar.

Tot slot zal de integratie voor beide partijen tot kostenreductie leiden. Voor Amphia betekent het o.a. lagere kosten door kortingen op de tarieven die Result zal hanteren, lagere kosten voor huur, onderhoud, etc. vanwege minder m2 (nu enkel nog spoedeisende diagnostiek) en minder personeelskosten. Result zal lagere kosten hebben door schaalvergroting en efficiencyverbetering.

Maatschappelijk gezien zal de voorgenomen integratie bijdragen aan het in toom houden van de zorgkosten. De integratie leidt tot reductie van kosten zonder verlies van kwaliteit in een concurrerende markt.

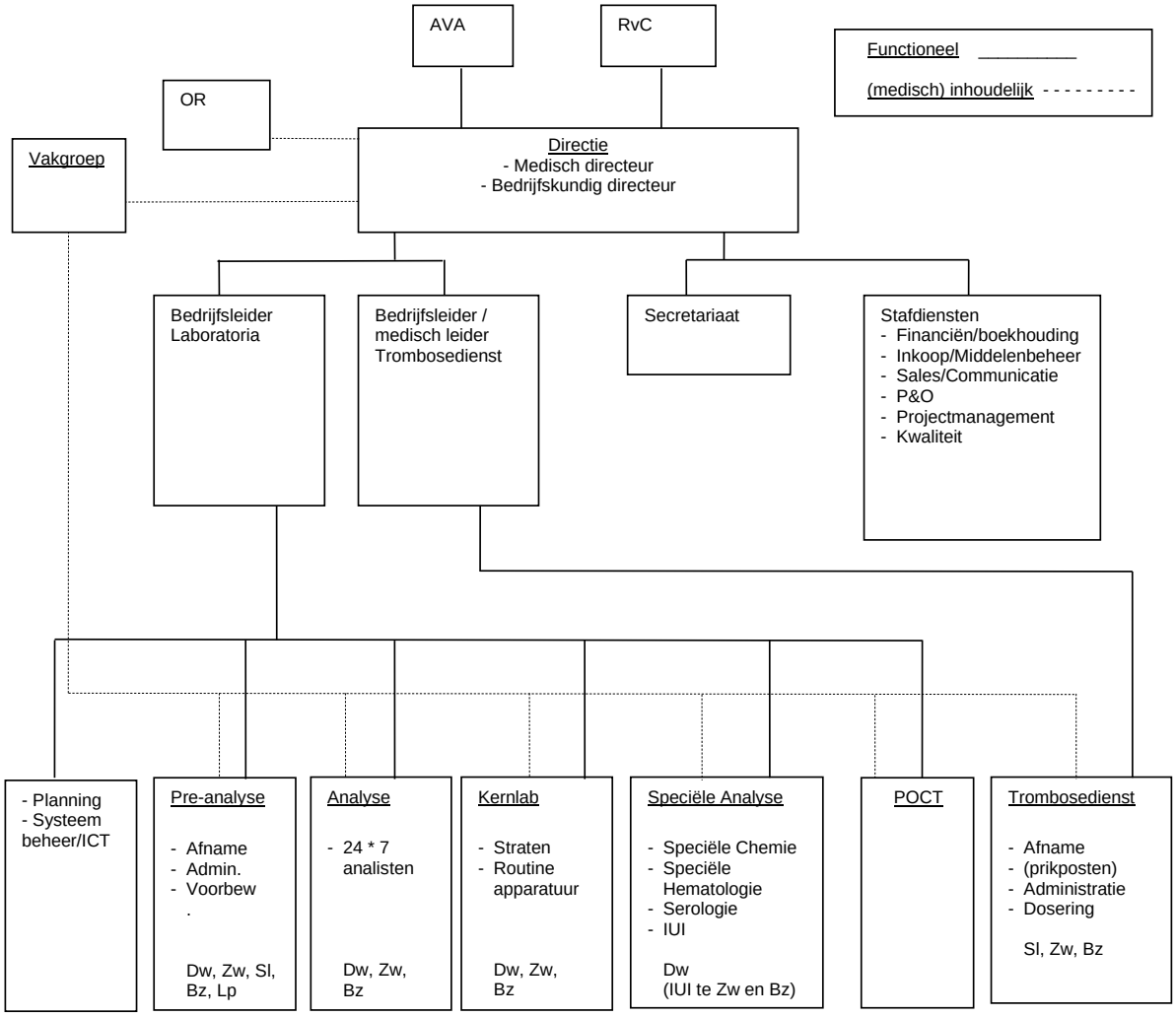
Partijen wensen met de voorgenomen overname zich voor langere tijd aan elkaar te binden. In eerste instantie is gekeken naar aandeelhouderschap van Amphia in Result. Partijen geven hier niet de voorkeur aan. Amphia geeft er de voorkeur aan een duidelijke rol als alleen afnemer te hebben en niet tegelijkertijd (ook) een aandeelhoudersrol te moeten vervullen. Zij wensen door middel van de DVO en OSA de integratie vorm te geven: in de (mededingingsrechtelijk maximaal haalbaar geachte) contractperiode van **[...]** zal Result laboratoriumdiensten aan Amphia leveren.

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)*

Het KCHL-lab van Amphia zal verdwijnen uit haar organogram en worden geïntegreerd in dat van Result.

Het huidige organogram van Result (zie bijlage 12) is als volgt:

Organogram Result Laboratorium (jan 20)



