

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.<sup>1</sup>*

Stichting Ziekenhuis Gelderse Vallei [...]Lid Raad van Bestuur	Stichting Rode Kruis Trombosedienst "Neder-Veluwe" [...]Directeur/ Raad van Bestuur
Ede, 19-10-2020	Ede, 19-10-2020

*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.<sup>2</sup>*

[...]Programmamanager Regionale diagnostiek
Ede, 19-10-2020

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

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

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

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan [info@nza.nl](mailto: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](mailto: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<sup>3</sup>**

Statutaire naam organisatie:	Stichting Ziekenhuis Gelderse Vallei (hierna: "ZGV")
Nummer Kamer van Koophandel:	41049860
Zorgaanbieder:	Ja, ZGV is een algemeen ziekenhuis en biedt een pakket aan medisch-specialistische zorg voor de regio Zuidwest Veluwe en de Gelderse Vallei. Er wordt nauw samengewerkt met huisartsen, de thuiszorg en andere zorgorganisaties.
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder verleent met meer dan 50 personen zorg. <sup>4</sup> N.B.: gemiddeld aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar 2019 bedraagt 1.854 FTE (2900 medewerkers) (Zie verder: <b>Bijlage 1 – Ziekenhuis Gelderse Vallei Jaardocument 2019</b> )

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Willy Brandtlaan 10, 6716 RP Ede
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad.

**NB:** In oktober vinden OR verkiezingen plaats. De voorzitter is aan het eind van de termijn en zal de OR verlaten. Een nieuwe voorzitter zal gedurende het goedkeuringstraject gekozen worden.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	ondernemingsraad@zgv.nl
Postadres	Willy Brandtlaan 10, 6716 RP Ede
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	Contact per e-mail via contactformulier: <a href="https://www.geldersevallei.nl/contact/clientenraad">https://www.geldersevallei.nl/contact/clientenraad</a>
Postadres	Postbus 9025, 6710 HN Ede
Telefoonnummer	(0318) 43 43 07

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

<sup>4</sup> 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.](#)

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

ZGV is een algemeen ziekenhuis waar 2.623 medewerkers werken, 180 medische specialisten en 400 vrijwilligers. Het ziekenhuis heeft ruim 500 bedden en biedt een pakket aan medisch specialistische zorg voor de regio Zuidwest Veluwe en de Gelderse Vallei. Er wordt nauw samengewerkt met huisartsen, de thuiszorg en andere zorgorganisaties.

Alle zorgactiviteiten zijn ondergebracht in één stichting, ZGV. ZGV is tevens bestuurder van de faciliterende diensten van ZGV, die zijn ondergebracht in Clean Care Support B.V. ("**Clean Care**") en Gelderse Vallei Vastgoed B.V. ("**Gelderse Vallei Vastgoed**"). Daarnaast vormt ZGV een personele unie met Stichting Ondersteunende Diensten Ziekenhuis Gelderse Vallei (zie verder: **Structuurplaat op pg. 9 van dit document**).

ZGV heeft onder andere de volgende specialismen: anesthesiologie, cardiologie, chirurgie, dermatologie, geriatrie, gynaecologie, hematologie, intensive care geneeskunde, interne geneeskunde, kindergeneeskunde, klinische chemie, klinische fysica, medische psychologie, KNO-heelkunde, longgeneeskunde, MDL-geneeskunde, medische microbiologie, mond-, kaak- en aangezichtchirurgie, nefrologie, neurologie, eurochirurgie, nucleaire geneeskunde, oncologie, orthopedie, pathologie, plastische chirurgie, psychiatrie, radiologie, reumatologie, revalidatiegeneeskunde, spoedeisende hulp, (top)sportgeneeskunde, urologie en ziekenhuisfarmacie.

Zie verder: **Bijlage 1 – Ziekenhuis Gelderse Vallei Jaardocument 2019**.

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

ZGV is actief in de regio's Zuidwest Veluwe en Gelderse Vallei. Binnen de regio heeft ZGV diverse locaties.

Dit betreft de volgende locaties:

ZGV en spoedeisende hulp, te Ede (Willy Brandtlaan 10, 6716 RP Ede)

Polikliniek ZGV, te Barneveld (Klaverweide 1a, 3773 AW Barneveld)

Polikliniek ZGV en (onderdeel van) het Handencentrum Midden Nederland, te Wageningen (Medisch centrum De Poort, Plantsoen 57, 6701 AS Wageningen)

Polikliniek ZGV en (onderdeel van) het Handencentrum Midden Nederland, te Veenendaal (Sporlaan 5, 3903 XS Veenendaal)

Locatie van ZGV (Pascalstraat 21, 6716 AZ Ede)

Kantoorlocaties buiten het ziekenhuis (Galvanistraat 7, 6716 AE Ede)

Voor meer informatie met betrekking tot deze locaties verwijzen graag wij naar:

<https://www.geldersevallei.nl/contact/locatie>

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie: (hierna: "Trombosedienst")	Stichting Rode Kruis Trombosedienst "Neder-Veluwe"
Nummer Kamer van Koophandel:	41046416
Zorgaanbieder:	Ja, het uitvoeren van de behandeling met antistollingsmiddelen, alsmede het verrichten van bloedafnames voor huisartsen en medisch specialisten.

Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent met minder dan 50 personen zorg.<sup>5</sup>  
 N.B.: aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar 2019 bedraagt 23,5 FTE(38 medewerkers) (Zie verder: **Bijlage 2 – Trombosedienst Medisch en Kwaliteitsjaarverslag 2019** (p. 3)).

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 9025, 6710 HN Ede
Telefoonnummer	0318 - 62 36 32

Voorzitter ondernemingsraad: **niet aanwezig**

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Stichting Rode Kruis Trombosedienst "Neder-Veluwe" (afgekort ook aan te duiden als: **"Trombosedienst"**) is een zelfstandige stichting met als doel het bevorderen van de gezondheidszorg in het algemeen en in het bijzonder het verlenen van een adequate behandeling van patiënten met anticoagulantia. Naast het uitvoeren van de behandeling met antistollingsmiddelen neemt de Trombosedienst bloed af voor het huisartsenlab, desgewenst ook bij de patiënt aan huis.

Zie verder: **Bijlage 2 – Trombosedienst Medisch en Kwaliteitsjaarverslag 2019**

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

<sup>5</sup> 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.](#)

De Stichting Rode Kruis Trombosedienst Neder-Veluwe heeft als werkgebied de gehele Gelderse Vallei met als grootste plaatsen, Ede, Wageningen en Veenendaal. Het gebied strekt zich uit van Renkum/Heelsum langs de Rijn tot Leersum en in het noorden tot Barneveld.

Trombosedienst is gevestigd in ZGV.

Voor meer informatie met betrekking tot deze locaties verwijzen wij graag naar:

<https://trombosedienst-ede.nl/home/>

### I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

*Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap of 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).