Toelichting

Dw => Dordrecht locatie Albert Schweitzer ziekenhuis

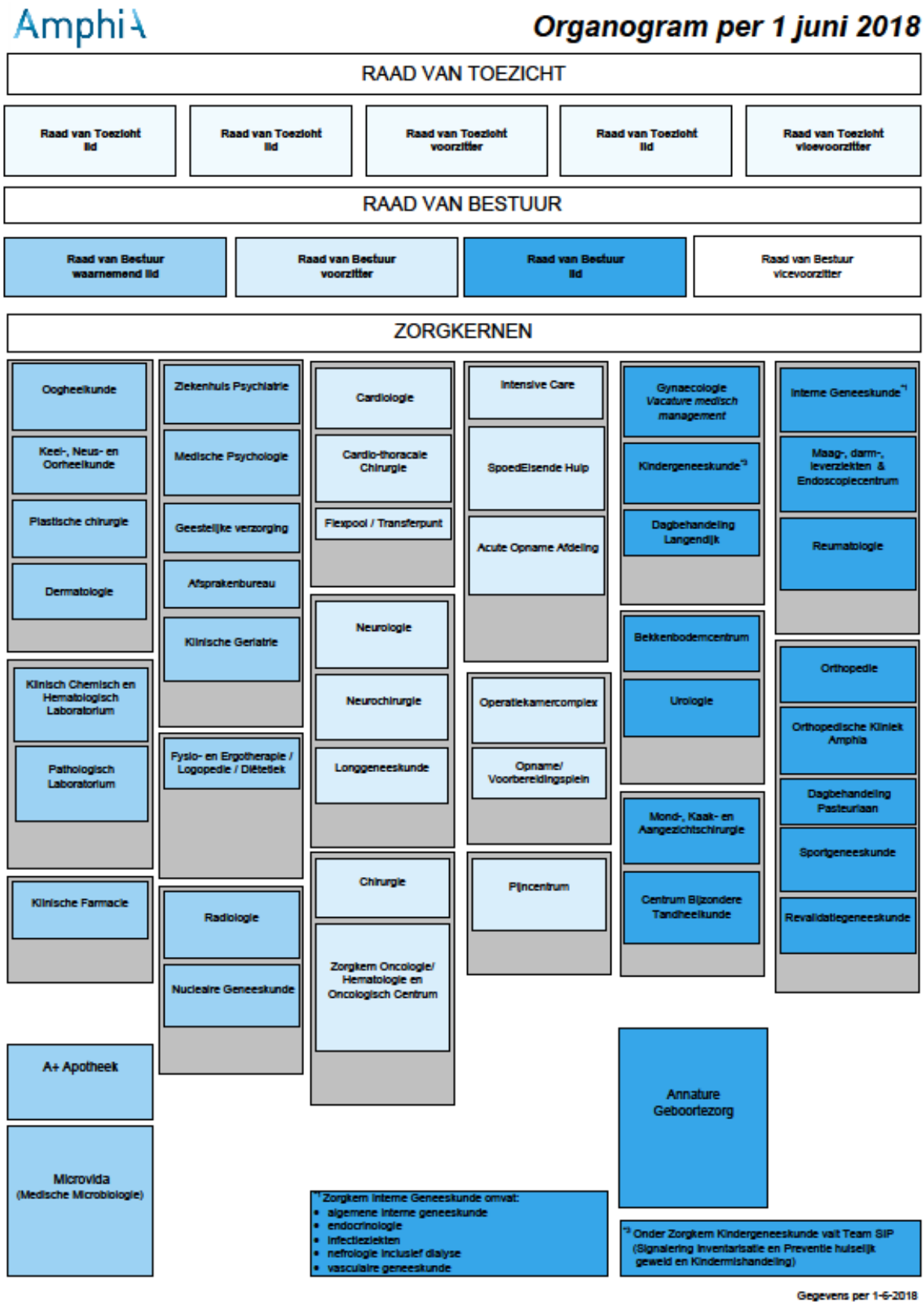
Zw => Zwijndrecht locatie Albert Schweitzer ziekenhuis

Sl => Sliedrecht locatie Albert Schweitzer ziekenhuis

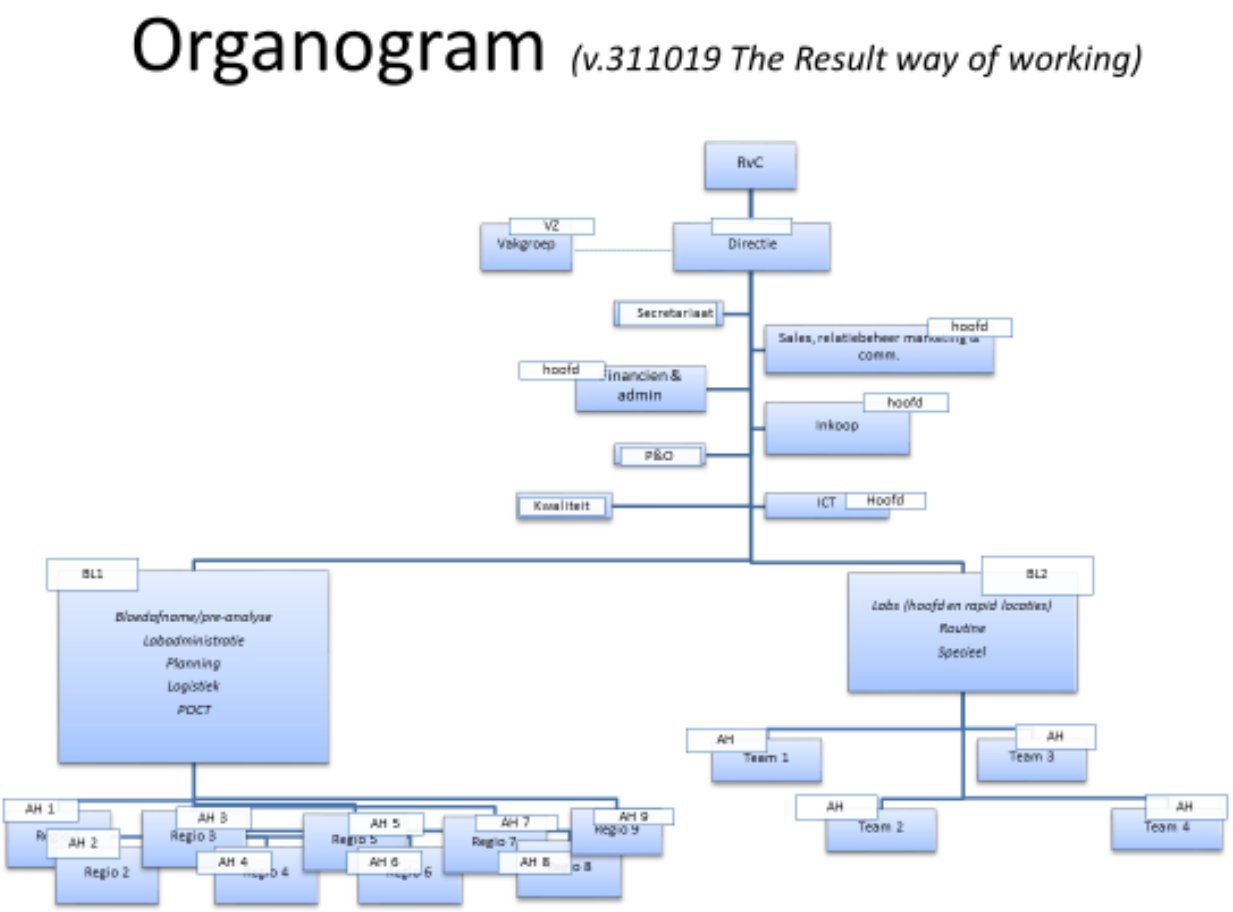
Bz => Gorinchem Beatrix ziekenhuis/Rivas Zorggroep

Lp => Leerdam Linge poli Beatrix Ziekenhuis-Rivas Zorggroep

Het huidige organogram van Amphia (zie bijlage 13) is als volgt:



Na de concentratie zal het organogram van Result er als volgt uit zien (zie bijlage 14):



In het nieuwe gezamenlijke organisatiemodel kiezen we ervoor om de aansturing van 'de voorkant' (de bloedafname, de klantcontacten en de logistieke processen) en de aansturing van het laboratorium door 2 bedrijfsleiders te laten doen.

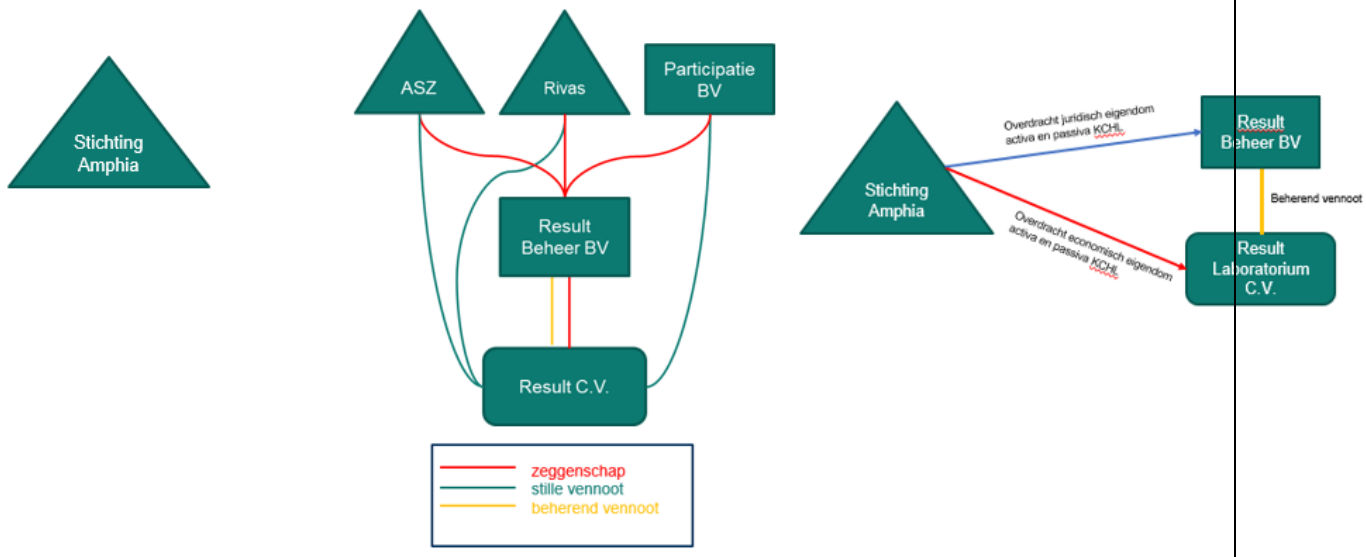
Dit heeft een aantal voordelen ten opzichte van het huidige model, waar een bedrijfsleider verantwoordelijk is voor het volledige operationele proces. De voornaamste reden is dat er met deze structuur meer focus komt op de aanvragers (de klanten).

De eigendomsstructuur van beide partijen ziet eruit als volgt:

Amphia
Voor en na

Result
Voor en na

Transactie



Nu het een activa-passiva transactie betreft wijzigt er niks in de juridische eigendomsstructuur van beide ondernemingen.

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 organisaties bieden momenteel in de eigen regio's vergelijkbare zorg aan. Na de overname van de laboratoriumactiviteiten van Amphia door Result verandert het aanbod van zorg niet; Result zal de dienstverlening voor alle regio's handhaven op het niveau van voor de overname.

Op termijn zal de concentratie leiden tot een uitgebreider zorgaanbod, omdat Result - als gevolg van de toegenomen efficientie en effectiviteit – meer kan investeren, innoveren en specialiseren. Uitbreiding betreft zowel het analysepakket als het niveau van dienstverlening aan de aanvragers. Bij het analysepakket zal de focus liggen op uitbreiding van complexe diagnostiek (o.a. DNA onderzoek) en ondersteuning van "personalized medicine". Bij de dienstverlening zal de focus liggen op gerichtere informatievoorziening aan en communicatie met de aanvragers, waarmee zowel patientenzorg als praktijkvoering van de aanvragers ondersteund worden.

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.

Laboratoriumdiagnostiek levert een relevante bijdrage aan het proces van diagnostiek en behandeling van de patiënt, maar is gezien de aard van de werkzaamheden niet eenvoudig in reguliere termen van zorgprocessen te beschrijven.

De werkprocessen van het laboratorium bestaat in hoofdlijnen uit vijf onderdelen:

-1- Analyse van de samenstelling van patiëntenmaterialen (bloed en andere lichaamsvochten) in al haar facetten, zoals cellen, chemische substanties, hormonen en merkerstoffen die op de aanwezigheid van ziekte kunnen duiden (o.a. infecties, hartschade, tumoren).
-2- Organiseren van specifieke laboratoriumactiviteiten zoals een bloedtransfusielaboratorium, waar de juiste bloedproducten worden opgeslagen, geselecteerd en geanalyseerd op geschiktheid voor transfusie in de patiënt in zowel spoed- als routine situaties.
-3- Consultatieve ondersteuning van aanvragend artsen bij duiding en intepretatie van uitslagen, adviseren bij inzet van (vervolg)onderzoek en directe beoordeling en interpretatie van uitslagen van complexe diagnostiek.
-4- Logistieke dienstverlening zoals het organiseren en uitvoeren van bloedafnames bij patiënten in zowel de ziekenhuizen, poliklinische settings en aan huis, transport van materialen, administratieve verwerking van alle gegevens en rapportage van uitslagen aan aanvragers.
-5- Ondersteuning van wetenschappelijke activiteiten van collega specialisten, zoals het uitvoeren van onderzoeken, interpretatie van uitkomsten, logistieke ondersteuning etc.

Beide laboratoria verrichtten voorafgaand aan de voorgenomen concentratie vrijwel identieke werkzaamheden, waarbij uiteraard op onderdelen kleine verschillen in onder andere het diagnostisch dienstverleningspakket aanwezig zijn.

Na de concentratie zal het dienstverleningspakket van beide organisaties worden geïntegreerd, waarbij alle door beide organisaties voorheen uitgevoerde taken ook na concentratie zullen worden gehandhaafd en waar mogelijk worden uitgebreid (zie II.3a).

De klanten (zowel patiënten als aanvragers) zullen daarmee geen nadelige effecten van deze concentratie ondervinden, maar over een uitgebreider pakket aan diensten kunnen beschikken. Ook de plaatsen waar patiënten bloed af kunnen laten nemen (prikposten) zullen in aantal niet worden verminderd, maar waar mogelijk juist worden uitgebreid.

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).

Vooralsnog werken beide organisaties op verschillende hoofdlocaties: Breda (Amphia) en Dordrecht (Result, in het Albert Schweitzer ziekenhuis) en Gorinchem (Result, Rivas zorggroep).

Result zal in eerste instantie de KCHL-diensten die plaatsvinden bij Amphia voorzetten, op de bestaande locaties van Amphia (2 in Breda en 1 in Oosterhout). Result maakt daarbij gebruik van bepaalde diensten, specifieke ruimten en voorzieningen van Amphia. Zie de DVO (bijlage 8) en OSA (bijlage 10).

Op termijn, naar verwachting in 2022, wordt één centraal laboratorium in gebruik genomen, geografisch gesitueerd tussen de grote ziekenhuislocaties in. Daarnaast zullen in alle ziekenhuislocaties kleinere laboratoria worden ingericht (rapid labs).
• In de lokale ziekenhuislaboratoria zal die diagnostiek worden verricht die geen uitstel duldt als gevolg van verplaatsing naar het centrale laboratorium.
• Op het centrale laboratorium wordt alle uitstelbare zorg uitgevoerd. Dat betreft niet alleen alle bijzondere diagnostiek, maar ook alle niet-spoedeisende uitvoeringen van die diagnostiek die ook lokaal gebeurt. Juist op het centrale laboratorium ontstaat zo schaalvoordeel dat leidt tot financiële voordelen.
• Centraal uitgangspunt hierbij is: “centraal waar dat kan en decentraal waar dat moet”.