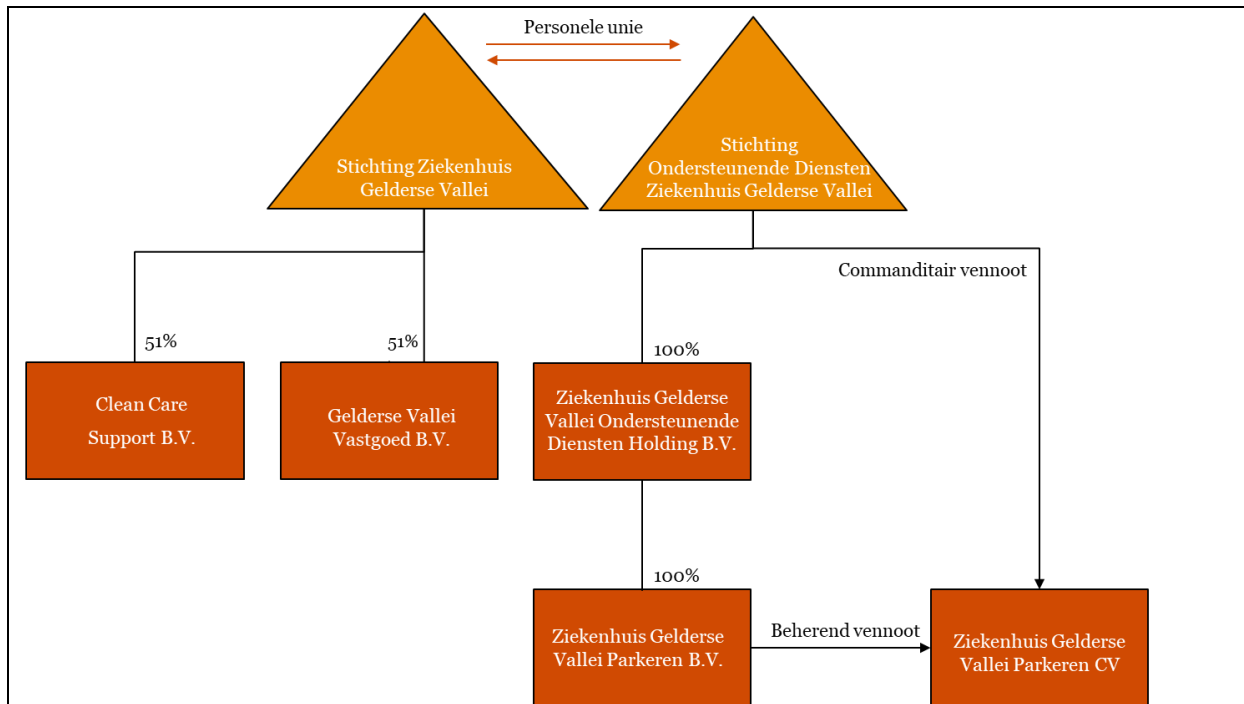
b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

ZGV en Trombosedienst zijn voornemens een concentratie als bedoeld in artikel 27 sub a Mededingingswet, tot stand te brengen. Partijen zullen per 1 januari 2021 fuseren, waarbij ZGV de verkrijgende stichting zal zijn en Trombosedienst de verdwijnende stichting. Trombosedienst zal derhalve ophouden te bestaan.

Alle zorgactiviteiten zijn ondergebracht in één stichting, ZGV. ZGV is tevens bestuurder van de faciliterende diensten van ZGV, die zijn ondergebracht in Clean Care Support B.V. ("**Clean Care**") en Gelderse Vallei Vastgoed B.V. ("**Gelderse Vallei Vastgoed**"). Nadat Trombosedienst per 1 januari 2021 is opgegaan in ZGV zal Trombosedienst ophouden te bestaan. Clean Care en Gelderse Vallei Vastgoed zullen vooralsnog blijven voortbestaan en zullen op dezelfde wijze in de huidige structuur van ZGV worden gepositioneerd. NB: In november zal een besluit worden genomen om Clean Care per 1 januari 2021 te ontbinden.

De juridische structuur van ZGV zal, als gevolg van deze fusie, niet wijzigen. Onderstaand is de voorgenomen structuur schematisch weergegeven:





ZGV neemt alle activiteiten van Trombosedienst een op een over. Daarnaast neemt ZGV alle werknemers van Trombosedienst "as is", d.w.z. dezelfde functies, over. Functies op het gebied van HR en IT worden niet zelf binnen Trombosedienst uitgevoerd maar ingekocht.

De huidige structuur van Trombosedienst ziet er als volgt uit:



### Governance

[...] (Directeur Trombosedienst) bereikt in december 2020 de pensioengerechtigde leeftijd en zal tot 31 december 2020 aanblijven bij Trombosedienst (d.w.z. tot de effectuering van de fusie). Als gevolg hiervan zal [...] na de fusie niet in dienst treden bij ZGV. Er zullen geen gedwongen ontslagen vallen als gevolg van de fusie van ZGV met Trombosedienst.

Na effectuering van de fusie zal de Raad van Toezicht van Trombosedienst ophouden te bestaan. Ook de Cliëntenraad van Trombosedienst zal ophouden te bestaan. Beide raden zullen worden belegd bij de Raad van Toezicht ZGV, resp. Cliëntenraad ZGV.

**NB:** in de aanloop van de fusie zullen de vertegenwoordigers van beide cliëntenraden met elkaar in overleg treden om de overdracht van aandachtspunten van CR Trombosedienst en lopende zaken te borgen.

In **Bijlage 3 – Projectplanning** is een projectplanning opgenomen voor de te nemen stappen met betrekking tot de voorgenomen fusie tussen ZGV en Trombosedienst. ZGV en Trombosedienst zijn voornemens om de (juridische) fusie op (uiterlijk) 1 januari 2021 tot stand te brengen.

Stip op de horizon - toekomstvisie

De Trombosedienst is ruwweg onder te verdelen in twee onderdelen. Het priknetwerk en de antistollingszorg. Het priknetwerk is nauw verbonden aan gelijksoortige activiteiten binnen ZGV (het laboratorium) en er is al jaren lang een intensieve samenwerking gaande. Momenteel worden er gesprekken gevoerd om de laboratoria op te laten gaan in een groter samenwerkingsverband met meerdere ziekenhuizen in de regio. Indien dit initiatief zal doorgaan heeft dit gevolgen voor de medewerkers van de Trombosedienst die verbonden zijn aan de prikactiviteiten en die nu over gaan naar ZGV. Zij zullen dan opgaan in de nieuw op te richten organisatie. De integratie van de Trombosedienst past in de visie van de integrale diagnostiek. Zie verder: **Bijlage 4 – Intentieverklaring integrale diagnostiek.**

Daarnaast zijn er gesprekken gaande om de antistollingszorg regionaal te organiseren in het RAMO (Regionaal Antistollingscentrum Midden Oost). De eerste stappen van samenwerking zijn in het verleden al gezet (bijvoorbeeld centrale inkoop, uitwisseling personeel en afstemming protocollen), omdat er sprake is van een krimpende markt in de VKA behandeling. Indien deze samenwerking wordt geformaliseerd dan zullen bepaalde medewerkers die zich bezig houden met de antistollingszorg mogelijk opgaan in de nieuw op te richten organisatie.

Zie verder: **Bijlage 5 – Beslisdocument RAMO Regionaal Antistollingscentrum Midden-oost Nederland.**

- c. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden, die zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie, in de transactiedocumentatie of anderszins. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor de doorgang van de transactie.

De beoogde fusie wordt aangegaan onder de voorwaarde dat voor 1 januari 2021 de medezeggenschapsremia positief hebben geadviseerd (zie **Bijlage 6 – Advies CR ZGV, Bijlage 7 – Advies OR ZGV, Bijlage 8 – Advies CR Trombosedienst, Bijlage 29 – Advies VMS en Bijlage 30 – Kennisgeving VMS**) en goedkeuring door de Raden van Toezicht van ZGV en Trombosedienst is verkregen (zie **Bijlage 9 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie ZGV en Bijlage 10 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie Trombosedienst**).

- 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 Raden van Toezicht van ZGV en Trombosedienst zijn geïnformeerd over de voorgenomen concentratie/fusie en hebben hun akkoord gegeven op het voorgenomen besluit tot fusie van de Raden van Bestuur (hierna: "RvB").

Zie hiervoor: **Bijlage 9 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie ZGV en Bijlage 10 – Concept RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie Trombosedienst.**

Zie voorts:

Als onderdeel van het civielrechtelijk fusieproces zullen de Raden van Toezicht de fusie tevens goedkeuren na deponering van de vereiste fusiestukken en verloop van de éénmaands-verzetstermijn (naar verwachting december 2020). Zie hiervoor: **Bijlage 3 – Projectplanning.**

Het voorstel tot fusie en de toelichting daarop wordt op dit moment zowel bij ZGV als bij Trombosedienst gefinaliseerd en zullen in de afzonderlijke vergaderingen van de Raden van Toezicht ("RvT" of "RvT's") worden behandeld, uiterlijk in week van 14 december 2020 en zo mogelijk eerder. Ondertekening door de beide Raden van Bestuur zal zo snel mogelijk daarna plaatsvinden, zodra alle formele instemmingen c.q. adviezen van interne en externe stakeholders zijn ontvangen.

De uiterste deponeringsdatum voor de fusiestukken is eind november waarbij 15 november 2020 en zo mogelijk eerder als streefdatum geldt, uitgaande van de fusiedatum van 1-1-2021. Uiterlijk eind oktober/begin november 2020 zal worden beslist of de gewenste fusiedatum gehaald kan worden, afhankelijk van goedkeuring NZa en na afstemming met alle relevante stakeholders.

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

- Intentieovereenkomst (**Bijlage 11 – Getekende intentieverklaring tot fusie Trombosedienst-ZGV 31-1-2020**)
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (**Bijlage 12 –Statuten ZGV**).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (**Bijlage 13 – Concept voorstel tot fusie en Bijlage 14 – Concept toelichting op het voorstel tot fusie**).
- 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](#))*

#### Aanloop naar de voorgenomen fusie: 2019 tot heden

ZGV en Trombosedienst werken al geruime tijd nauw samen op het gebied van antistollingszorg en bloedafname in de regio. De samenwerking heeft geleid tot een goed en altijd in ontwikkeling zijnde geïntegreerde keten voor antistollingszorg binnen de regio Gelderse Vallei, gedragen door eerste- en tweedelijns medische en farmaceutische disciplines. De werkzaamheden ten behoeve van de antistollingszorg en de bloedafname zijn uitermate efficiënt op elkaar afgestemd waardoor de werkzaamheden en de financiering een hoge afhankelijkheid hebben gekregen.

Sinds de introductie van de nieuwe medicatie orale anticoagulantia (DOAC's) kampt de Trombosedienst met een krimp en daalde de personele bezetting met meer dan 1 fte (**Bijlage 2 - Trombosedienst Medisch en Kwaliteitsjaarverslag 2019- tabel 1**). De verwachting is dat deze krimp gaat doorzetten.

Daarnaast vormt de contractering met verzekeraars, de concurrentie op het gebied van antistollingszorg en de toename van (wettelijke) eisen (waaronder verplichte accreditatie) een (financiële) belemmering om de Trombosedienst in de huidige vorm te kunnen continueren. Het bestaansrecht en de hoge kwaliteit van de antistollingszorg die door de Trombosedienst door de jaren heen is ontwikkeld, kan waarschijnlijk in de toekomst niet meer worden gewaarborgd. Ter waarborging van de kwaliteit van de te leveren zorg, is een fusie tussen Gelderse Vallei en Trombosedienst het meest voor de hand liggende toekomstscenario gebleken.

Zoals aangegeven betreft de antistollingszorg in de regio Gelderse Vallei een goed geïntegreerde keten voor de ontwikkeling van antistollingszorg, gedragen door de eerste- en tweedelijns medische en farmaceutische disciplines. In het belang van de cliënt dient deze integratie te worden behouden en verder te worden ontwikkeld. Het behoud van van adequate antistollingszorg is derhalve essentieel voor de kwaliteit en veiligheid van de te leveren zorg.

ZGV wenst daarvoor gebruik te blijven maken van het reeds (gezamenlijk) opgebouwde priknetwerk. Binnen dit priknetwerk wordt onder andere voor bloedafname en eerstelijnsdiagnostiek gebruik gemaakt van huisartsenpraktijken binnen de regio. In totaal wordt 30 - 40% van de omzet binnen het Klinisch chemisch hematologisch laboratorium (KCHL) gegenereerd door eerstelijnszorg. Het blijven gebruiken van het bestaande priknetwerk levert een aantal voordelen op:

- i) het cliëntvriendelijke en efficiënte netwerk ligt eral en kan gecontinueerd worden;
- ii) vanuit een bestaande situatie bij de huisartsen kan eventueel uitgebreid worden op de dienstverlening van het ZGV;
- iii) behoud van kwaliteit;
- iv) geen inmenging van commerciële partijen;
- v) behoud van adherentie.

Het uitgangspunt is alle activiteiten van de Trombosedienst een op een, "as is" terecht zullen komen in ZGV. Gezien het uitgangspunt dat Trombosedienst zal ophouden te bestaan en het vermogen van Trombosedienst onder algemene titel door ZGV zal worden verkregen, ligt het voor de hand een juridische fusie tussen ZGV (verkrijgende stichting) en Trombosedienst (verdwijnende stichting) te laten plaatsvinden.

Tijdens de Raad van Bestuur vergadering van ZGV d.d. 22 juli 2019 is met het stafbestuur de mogelijkheid om de Trombosedienst te gaan infuseren in ZGV, als eerste stap naar een mogelijk verdere opschaling, besproken. Daarnaast is met een vertegenwoordiging van huisartsen

gesproken, waarin het voornemen werd ondersteund ter behoud van goede regionale antistollingszorg en een adequaat eerstelijns priknetwerk. Rekening houdend met en rechtdoend aan de rechtspositie van de betrokken stakeholders, bestaande contracten en werkrelaties met externe leveranciers is op 31 januari 2020 door ZGV en Trombosedienst een intentieverklaring ondertekend **Bijlage 11 – Getekende intentieverklaring tot fusie Trombosedienst-ZGV 31-1-2020**). Op basis van deze intentieverklaring is het (voorgenomen) besluit van de RvB, met goedkeuring van de respectieve Raden van Toezicht, om per 1 januari 2021 te fuseren, genomen. (**Bijlage 9 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie ZGV en Bijlage 10 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie Trombosedienst**).

Zie verder: **Bijlage 15 - Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst, Bijlage 16 – Toetsingscriteria toekomst Trombosedienst d.d. 22 juli 2019, pg. 2 en Bijlage 17 – Memo Verkenning infuseren Trombosedienst Neder Veluwe**