Voor de client heeft de concentratie geen directe gevolgen voor wat betreft de toegankelijkheid van zorg of reistijd. De bestaande prikposten zullen worden gehandhaafd en de diagnostische voorzieningen voor de aanvragers blijven onverkort beschikbaar.

De 3 grote laboratoria op de locaties in Dordrecht, Gorinchem en Breda zullen in 2022 worden samengevoegd in het centrale laboratorium. De processen en werkzaamheden die nu op de 2 locaties worden uitgevoerd worden dan voor het grootste deel ook naar deze centrale locatie overgebracht. Op alle ziekenhuislocaties blijft een klein laboratorium (een rapid lab) wat geheel is ingericht op de spoedeisende diagnostiek uit het ziekenhuis. Daarnaast blijft er een bloedafnamepolikliniek in de ziekenhuislocaties.
Voor de overige bloedafnamelocaties heeft deze centralisatie ook geen gevolgen. Het fijnmazige priknetwerk blijft gehandhaafd zodat patiënten dichtbij huis bloed kunnen laten afnemen. Voor deze groep medewerkers heeft dit dus ook geen gevolgen.
Voor de staf en het laboratoriumpersoneel zijn de gevolgen als volgt:

- Decentrale locatie wordt tevens het hoofdkantoor. De staf zal daarheen verhuizen.
- De laboratoriummedewerkers zullen diensten gaan draaien op de centrale locatie en op (een van de) ziekenhuislocaties. Er zal dus meer gereisd gaan worden tussen de centrale locatie en de ziekenhuislocaties. Hierover zullen in samenspraak met de Ondernemingsraad nadere afspraken gemaakt worden.
- Naar verwachting kan het werk na de centralisatie met minder mensen gedaan worden. In 2023 is, bij gelijkblijvende productievolumes, een afname van netto 25 FTE voorzien. Dit zal deels opgevangen worden door natuurlijk verloop (met name pensionering), deels door verschuiving van taken. Het Sociaal Plan van Result omvat een groot aantal afspraken die dan van toepassing zouden kunnen worden. In samenspraak met de Ondernemingsraad kunnen ook hier nadere afspraken over gemaakt worden.

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?

Er worden de komende jaren geen wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien.

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

Niet van toepassing.

f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

Partijen zijn zich bewust van het feit dat aandacht voor cultuurverschillen belangrijk is voor een geslaagde integratie. Result zelf is immers het product van het samengaan van diverse laboratoria (ontstaan uit de klinisch chemische laboratoria van het ASz en de Rivas Zorggroep en alle rechtsvormen die daaraan voorafgingen).

In algemene zin kan gesteld worden dat medische laboratoria, waar ook ter wereld, bekend staan om een relatief homogene cultuur:

- De werkprocessen zijn over het algemeen identiek of bijna identiek en worden sterk gestuurd door uitgebreide en uniforme ISO normen
- Organisaties zijn grosso modo gelijk ingericht
- Deze organisaties vallen grotendeels onder dezelfde (Ziekenhuis) CAO
- Per functiegroep gelden over het algemeen dezelfde opleidingsvereisten
- Deze functies worden gelijk gewaardeerd
- Een aantal vergelijkbare professionele kenmerken is nodig om het werk goed uitgevoerd te krijgen.

Waar dit wereldwijd al het geval is, geldt dit zeker binnen Nederland, zoals Result heeft gemerkt bij eerdere integraties.

Daarbij is de afgelopen jaren, met de voorbereiding van de integratie tussen het klinisch chemisch lab van Amphia en Result Laboratorium, ondanks toegenomen samenwerking in diverse werkgroepen en uitwisselingen, niet gebleken van grote cultuurverschillen.

De beide laboratoria kennen hun oorsprong als STZ Ziekenhuis laboratorium. De medewerkers van beide organisaties hebben bewust gekozen voor de dynamiek van de zorg en snappen het belang van een goede interne samenwerking met medisch specialisten, medisch managers en het verplegend personeel. Dit verbindt hen.

Niettemin neemt Result dit onderwerp zeer serieus en is het management zich bewust van verschillen. Wij onderscheiden drie soorten verschillen: in leidinggevende stijl, in omgangsvormen en in besluitvormingsprocessen. Zelfs ook van culturele verschillen tussen Brabant en Zuid-Holland. Tijdens de overleggen tussen het management en met de beide ondernemingsraden ter voorbereiding op advisering is het onderwerp regelmatig, ook pro-actief van de zijde van de bestuurders, ter sprake gekomen.

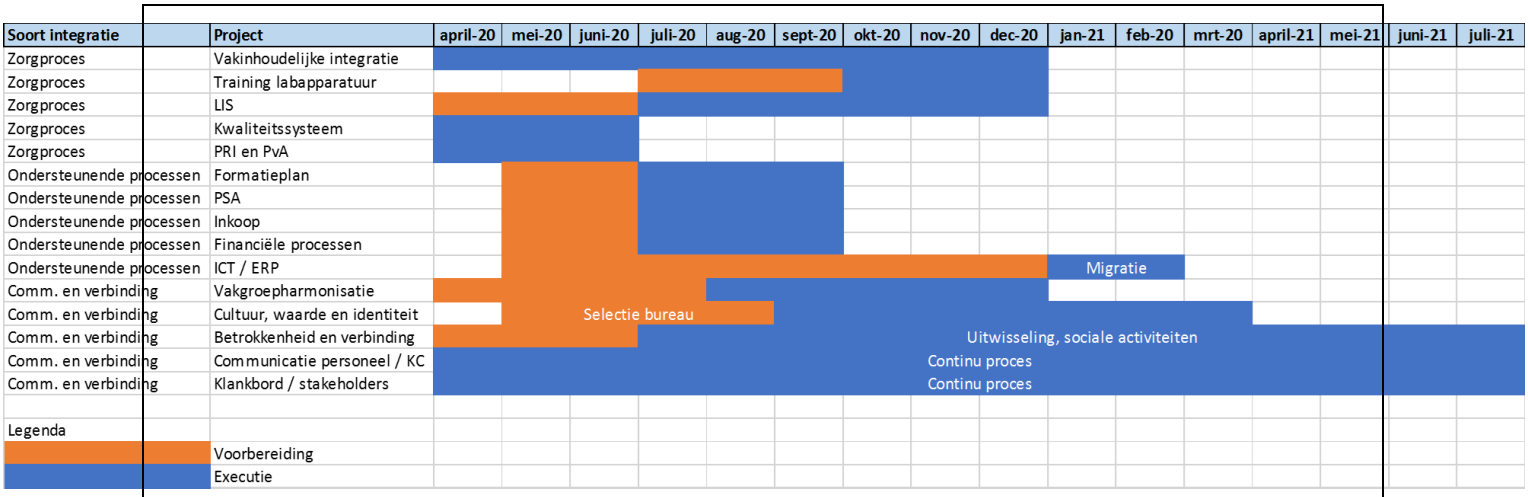
Tegelijkertijd willen partijen eventuele kleinere cultuurverschillen niet over het hoofd zien en - voor zover aanwezig - ook het hoofd kunnen bieden. De volgende stappen zijn daarom gezet:
• Voor de uitwerking van de plannen zijn zeven werkgroepen geformeerd met medewerkers van beide organisaties die nauw samengewerkt hebben.
• Dit heeft geleid tot gedragen plannen ten aanzien van de inrichting van o.a. de nieuwe organisatie, de huisvesting, de inkoopprocessen, de ICT structuur en de communicatielijnen.
• Er is gezamenlijk een 'Result 2.0 way of working' opgesteld. Hierin zijn door en met het management uitgangspunten en richtinggevende principes opgesteld voor de nieuwe organisatie.
• Er is in het nieuwe organogram heel actief gezocht naar een gebalanceerde vertegenwoordiging van medewerkers op alle niveaus uit beide 'bloedgroepen'.
• Er zijn verkennende gesprekken gevoerd met drie bureaus om Result te helpen met het inzichtelijk maken, het bespreekbaar maken en het overbruggen van cultuurverschillen. De selectie moet nog plaatsvinden en zal geschieden in samenspraak met de nieuwe, samengestelde OR.