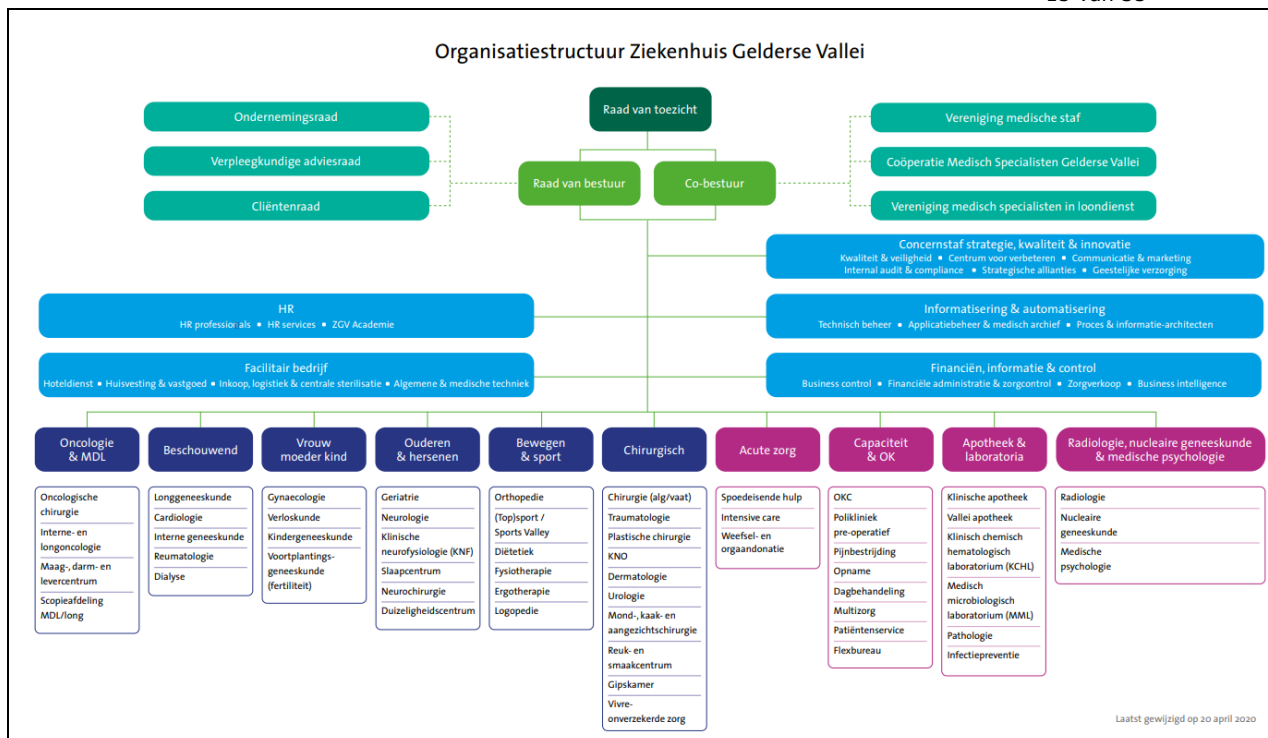
#### Tot slot

ZGV zal na fusie met dezelfde krimp problemen te maken krijgen als Trombosedienst. In het kader van (continuering van) antistollingszorg wordt door ZGV daarom gekeken naar deelname aan een boven regionale samenwerking van de antistollingszorg in het midden en oosten van Nederland. (**Bijlage 5 - Beslisdocument RAMO Regionaal Antistollingscentrum Midden-oost Nederland**).

De Trombosedienst participeert op dit moment in de ontwikkeling van het initiatief. Met dit initiatief is het de bedoeling om de frontoffice lokaal te houden en een gemeenschappelijke centrale organisatie als backoffice in te stellen. Centraal wordt er dan mogelijk gecontracteerd met de verzekeraars voor de antistollingszorg met vitamine-K-antagonisten (en misschien ook voor DOAC-begeleiding), wordt er het medisch beleid vormgegeven (doseren, onderwijs, protocollen, onderzoek) en wordt de continuïteit van de medische bezetting georganiseerd. Ook kunnen bepaalde zaken hier centraal worden ingekocht (denk aan POC met toebehoren). Lokaal bestaat er dan een bloedafname-/INR-controle-apparaat waar ook de primaire communicatie met patiënten plaatsvindt. Dit kan belegd zijn bij een lokale partij zoals het ZGV (of een andere overnemende partij). Medische activiteiten zullen waarschijnlijk vanuit centraal plaatsvinden, maar in de uitvoering gelokaliseerd. Dit laatste ook vooral om de goede lokale ketensamenwerking te borgen. De eerstelijns diagnostiek en daaraan gekoppeld het priknetwerk is betrokken bij ontwikkelingen waarbij de richting wijst op een samenwerking tussen drie ziekenhuizen (CWZ, Rijnstate en ZGV).

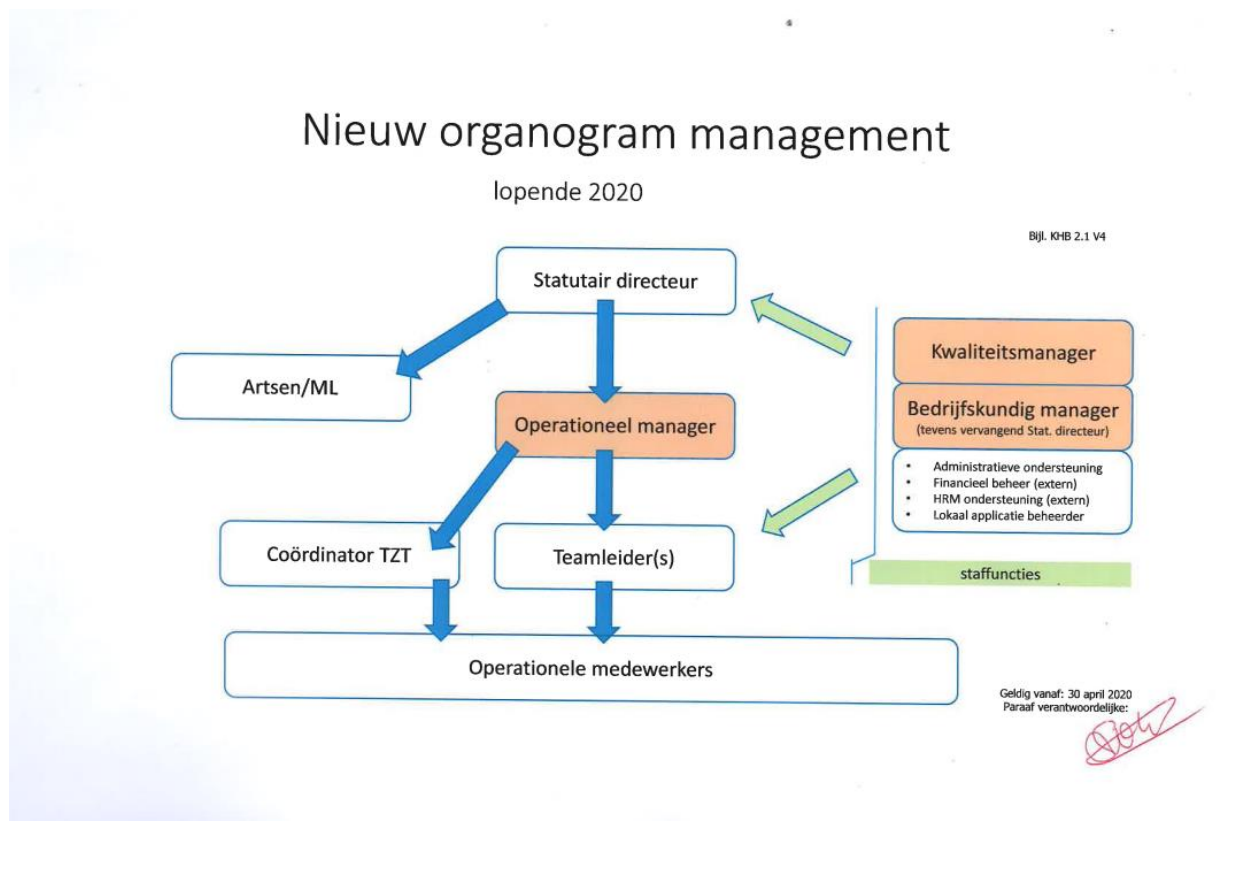
- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen 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](#))*

Organogram ZGV voor de voorgenomen fusie op thema niveau:



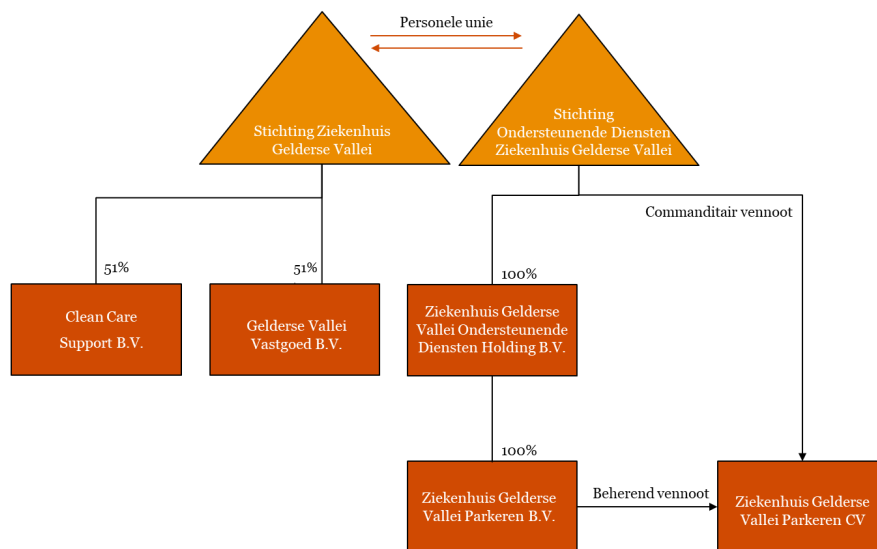
De Trombosedienst zal deel gaan uitmaken van het thema Apotheek & Laboratorium en zal worden aangestuurd door Klinisch chemisch hematologisch laboratorium (KCHL).

Organogram Trombosedienst voor de voorgenoemde fusie:



Juridische structuren voor en na de fusie:

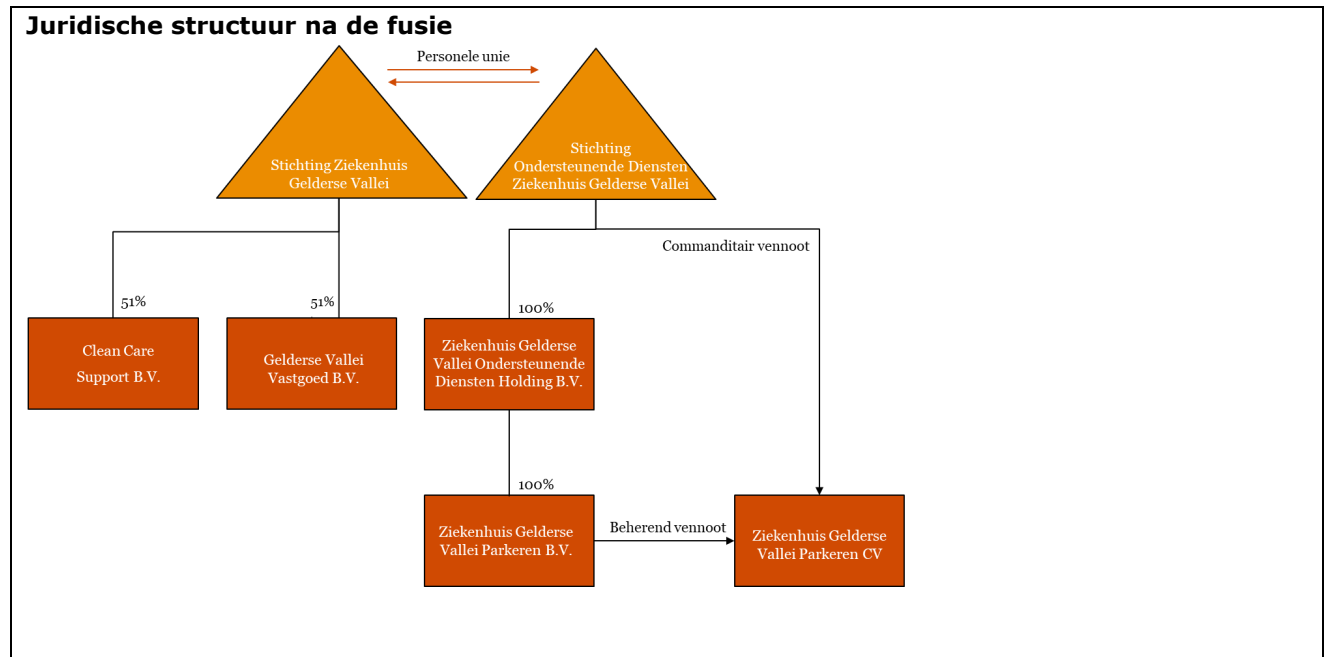
**Huidige juridische structuur ZGV**



**Huidige juridische structuur Trombosedienst**







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, 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 fusie tussen ZGV en Trombosedienst streeft na dat de het hoge niveau van kwalitatieve antistollingszorg wordt gewaarborgd en kan worden verbeterd. De accreditatiestatus bij de Raad voor Accreditatie wordt gecontinueerd. Vooralsnog vindt geen vergroting of verkleining van het zorgaanbod plaats na concentratie. De huidige activiteiten van Trombosedienst worden "as is" voortgezet door ZGV. Voor het borgen van de kwaliteit zal er gezocht worden naar optimalisatie van samenwerking en processen.

- 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.

De Trombosedienst is ruwweg onder te verdelen in twee onderdelen. Het priknetwerk en de antistollingszorg. Het priknetwerk is nauw verbonden aan gelijksoortige activiteiten binnen ZGV(het laboratorium) en er is al jaren lang een intensieve samenwerking gaande. Momenteel worden er gesprekken gevoerd om de laboratoria op te laten gaan in een groter samenwerkingsverband met meerdere ziekenhuizen in de regio. Dit heeft geen gevolgen voor de zorgverlening aan cliënten. Daarnaast zijn er gesprekken gaande om de antistollingszorg regionaal te organiseren in het RAMO(Regionaal Antistollingscentrum Midden Oost). De eerste stappen van samenwerking zijn in het verleden al gezet(bv centrale inkoop, uitwisseling personeel en afstemming protocollen) omdat er sprake is van een krimpende markt in de VKA behandeling. Door deze krimp kan er risico optreden voor de kwaliteit van dienstverlening. Uitbreiding van de ingezette samenwerking is noodzakelijk en voldoende om de kwaliteit te waarborgen.

**Zie ook het antwoord op vraag I.3(b), op pg. 9.**

**Aanvullende vraag NZa (4): Licht nader toe, bij onderdeel II.3, onder a en b, hoe de zorginhoudelijke aansturing van Stichting Rode Kruis Trombosedienst "Neder-Veluwe" (hierna: Rode Kruis Trombosedienst) eruit zal komen te zien na de voorgenomen concentratie.**

Vooruitlopend op het vertrek(pensioen) van de arts-directeur van de Trombosedienst is in Q2 2020 een medisch leider aangesteld die de inhoudelijke werkzaamheden van de arts-directeur overneemt. Q3 en Q4 2020 worden gebruikt voor een warme overdracht. Na de fusie zal de medisch leider de zorginhoudelijke aansturing blijven vervullen.

- 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).

Trombosedienst zit gevestigd in ZGV. De locatie zal als gevolg van de concentratie niet wijzigen. Er vindt aldus geen verplaatsing van zorgaanbod plaats.

- 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 geen wijzigingen in de schaalgrootte voorzien die direct het gevolg zijn van de voorgenomen concentratie. Door het toepassen van (meer) zorg op afstand wordt aangesloten bij de trend van digitalisatie in de zorg en wordt tevens de slagkracht en innovatievermogen van zorg verbeterd. (Zie verder: **Bijlage 15 – Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst**).

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

Er worden geen wijzigingen voorzien die direct het gevolg zijn van de voorgenomen concentratie. Wijzigingen in het kader van de concentratie vinden plaats in de optimalisatie van de backoffice.

- 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.

ZGV en Trombosedienst kennen grote culturele overeenkomsten. Echter kennen de organisaties ook verschillen, omdat de grootte van beide organisaties verschilt. ZGV is groter en daarmee formeler. Binnen de kleine organisatie van de Trombosedienst is er sprake van een informelere cultuur.