Samenvattend is het management van beide partijen zich zeer bewust van het feit dat organisatiecultuur een belangrijke factor is voor het welslagen van deze fusie, maar ook van mening is dat er voldoende maatregelen en initiatieven gestart zijn dan wel gaan starten om gezamenlijk aan een eigen nieuwe 'Result cultuur' te gaan werken. Met behoud van de gewaardeerde elementen van de huidige 2 organisaties maar ook met ruimte om nieuwe dynamieken op te nemen.

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.

Partijen verwijzen hiervoor graag naar het programmadashboard, waarin de verschillende stappen zijn beschreven (zie bijlage 15):
• Dia 1: algeheel overzicht van de 10 actielijnen met 35 projecten en een PRI
• Dia 2: onderdeel van het overzicht dat ziet op de integratie van zorgprocessen
• Dia 3: onderdeel van het overzicht dat ziet op de integratie van de ondersteunende processen (t.b.v. II.4)
• Dia 4: onderdeel van het overzicht dat ziet op de communicatie en verbinding
• Dia 5: bijbehorende fasering

De bijbehorende fasering ziet eruit als volgt:



Alle processen zijn – onder voorbehoud van het vervullen van de opschortende voorwaarden – inmiddels gestart, met uitzondering van de training van medewerkers voor de nieuwe labapparatuur (die uit de aard der zaak pas najaar kan starten, wanneer alle contracten zijn getekend en het eerste rapid lab wordt voorzien van nieuwe apparatuur van de geselecteerde leverancier.

De drie belangrijkste deadlines zijn 1 augustus, 1 september / 1 oktober 2020 (afhankelijk van de datum waarop de onderneming overgaat), 1 januari 2021 en 1 juli / 1 augustus 2021 (afhankelijk van de voortgang cq. voortschrijdend inzicht):

- 1 augustus 2020 (in het schema stond 1 juli) is het kwaliteitssysteem gereed en is een Plan van aanpak klaar voor een PRI, gelet op de accreditatie bij de RvA. Dit was eerder gepland op 1 juli maar door een paar weken vertraging bij het indienen van het verzoek aan de NZA is die deadline verzet naar tweede helft juli. Dit proces loopt goed en is bijna afgerond.
- 1 september / 1 oktober 2020 moeten de ondersteunende processen op orde zijn, omdat vanaf die datum (met voorbehoud van opschortende voorwaarden) de contracten van Amphia overgaan naar Result, waaronder de arbeidsovereenkomsten, de contracten met leveranciers en operationele zaken als toegang tot systemen etc. Op dit moment gaat veel van de tijd en energie uit naar het op orde hebben van die processen.
- 1 januari 2021 zijn de vakgroepen geïntegreerd (naar verwachting is dat al eerder in Q4 2020 gereed) en is de eerste stap gezet in integratie van het Lab Informatie Systeem (LIS). De selectie voor een leverancier is gemaakt, op dit moment is een werkgroep met vertegenwoordigers van beide organisaties druk bezig met het voorbereiden van integreren van beide systemen.
- 1 juli / 1 augustus 2021 willen wij de bouwstenen van onze nieuwe, gezamenlijke cultuur hebben vastgesteld, naast de andere zaken die in het schema zijn opgenomen. Wij realiseren ons dat een cultuurverandering meer tijd kost, in het schema in bijlage 5 schetsen wij alleen de procedurele kant van dit traject: het onder leiding van een bureau uitwerken van een gezamenlijke cultuur. Initiële gesprekken met bureaus hebben al plaatsgevonden, die worden voortgezet zodra de opschortende voorwaarden zijn vervuld en de contracten zijn getekend.

Naar verwachting duurt de realisatie en de inrichting van het centrale laboratorium vanaf het moment van de ondertekening 2 jaar.

De gevolgen voor de client zijn onder a tot en met f verwoord.

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.

Specifiek voor het zorgaanbod voor de client worden geen risico's verwacht, omdat de zorglocaties reeds een zelfstandige positie hebben en dit in de nieuwe situatie niet wijzigt. De kwaliteit zal juist toenemen, door o.a. een uitgebreider team van laboratoriumspecialisten en verdieping en verbreding van het analysepakket. De bereikbaarheid blijft hetzelfde.

Wel is er aandacht vereist voor de gelijkwaardigheid van het personeel. De klinisch chemici van Amphia gaan een arbeidsovereenkomst aan met Result, en zullen ook in de nieuwe situatie bijzonder lid van het MSB-A zijn, waarmee de verbinding met Amphia gewaarborgd blijft. Tegelijkertijd zullen beide vakgroepen toewerken naar een inhoudelijk en organisatorisch verbonden team, leidend tot de vorming van één vakgroep. Zowel de leden van de beide huidige vakgroepen als de directie van Result zijn ervan overtuigd dat een in samenhang opererende vakgroep een kritische succesfactor is voor zowel innovatiekracht als consultatieve dienstverlening van Result. Vanwege dit door alle betrokken partijen gevoeld belang wordt hard gewerkt aan harmonisatie van de beide huidige vakgroepen tot één nieuwe vakgroep waarbij de leden elkaar als gelijkwaardig (kunnen) zien ondanks verschillen in juridische wijze waarop respectievelijk maatschapsleden en vakgroepleden in loondienst aan Result zijn verbonden. De Result directie begrijpt dat een geloofwaardig ingericht fundament voor deze gelijkwaardigheid daarbij essentieel is omdat alleen zo de energie die de gemeenschappelijke vakgroep moet leveren om van alle uitdagingen een succes te maken voldoende van brandstof kan worden voorzien.