ZGV zal bij de fusie gerichte aandacht geven aan het integreren van beide (werk-)culturen. Na de overgang zullen de beide onderdelen van de Trombosedienst worden geïntegreerd in ZGV waarbij de medewerkers die antistollingszorg leveren in een klein samenwerkingsverband zullen blijven opereren. De medewerkers die betrokken zijn bij het priknetwerk zullen op termijn worden geïntegreerd in het grotere geheel van de afdeling KCHL binnen ZGV.

Binnen ZGV wordt er veel aandacht gegeven aan duurzaam inzetbaarheid. Hiervoor is in een grote organisatie meer mogelijk wat een kans biedt voor de medewerkers van de Trombosedienst.

Op dit moment zijn al een aantal medewerkers van Trombosedienst in dienst gekomen bij ZGV. Het leveren van antistollingszorg is vrij geïsoleerd omdat het gros van de bloedafnamemedewerkers 'op route' (prikpost of bij mensen thuis) werkt. Het betreffen zelfstandige functies. Dit zal niet wijzigen als gevolg van de fusie.

Zie verder: **Bijlage 15 - Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst.**

**Aanvullende vraag NZa (5): U schrijft bij onderdeel II.3, onder f, dat de medewerkers van het priknetwerk op termijn zullen worden geïntegreerd in het grotere geheel van de afdeling Klinisch chemisch hematologisch laboratorium binnen Stichting Ziekenhuis Gelderse Vallei (hierna: ZGV). Licht nader toe, hoe deze integratie eruit zal komen te zien en waarom ervoor is gekozen de integratie niet direct na de voorgenomen concentratie door te voeren.**

De uitwerking van het integratieplan heeft vertraging opgelopen in verband met werkzaamheden rondom de corona uitbraak. De integratie omhelst het samenvoegen van de beide priknetwerken volgens de hieronder weergegeven planning;

- Q4: In kaart brengen processen
- Q4: Maken Plan van Aanpak integratie processen(inclusief scholing medewerkers)
- Q1 2021: Start uitvoering Plan van Aanpak

De protocollen zijn voor alle medewerkers die bloed afnemen voor het KCHL en Trombosedienst hetzelfde. Deze medewerkers zijn in staat om inhoudelijk elkaars werkzaamheden over te nemen. Punt van aandacht is dat we binnen het KCHL met een software systeem werken dat onbekend is bij de medewerkers van de Trombosedienst. Dat vergt een inwerkproces. De stappen rondom integratie starten in Q1 van 2021 maar vergen enkele maanden.

- 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.

Het proces in 2020 richt zich op het toewerken naar het besluit tot fusie per 1 januari 2021. Dat betekent goed en zorgvuldig voldoen aan alle formele en procedurele eisen, maar ook doen wat vanuit goed bestuur nodig/wenselijk is in de afstemming met medezeggenschapsorganen en de communicatie met cliënten, medewerkers en stakeholders.

Anderzijds werken partijen in diverse andere werkstromen (zoals bijvoorbeeld HR, facilitair etc.) voor zover mogelijk/toegestaan aan de voorbereiding op de integratie van de ondersteunende processen en teams. Per kwartaal ziet de planning er op hoofdlijnen als volgt uit:

Eerste kwartaal 2020:

Besluit tot voornemen tot fusie tussen ZGV en Trombosedienst.

Tweede en derde kwartaal 2020

*Alle in- en externe stakeholders worden betrokken bij het voornemen tot fusie d.m.v. de volgende werkzaamheden:*

Versturen van adviesaanvragen (patiënt)medezeggenschapsremia, verzenden van de melding aan het Waarborgfonds Zorgsector, advisering/instemming van (patiënt)medezeggenschapsremia, verzenden van brieven overige stakeholders o.b.v. inventarisatie (banken, pensioenfonds, zorgverzekeraars, contractspartijen etc.) incl. brief Belastingdienst, verzenden van de NZa melding (eind september).

Vierde kwartaal 2020:

*Het besluit tot fusie kan worden genomen indien positief advies en instemming van alle stakeholders en autoriteiten is verkregen:*

Bij goedkeuring van externe stakeholders (Wfz, NZa, overige stakeholders) kunnen de fusiestukken – na een laatste check op alle vereisten – worden gedeponerd en zal (na verloop van 1-maand verzetstermijn) middels een formele brief de medewerkers van Trombosedienst en ZGV worden geïnformeerd inzake de overgang van onderneming.

Zie verder: **Bijlage 3 - Projectplanning** en **Bijlage 3.1 Mijlpalenoverzicht**

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.*

De risico's van het integratie-/veranderproces zijn beperkt, omdat ZGV en Trombosedienst de tijd nemen voor het zorgvuldig doorlopen van dit proces en de activiteiten van Trombosedienst in beginsel "as is" zullen worden gecontinueerd door ZGV.

Een potentieel risico is onrust en onzekerheid bij medewerkers als gevolg van de voorgenomen integratie. Echter is met de fusie beoogd dat ZGV alle activiteiten van Trombosedienst een op een over neemt en is de rechtspositie van medewerkers geborgd vanwege overgang van onderneming (d.w.z. dat medewerkers overgaan met behoud van hun huidige rechten en plichten) (**Bijlage 18 – Analyse Overgang van Onderneming**). Dit geldt ook voor ondersteunde functies (applicatiebeheer/key accountmanager/administratief medewerker en een telefoniste).

De arbeidsvoorwaarden die gelden voor de werknemers van Trombosedienst vóór de fusie, waaronder de toepasselijkheid van de collectieve arbeidsovereenkomst Ziekenhuizen (looptijd van 1 april 2019 tot en met 30 juni 2021) (hierna: '**cao Ziekenhuizen**') blijven na de fusie gehandhaafd.

Verder geldt dat de werklocaties van ZGV en Trombosedienst hetzelfde zijn, hetgeen betekent dat op het gebied van reistijd/-afstand de gevolgen voor medewerkers nihil, dan wel zeer beperkt zullen zijn. Voorgaande is eveneens van toepassing op de eerder genoemde plannen voor regionale samenwerking.

Wat betreft ICT is het van belang om op te merken dat geen EPD's zullen overgaan en dat tevens geen patientgegevens opnieuw worden ingeladen. Portavita blijft bestaan in zijn huidige vorm. Er is een bestaande VPN verbinding voor het koppelen van gegevens. Er zijn derhalve geen veranderingen nodig als Trombosedienst overgaat op de ZGV datastructuur (zie **Bijlage 15 – Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst**).

Tot slot heeft de Raad van Toezicht van Trombosedienst een aantal voorwaarden verbonden aan de goedkeuring van de fusie. Het betreft de volgende uitgangspunten:

1. Trombosedienst heeft door de jaren heen de antistollingszorg ontwikkeld en op een hoog niveau van kwaliteit en kwaliteitsmanagement gebracht. De bereikte kwaliteit van de door Trombosedienst geleverde zorg dient voor de komende jaren tenminste geborgd en bij voorkeur verder verbeterd te worden, waarbij het belang van de cliënt voorop staat;
2. De gekozen oplossing voor de continuering van de antistollingszorg zoals deze door Trombosedienst wordt geleverd dient een zo laag mogelijke complexiteit te hebben;

3. In de regio ZGV is een goed geïntegreerde keten voor de antistollingszorg ontwikkeld, gedragen door de eerste- en tweedelijns medische en farmaceutische disciplines. Deze integratie dient in het belang van de cliënt behouden en verder ontwikkeld te worden. De bereikte kwaliteit van de transmurale antistollingsketen in de ZGV dient in beginsel geborgd en voor zover mogelijk verder verbeterd te worden en de overnemende en over te nemen partij tonen hieromtrent een duidelijke ambitie;
4. Er wordt rekening gehouden met de belangen van de stakeholders en bestaande contracten en werkrelaties met externe leveranciers, waar passend in de transitie naar integratie;
5. De belangen van de medewerkers dienen optimaal behartigd te zijn, dat wil zeggen dat er een maximaal haalbaar banenbehoud is tegen de best mogelijk perspectieven, rekening houdend met de economische haalbaarheid in een krimpende markt;
6. Het participeren in supra-regionale/landelijke ontwikkelingen dient met de huidige slagvaardigheid, energie en ambitie doorgang te vinden;
7. Soepel verlopend overdrachtsproces; en
8. De fusie wordt aangegaan onder de voorwaarde dat op de fusiedatum de medezeggenschapsgremia positief hebben geadviseerd, goedkeuring door de Raad van Toezicht van beide partijen is verkregen en – indien en voor zover vereist- medewerking van zorgverzekeraars en overheidsinstanties is verkregen.

In het gehele fusieproces zal voortdurend rekening worden gehouden met voornoemde uitgangspunten.

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?*

ZGV neemt activiteiten van Trombosedienst een op een over. Daarnaast neemt ZGV de werknemers van Trombosedienst 'as is', d.w.z. in dezelfde functies over. Dit geldt ook voor de ondersteunende functies, waaronder applicatiebeheer/key accountmanager/administratief medewerker/telefoniste en kwaliteitsmedewerker. De fusie heeft derhalve geen gevolgen voor ondersteunende afdelingen/processen. Lopende contracten worden voortgezet. Contracten via uitzendbureaus zijn tijdelijk.

Wellicht dat op termijn een keuze voor andere leveranciers wordt gemaakt zodat wordt aangesloten bij de door ZGV gecontracteerde leveranciers op bijvoorbeeld het gebied van communicatie (website) of voeding. Dit impliceert echter beperkte wijzigingen binnen de ruimte die de huidige contracten zoals overeengekomen door Trombosedienst hiervoor bieden. Zie verder **Bijlage 15 – Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst.**

**Aanvullende vraag NZa (6): 6. U schrijft bij onderdeel II.6, dat partijen verwachten synergievoordelen te kunnen behalen door het afschalen in de personeelskosten. Bij onderdeel II.3 en II.4 geeft u echter aan dat de voorgenomen concentratie geen**

**gevolgen zal hebben voor het personeel. Licht nader toe, bij onderdeel II.3 dan wel II.4, hoe dit zich tot elkaar verhoudt.**

We verwachten door de fusie synergievoordelen te behalen:

- Na de fusie worden de niet zorginhoudelijke taken van de directeur overgenomen in de bestaande ZGV organisatie. De functie wordt voor het niet inhoudelijke deel niet ingevuld.
- Momenteel ervaren de beide organisaties een groot verloop en hebben grote moeite om vacatures voor bloedafname in te vullen. Door de synergie in het priknetwerk verwachten we minder FTE nodig te hebben voor de werkzaamheden. Dit lost het probleem op rondom de moeilijk te vervullen vacatures. Synergie zal met natuurlijk verloop worden opgevangen.

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

Uitgangspunt ten aanzien van de organisatiestructuur is in eerste instantie "as is". De overgang van de Trombosedienst is "as is" en de medewerkers behouden hun arbeidsvoorwaarden. De huidige structuur van de Trombosedienst is echter anders dan die van het KCHL en de structuur binnen ZGV. De integratie van de organisatiestructuur van de Trombosedienst zal plaats vinden conform besturingskaders binnen ZGV. In Q4 zal er gesproken worden met het BT KCHL om de overgang soepel te laten verlopen.

Belangrijkste keuze die voor de infusering moet worden gemaakt is de keuze van omgaan met de ICT infrastructuur van de Trombosedienst. Zie voor een uitgebreide inventarisatie op de ICT infrastructuur **Bijlage 15 – Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst, bijlage 2**. Daarnaast zal er gekeken moeten worden hoe de organisatie structuur van de Trombosedienst zal worden geïntegreerd in die van ZGV.

**Aanvullende vraag NZa (7): Ter beantwoording van onderdeel II.4, onder b, geeft u aan dat de werknemers van Rode Kruis Trombosedienst "as is" door ZGV in dezelfde functies over worden genomen. Licht toe wat de gevolgen van de voorgenomen concentratie gaan zijn voor het ondersteunend personeel.**

Onder II.4, onder a, is opgenomen dat de overname "as is" ook geldt voor de ondersteunende functies, waaronder Applicatiebeheer/key accountmanager/administratief medewerker/telefoniste en kwaliteitsmedewerker. De fusie heeft derhalve geen gevolgen voor ondersteunende afdelingen/processen. Voorbeeld hiervan is de telefonie medewerker die werkzaamheden verricht voor de Trombosezorg. Dit blijft bestaan.

Werkzaamheden waarbij er een overlap is met de staande organisatie van het KCHL zullen verspreid worden over meerder functionarissen zodat de huidige kwetsbaarheid vermindert. Voorbeeld hierbij is de functie Applicatiebeheer die ook binnen het KCHL bestaat. De applicatiebeheerders zullen samenwerken en voor meerdere applicaties verantwoordelijk zijn.

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

De onder b beschreven keuze rondom ICT infrastructuur zal afhangen van de financiële gevolgen in relatie tot het risico van de te maken keuzes op het gebied van beschikbaarheid van de applicaties.

- 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.

**Klinisch chemisch en hematologisch laboratorium (KCHL):**

De processen rondom de bloedafname zijn uitermate geschikt voor integratie en optimalisatie. Hiervoor zal een plan van aanpak waarin de culturele, arbeidsrechtelijke en scholingsaspecten worden meegenomen. Qua planning loopt dit door in 2021.

- Integratie processen
- Q4: In kaart brengen processen
- Q4: Maken Plan van Aanpak integratie processen(inclusief scholing medewerkers)
- Q1 2021: Start uitvoering Plan van Aanpak

#### **Afdeling Verkoop:**

Na de fusie zullen de opbrengsten van de ingekochte zorg ten gunste komen van ZGV. Omdat de gesprekken over prijsafspraken voor 2021 met de Zorgverzekeraars(ZV) al in 2020 moeten worden gevoerd is er in nauw overleg met de afdeling verkoop van ZGV en de Trombosedienst een strategie afgesproken om met de ZV in gesprek te gaan. Gesprekken met de ZV voor de Trombosedienst productie zijn in gezamenlijke verantwoordelijkheid aan gegaan.

#### **HRM:**

Bij de fusie is er sprake van overgang van onderneming (Bijlage 18 – Analyse van overgang van onderneming). Dat heeft tot gevolg dat alle medewerkers overgaan met hun bestaande arbeidsvoorwaardelijke rechten en plichten. Vanaf Q2 2020 vinden er al gesprekken plaats met HR om de te ondernemen stappen in kaart te brengen en het HR beleid van beide organisaties te verkennen. Het stappenplan ziet er in grote lijnen als volgt uit:

- Q2 2020: In kaart brengen aantal FTE en soorten functies en rollen
- Q3 2020: Vergelijken bestaande contracten met ZGV contracten en discrepanties in kaart brengen
- Q3 2020: In kaart brengen regelingen binnen de Trombosedienst en toetsen aan de regelingen binnen ZGV.
- Q3 2020: Voorbereiden medewerkers bijeenkomst oktober 2020
- Q4 2020: Medewerkersbijeenkomst gevolgen fusie uitleggen
- Q4 2020: Voorbereiden overgang van personeelsdossiers van Trombosedienst naar ZGV
- Q4 2020: Voorbereiden persoonlijke omgeving You Force voor medewerkers van de Trombosedienst
- Q4 2020: Medewerkers Trombosedienst informeren over personeelsvoorzieningen ZGV
- Q1 2021: Overgang personeelsdossiers naar ZGV
- Q1 2021: Beschikbaar stellen persoonlijke omgeving You Force
- Q1 2021: Scholing persoonlijke omgeving You Force

#### **ICT infrastructuur:**

- Q2: In kaart brengen van verschillen in ICT infrastructuur
- Q2: Uitwerken scenario's van ICT infrastructuur in nieuwe situatie
- Q3: Keuze's maken met ICT en management over de te kiezen route
- Q4: Voorbereiding en testen van de wijzigingen van de gekozen route

Zie verder: **Bijlage 3 – Projectplanning, Bijlage 3.1 – Mijlpalenoverzicht, Bijlage 3.2 – Tijdsplanning en Bijlage 15 – Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst, pg. 4 e.v.**

- 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.