In het afgelopen jaar zijn in goed onderling overleg – en met respect voor elkaars expertisegebieden - de diverse aandachtsgebieden binnen de klinische chemie verdeeld over de vakgroepleden van de beide organisaties en is tevens een dubbele bezetting van alle aandachtsgebieden geborgd. De vakgroepleden zullen op alle locaties van Result werkzaam zijn.

Gezien de schaalgrootte van de integrale organisatie, zijn alle huidige laboratoriumspecialisten – zeker in de transitiefase – nodig om dit proces tot een goed einde te brengen. Gezien de leeftijdsopbouw van de vakgroep zal de omvang van de vakgroep in de komende jaren via natuurlijk verloop eenvoudig aangepast kunnen worden aan de gewenste inzet en omvang van werkzaamheden. De integratie van de vakgroepen heeft geen gevolgen voor de inzet van het personeel van Result laboratorium.

Inmiddels werken de laboratoriumspecialisten intensief samen aan de voorbereidingen voor de integratie van beide laboratoria. De besprekingen over de uitwerking van de diverse (werk)processen zijn in volle gang en keuzes worden in consensus gemaakt.

De formele integratie tot een vakgroep is in voorbereiding: er is inmiddels een dagelijks bestuur benoemd en deze is bezig met de uitwerking van een vakgroep reglement. Dit vakgroepsbestuur is ingebed in de nieuwe organisatie en is aldus aangehaakt op alle thema’s die spelen. Het vakgroepsbestuur is samengesteld uit een evenredige vertegenwoordiging uit beide vakgroepen met draagvlak van alle leden. Vertegenwoordigers van dit dagelijks bestuur hebben zitting in de stuurgroep die toeziet op de totale integratie van beide laboratoria.

Ook erkennen partijen dat zij de bezetting na de integratie goed moeten blijven monitoren. Immers, de arbeidsmarkt in de zorg is kwetsbaar. Voor laboratoria geldt vooral een grote vraag naar medewerkers buitendienst en bloedafname. Op termijn wordt ook een tekort aan analisten voorzien, voor zover dit door verdergaande automatisering niet kan worden opgevangen. De eerstkomende jaren is er een overschot aan personeel in de organisatie en kunnen verdere mitigerende maatregelen worden getroffen als het personeelsverloop groter blijkt dan verwacht.

Ook bestaat er een risico dat partijen door de integratie te veel gefocust zijn op de interne organisatie en er daardoor een gebrek aan aandacht voor de klant ontstaat alsmede een overbelasting van het management. Het management is zich hiervan bewust en zal proberen de capaciteit zodanig te verdelen dat de aandacht voor de diverse klantgroepen geborgd blijft.

Bovendien is de directie bezig met werving en selectie van twee projectmanagers voor (i) integratie labprocessen en (ii) ontwikkelen en implementatie eigen IT-infrastructuur. Ook de gekozen leverancier ondersteunt de integratie van de labprocessen. Voor nieuwbouw wordt de directie begeleid door een extern adviseur (architect) en de projectontwikkelaar. Voor de afronding van de besluitvorming wordt de directie ondersteund door een projectmanager en van Doorne.

Ook bestaan er risico's voor de logistiek, nu de complexiteit van de logistiek van o.a. materialen toeneemt als gevolg van de integratie. Het risico hierop is aanwezig, maar Result heeft in de huidige context al uitgebreid ervaring met werken op verschillende locaties, concentraties van testen op één locatie en logistieke processen voor dienstverlening 1ste en 2e lijn. Er is een uitgebreide analyse gemaakt van de te verwachten extra logistieke stromen, de verdeling van testen over de rapid labs en het centrale lab en de logistieke knooppunten.

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?

Vrijwel alle ondersteunende afdelingen ten behoeve van de klinisch chemische labs worden na de concentratie vanuit Result vormgegeven. Dit betreft personeelszaken, inkoop, verkoop en communicatie, logistiek en transport, financien en ICT. Result neemt slechts laboratoriumactiviteiten over van Amphia en geen ondersteunende diensten. Daarmee zijn de bestaande ondersteunende afdelingen van Result leidend. Integratie en veranderingen zijn dan ook uitsluitend gericht op de laboratoriumactiviteiten van Amphia, integratie en veranderingen bij ondersteunende diensten van Amphia zijn niet aan de orde.

Result zal wel gebruikmaken van enkele diensten die zijn gekoppeld aan de zorgverlening op een locatie van Amphia (met name facilitaire dienstverlening), zoals schoonmaak, receptie en afvalverwijdering. Het een en ander hebben partijen vastgelegd in de OSA (bijlage 10). Integratie is ook bij deze activiteiten niet aan de orde.

Wel zullen bepaalde *processen* worden geïntegreerd, denk aan personeels- en salarisadministratie. Partijen verwijzen graag naar het programmadashboard (bijlage 15), slide 3 en 5, waarin de projecten zijn beschreven die zien op de integratie van deze processen.

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

Zie hiervoor. Er zijn voor de integratie geen openstaande keuzes.

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

Niet van toepassing.

d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

Niet van toepassing.

e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Result ziet materiele risico's bij de integratie van ondersteunende diensten alleen op het gebied van IT. Zo staat de afdeling voor een complexe opgave van oa LIS-integratie en bestaat er een risico op overbelasting voor het team. Daarnaast zou de integratie externe connectiviteitsproblemen kunnen opleveren (denk aan hardware, firewall en andere beperkingen bij een of meerdere klanten) of een risico kunnen inhouden wat betreft beveiliging (IT-infrastructuur op onderdelen niet goed beveiligd).

De directie en management zijn zich bewust van het grote aantal IT-processen dat gecoördineerd zal moeten worden. De directie is bezig met werving en selectie van een projectmanager voor het ontwikkelen en implementeren van een eigen IT-infrastructuur. Dit proces zal ook ondersteund worden door de LIS-leverancier (MIPS). De directie beraadt zich daarnaast op het hosten van haar IT-hardware en netwerkprocessen, om zo verzekerd te zijn van goed functionerende apparatuur en adequate ondersteuning bij storingen en calamiteiten. Hiermee wordt ook de beveiliging van het netwerk geborgd.

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.

Uitgangspunt is geweest dat partijen voor de initiële contractperiode van **[...]**een min of meer gelijk financieel voordeel halen uit de samenwerking. **[...]**

[...]
De integratie heeft een positieve businesscase. De belangrijkste conclusies van Deloitte (zie blz. 8 en 9 van bijlage 16):
• Het voordeel voor Result bestaat uit een EBIT verbetering over 2020 - 2026 van **[...]**;
• Het voordeel voor Amphia bedraagt in totaal over 2020 - 2026 **[...]**en een reductie van indirecte kosten ten opzichte van de huidige situatie.

Het verdient opmerking dat de gesprekken en onderhandelingen in zeer goede sfeer, in grote openheid en met behoud van een uitstekende verstandhouding hebben plaatsgevonden.

Partijen gaan ervan uit dat de ontwikkelingen omtrent COVID-19 geen directe gevolgen hebben voor deze concentratie. Dat neemt niet weg dat op de middellange termijn er onzekerheden zijn als gevolg van COVID-19. Die onzekerheden gelden wereldwijd voor iedere (zorg)onderneming en het is niet eenvoudig daar nu al volledig de impact van te overzien. In elk geval zijn deze onzekerheden voor Result geen aanleiding om af te zien van de overname. Op de langere termijn bevestigt het eerder het tegendeel. De fusie zal leiden tot efficiëntieverbeteringen en in algemene zin versterking van de organisatie hetgeen juist meer mogelijkheden biedt om onzekerheden op te vangen en zelfs sneller de benodigde diagnostiek aan te kunnen bieden op de gevraagde schaalgrootte.

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 synergievoordelen worden met name verwacht op het gebied van kwaliteit van de dienstverlening en kosten. Door de integratie van de labs (denk aan hoogwaardige apparatuur,

kennis bij het personeel, etc.) zal Result haar analysepakket kunnen verdiepen en verbreden en meer kunnen innoveren. De dienstverlening zal daardoor inhoudelijk verbeteren. Ook zullen de kosten voor Result lager zijn, door schaalvergroting en efficiencyverbetering. Voor dezelfde zorgverlening zullen op den duur waarschijnlijk minder vierkante meters en minder personeel nodig zijn.

II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. *(Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)*

☐ Prognose van de balans (bijvoegen).
☒ Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijlage 16, pagina 8 en 9).
☒ Analyse synergievoordelen (bijlage 17).
☐ Integratiekosten (bijvoegen).
☒ Businessplan (bijlage 16).
☐ 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.[13]
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 Amphia is in een vroeg stadium betrokken om mee te denken over de meerwaarde van de voorgenomen integratie en de contouren van de nieuwe organisatie. Zij heeft op 6 februari 2020 de adviesaanvraag t.a.v. het voorgenomen besluit tot integratie van partijen ontvangen. Het verzoek tot voorgenomen besluit is een op een voorgelegd aan alle medezeggenschapsorganen. De cliëntenraad beschikt dus over dezelfde stukken als de raad van bestuur van Amphia. De aanvraag is tijdens hun overlegvergadering van 20 februari 2020 besproken. De cliëntenraad van Amphia heeft op 9 maart 2020 positief geadviseerd (zie bijlage 18). Zij erkent dat de effecten voor cliënten nihil zijn en dat de patientenzorg verbetert. Bij haar positief advies geeft de cliëntenraad partijen de volgende suggesties mee: (i) de besparingen in te zetten voor specifieke innovaties, zoals het verder concretiseren van een Cliënt Contact Strategie, en (ii) wel aandeelhouderschap van de nieuw te vormen entiteit te ambieren. Het bestuur van

[13] 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.

Amphia neemt de eerste aanbeveling van de Cliëntenraad mee; ten aanzien van de tweede aanbeveling blijft het bestuur op zijn standpunt dat het onwenselijk wordt geacht om een rol als aandeelhouder met een rol als afnemer van diensten te combineren. Het bestuur heeft de voorkeur om uitsluitend als afnemer van diensten een relatie met Result te onderhouden.

Result heeft geen cliëntenraad. Result heeft op donderdag 11 juni (enkele dagen na het indienen van de onderhavige melding en gelijktijdig met uitbrengen van de nieuwsbrief) het volgende bericht op haar website geplaatst:

Integratie klinisch chemische laboratoria Amphia en Result

"***Integratie klinisch chemische hematologische laboratoria Amphia en Result***

De raad van bestuur van Amphia en de directie van Result hebben op 8 resp. 5 juni 2020 het besluit genomen tot integratie van de klinisch chemische hematologische laboratoria van Amphia en Result. Result zal de laboratoriumactiviteiten van Amphia overnemen en voor een meerjarige periode laboratoriumdiensten aan Amphia leveren. Met de integratie kunnen Amphia en Result een verbetering van de dienstverlening en kwaliteit van de zorg, evenals meer innovatief vermogen en kostenreductie bewerkstelligen. Over de integratie is positief geadviseerd door de betrokken medezeggenschapsorganen. Amphia en Result wensen de integratie te voltooien na goedkeuring door de NZa.

Wilt u meer weten? U kunt uw vraag tot 25 juni 2020 insturen via het contactformulier."

Er zijn geen reacties vanuit clienten ontvangen.

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).

Ook het personeel van partijen is in een vroeg stadium betrokken om mee te denken over de meerwaarde van de voorgenomen integratie en de contouren van de nieuwe organisatie.

De ALV van het Medisch Specialistisch Bedrijf van Amphia heeft positief geadviseerd op 17 februari 2020. Zij hebben daartoe de volgende presentatie bijgewoond (bijlage 19), gegeven door de bedrijfskundig en medisch directeuren van Result en de medisch manager van het lab van Amphia. Ook de Verpleegkundige Regieraad van Amphia heeft positief geadviseerd op 19 februari 2020 (zie bijlage 20). De OR van Amphia heeft positief geadviseerd op 24 april 2020 (zie bijlage 21), onder voorbehoud van een definitief Sociaal Overdrachtsplan. Dit Sociaal Overdrachtsplan is inmiddels definitief (zie hieronder).

De vakgroep van Result heeft positief geadviseerd op 19 februari 2020. De OR van Result eveneens op 31 maart 2020 (bijlage 22). De OR van Result stelt dat i) verdere integratie van de processen en medewerkers na uitvoering van de voorgenomen besluiten, in aparte advies- / instemmingsaanvragen bij de ondernemingsraad ter advisering c/q instemming worden voorgelegd, ii) zo snel als mogelijk na de integratiedatum de directie de dialoog met de OR wordt hervat om tot een vernieuwde instemmingsaanvraag voor harmonisatie van de diensttijden te komen en iii) tot aan het einde van de huidige zittingstermijn van de OR er 2 extra zetels worden toegevoegd voor medewerkers vanuit KCHL Amphia. Ten aanzien van deze laatste afspraak heeft de OR van Result later nog verduidelijkt dat dit er minimaal 2 en maximaal 4 zullen zijn,

afhankelijk van de interesse vanuit de Amphia-medewerkers. De directie van Result stemt hiermee in.

Partijen hebben eveneens als huidige en toekomstige werkgevers samen met werknemersorganisaties FNV Zorg en Welzijn, CNV Zorg en Welzijn, NU'91 en FBZ een Sociaal Overdrachtsplan opgesteld, conform hoofdstuk 14 van de CAO Ziekenhuizen (zie bijlage 23). Dit Sociaal Overdrachtsplan geldt voor alle KCHL werknemers van Amphia. Doel van het Sociaal Overdrachtsplan is om de uitbesteding van de KCHL met de grootst mogelijke zorgvuldigheid uit te voeren, de eventuele nadelige sociale en rechtspositionele consequenties voor werknemers zoveel mogelijk te beperken en hun belangen te beschermen. Op 16 april 2020 hebben de werknemersorganisaties, Amphia en Result een akkoord bereikt over het Sociaal Overdrachtsprotocol. De definitieve versie van het protocol hebben de werknemersorganisaties vervolgens voorgelegd aan hun leden, met het positieve advies ermee in te stemmen. Op 3 juni 2020 hebben drie van de vier vakbonden bevestigd het protocol te zullen ondertekenen; één vakbond (FNV) heeft aangegeven het protocol niet te zullen ondertekenen en heeft kennisgenomen van het feit dat niettemin het protocol definitief wordt en dat het besluit daarmee zal worden genomen.

De vakbonden, inclusief FNV, hebben na een akkoord op 16 april 2020 te hebben bereikt, op 29 april een ledenraadpleging uitgeschreven, waarin het sociaal overdrachtsprotocol met een positief advies aan de leden werd voorgelegd (tekst uit de mailing aan de leden: 'Vakbonden FBZ, FNV, CNV en NU'91 hebben met werkgevers Amphia en Result overeenstemming bereikt over een sociaal overdrachtsplan. Naar onze mening bevat het plan ruim voldoende waarborgen voor een zorgvuldige behandeling van de werknemers die betrokken zijn bij deze overgang. Daarom leggen we het sociaal overdrachtsplan met een positief advies aan u voor.').
In een overleg op 3 juni 2020 tussen de bonden en de raad van bestuur van Amphia meldden drie van de vier bonden een positieve uitkomst van hun ledenraadpleging; FNV meldde een negatieve uitkomst en vroeg om aanpassing van enkele onderdelen waarover al in een eerder stadium was onderhandeld en waarover al toezeggingen waren gedaan, met name betreffende explicitering van aspecten die in het overdrachtsprotocol al waren opgenomen (JUS-uren), of die sowieso voor alle Result medewerkers gelden (mogelijkheid deelname aan collectieve ziektekostenverzekering), naast enkele zaken die niet met het sociaal overdrachtsprotocol te maken hebben (functiehuis, verdere explicitering van de werkgelegenheidsgarantie, mogelijkheid continuering van lidmaatschap van de personeelsvereniging van Amphia).
Met die aanpassingen zou FNV het protocol nogmaals willen voorleggen aan haar leden. Amphia en Result waren bereid de wijzigingen over te nemen, maar de andere bonden gingen daarmee niet akkoord, want zouden een gewijzigd protocol dan immers ook opnieuw moeten voorleggen aan hun leden, terwijl zij al een positieve uitkomst hadden bereikt. De voorzitter van de raad van bestuur stelde vast dat drie van de vier bonden het protocol wilden ondertekenen en geen verdere aanpassingen wilden, waarna het is vastgesteld en ondertekend door deze drie bonden.
Result heeft niettemin nadien aangegeven de door FNV voorgestelde wijzigingen betreffende explicitering van het overdrachtsprotocol of punten die voor alle Result-medewerkers gelden, alsnog als addendum / extra toelichting te willen opnemen in een begeleidend schrijven.

c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.
Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.

<u>Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector</u>
Stichting Waarborgfonds voor de Zorgsector is op 10 februari 2020 schriftelijk geïnformeerd over het voornemen tot integratie. Ook is er meerdere keren gesproken over de integratie. De integratie kan op de steun van het Waarborgfonds rekenen; op 9 april 2020 heeft het Waarborgfonds te kennen gegeven dat zij geen bezwaar heeft tegen de transactie.

College sanering
College sanering is op 10 februari 2020 schriftelijk geïnformeerd over de integratie en het voornemen van Amphia een onroerende zaak te vervreemden d.m.v. de verhuur van een deel van het Amphia-gebouw aan Result. In haar brief d.d. 25 maart 2020 heeft het College sanering ingestemd met het aangaan van een een-op-eenonderhandeling ten behoeve daarvan (zie bijlage 11). Definitieve goedkeuring volgt nog. Het besluit van de directie van Result en de raad van bestuur van Amphia tot integratie is genomen onder opschortende voorwaarde van deze goedkeuring. Wij verwachten medio week 29 juni een tweede taxatierapport te kunnen toesturen aan het College sanering zorginstellingen. Kort daarna hopen we de goedkeuring van het College te ontvangen. Wij staan overigens in nauw contact met **[...]** (gemachtigde namens het College).

Banken
Het bankenconsortium van Amphia (bestaande uit Rabobank, BNG, ING), de bank van Result (Rabobank) evenals de EIB zijn schriftelijk geïnformeerd over het voornemen tot integratie. De EIB heeft toestemming verleend. Het bankenconsortium van Amphia heeft aangegeven de EIB te volgen inzake de toestemming; inmiddels hebben Rabobank en ING al schriftelijk hun toestemming verleend, BNG wordt een dezer dagen verwacht.

Raad voor Accreditatie
Partijen hebben gezamenlijk de Raad voor Accreditatie geïnformeerd over de voorgenomen integratie. Beide laboratoria zijn ISO 15189 en 22870 geaccrediteerd en hebben elk een eigen kwaliteitsmanagementsysteem. Inmiddels zijn de werkzaamheden opgestart om de kwaliteitsmanagementsystemen van beide organisaties te gaan integreren. Voor de beoogde integratiedatum zal een eerste versie van het integrale kwaliteitshandboek aan de Raad voor Accreditatie worden verstuurd met daarbij een plan van aanpak (inclusief prospectieve risico inventarisatie) voor de integratie van alle onderdelen van het kwaliteitsmanagementsysteem.

SER
Partijen hebben eveneens de SER geïnformeerd over de integratie.

Vakbonden
Partijen hebben conform de CAO Ziekenhuizen overleg gevoerd met de vakbonden om te komen tot een Sociaal Overdrachtsprotocol. Dit protocol is in samenspraak met de vier vakbonden gefinaliseerd (bijlage 23). Voor het overige verwijzen partijen naar par. II.8.b.

Zorgerzekeraars
Ook de verschillende verzekeraars zijn geïnformeerd over het voornemen tot integratie. De brief aan CZ is bijgevoegd als voorbeeld (bijlage 24).

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.

Partijen verwijzen hiervoor naar het antwoord op c.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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

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

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

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.
Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Niet van toepassing.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.
Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

Niet van toepassing – Amphia biedt wel SEH aan, maar dat maakt geen onderdeel uit van deze concentratie.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.
De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

Niet van toepassing – Amphia biedt wel acute verloskunde aan, maar dat maakt geen onderdeel uit van deze concentratie.

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.
Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

Niet van toepassing.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.
Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

Niet van toepassing.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

Niet van toepassing.

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.
(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

Bijlagen 1. Volmacht Result Beheer B.V. 2. Volmacht Result Laboratorium C.V. 3. Volmacht Stichting Amphia 4. Prikposten Result 5. Prikposten Amphia 6. Cpt Activa Passiva Overeenkomst 7. Besluit tot integratie KCHL 8. Dienstverleningsovereenkomst 9. Service Level Agreement 10. Overhead Service Agreement 11. Toestemming College sanering onderhandeling 12. Organogram Result 13. Organogram Amphia 14. Organogram nieuw 15. Programmadashboard 16. Rapportage Deloitte 17. Verzoek tot voorgenomen besluit 18. Advies Clientenraad Amphia 19. Presentatie ALV MSB Amphia 20. Advies Verpleegkundige Regieraad Amphia 21. Advies Ondernemingsraad Amphia 22. Advies Ondernemingsraad Result 23. Sociaal Overdrachtsplan d.d. 15 april 2020 24. Brief CZ