Risico's zijn beperkt omdat het uitgangspunt van de fusie "as is" is.

**Aanvullende vraag NZa (8): U geeft aan, bij onderdeel II.4, onder e, dat de risico's die zich tijdens het integratie-/veranderproces kunnen voordoen, beperkt zijn. Bij onderdeel II.4, onder b, schrijft u dat er nog een belangrijke keuze moet worden gemaakt ten aanzien van de ICT infrastructuur van Rode Kruis Trombosedienst. Beschrijf de risico's**

**die zich bij de keuze van ICT infrastructuur voor kunnen doen en geef aan hoe deze risico's zullen worden ondervangen.**

Inmiddels is er voor gekozen om de huidige ICT infrastructuur van de Trombosedienst te laten bestaan naast die van ZGV. Er wijzigt dus niets aan de situatie. Bestaande kwetsbaarheid zoals die zich bij de Trombosedienst voordoet wordt door participatie vanuit ZGV ICT ondervangen.

- 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.

**Meerjarenbegroting**

Cijfers ZGV na infusering Trombosedienst. Het verwachte resultaat in 2020 is beperkt tot nihil. Vanaf 2021 is de infusering van Trombosedienst onderdeel van de cijfers. ZGV streeft naar een rendement van [...]% van de opbrengsten. In 2022 en 2023 is het rendement lager vanwege de geplande invoering van een nieuw EPD.

[...]

**Balans**

Vanaf 2021 is de infusering Trombosedienst onderdeel van de cijfers. De impact op het balanstotaal van de infusering is ca € [...] en is daarmee gering

[...]

**Financiële ratio's**

De ratio's van ZGV laten een stabiele ontwikkeling zien; de voorgenomen fusie heeft geen effect op de financiële ratio's.

[...]

**Solvabiliteit ZGV*****Cijfers ZGV zonder fusie Trombosedienst***

Het verwachte resultaat in 2020 is beperkt vanwege de impact van corona. ZGV streeft naar een rendement van [...]%. In 2022 en 2023 is het rendement lager vanwege de geplande invoering van een nieuw EPD.

[...]

De balans prognose voor de jaren 2020-2025 laat een stabiele situatie zien.

[...]

De ratio's laten een stabiele ontwikkeling zien.

[...]

***Cijfers Trombosedienst (standalone)***



De prognose 2020 houdt nog geen rekening met een eventuele Corona compensatievergoeding. In de prognose 2021- 2025 staat de exploitatie van Trombosedienst uitgaande van overgang naar ZGV vanaf 2021. Er is uitgegaan van (beperkte) synergievoordelen. Zonder fusie is sprake van een verlieslatende 1 exploitatie

[...]

In de cijferopstelling staat de balans van Trombosedienst uitgaande van overgang naar ZGV vanaf 2021. Beperkte inventaris gaat mee en wordt in 2021 afgeschreven.

[...]

Zie verder **Bijlage 17 – Memo verkenning infuseren Trombosedienst “Neder-Veluwe” en Bijlage 17.1 – Meerjarenbegroting en balans**

**Aanvullende vraag NZa (9): Beschrijf bij onderdeel II.5 de kosten die samenhangen met de voorgenomen concentratie en op welke wijze deze kosten zullen worden gefinancierd.**

[...]

Deze kosten worden gedragen door ZGV en zijn opgenomen in de exploitatie van 2020 van ZGV. Kosten die mogelijk vanaf 2021 optreden worden in de kostenexploitatie van ZGV verantwoord.

- 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](#))

Op dit moment ligt de focus op het voortzetten van de activiteiten van Trombosedienst. ZGV en Trombosedienst verwachten synergievoordelen te kunnen behalen door afschalen in de personeelskosten en door op termijn andere efficiëntie te behalen in de materiële kosten. Door bijvoorbeeld het toepassen van (meer) zorg op afstand wordt echter wel aangesloten bij de huidige digitalisatie trend in de zorg en wordt een betere verbinding gelegd met slagkracht en innovatie.

- 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
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan
- Begroting van de organisatie na concentratie
- Prognose van de financiële ratio's (Zie onder paragraaf II.5 van onderhavig formulier).
- Anders, namelijk: (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.<sup>6</sup>

*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](#))*

---

<sup>6</sup> 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.

**Cliëntenraad ZGV**

De cliëntenraad van ZGV (hierna: "CR ZGV") is consequent en tijdig betrokken bij de voorgenomen fusie. Er vindt een continue en intensieve dialoog plaats met de CR ZGV.

Op 4 maart 2020 heeft CR ZGV geadviseerd om de mogelijkheden tot fusie van ZGV met Trombosedienst te verkennen en over te gaan tot definitieve besluitvoering. De CR ZGV gaf daarbij aan de adviesaanvraag tegemoet te zien (**Bijlage 19 – Reactie CR ZGV op voornemen tot fusie RvB**).

Op 20 augustus 2020 is de CR ZGV per brief formeel verzocht om uiterlijk op 25 september 2020 te adviseren over de wens van ZGV en Trombosedienst om te fuseren (**Bijlage 20 – Adviesaanvraag CR ZGV**). Op 15 september 2020 heeft de CR ZGV de Raad van Bestuur positief geadviseerd om over te gaan tot definitieve besluitvorming en verder invulling te geven aan de uitvoering van het besluit (**Bijlage 6 – Advies CR ZGV**).

De meest recente reactie van de RvB ZGV dateert van 22 september 2020. In deze brief gaat de RvB ZGV in op het door CR ZGV uitgebrachte advies (**Bijlage 21 – Reactie RvB ZGV op advies CR ZGV**), waarin zij aangeeft dat de RvB ZGV op 21 september 2020 het voorgenomen besluit tot fusie heeft genomen en dat het verplichte meldingstraject bij de NZa wordt opgestart.

**Cliëntenraad Trombosedienst**

De cliëntenraad van Trombosedienst (hierna: "CR Trombosedienst") is consequent en tijdig betrokken bij de voorgenomen fusie. Er vindt een continue en constructieve dialoog plaats met de CR Trombosedienst.

Op 25 augustus 2020 is CR Trombosedienst per brief formeel verzocht om op uiterlijk 5 september 2020 advies uit te brengen omtrent de wens van ZGV en Trombosedienst om te fuseren (**Bijlage 22 – Adviesaanvraag CR Trombosedienst**).

De CR Trombosedienst heeft in haar brief van 9 september 2020 aangegeven de fusie- en continueringplannen te steunen. Wel verneemt de CR Trombosedienst graag voor de realisatie van de fusie welke plaats de CR zal innemen in de nieuwe organisatie en hoe zij binnen deze positie aandacht aan trombosezorg zal schenken. Daarnaast vormt de voortzetting van het lidmaatschap met de Federatie Trombosediensten Nederland ("FNT") voor de CR Trombosedienst een belangrijk punt alsook de "warme overdracht" van de CR Trombosedienst naar de CR ZGV (**Bijlage 23 – Advies CR Trombosedienst**).

De RvB Trombosedienst heeft aangegeven het advies van de CR Trombosedienst integraal over te nemen.

**NB:** in de aanloop van de fusie zullen de vertegenwoordigers van beide cliëntenraden met elkaar in overleg treden om de overdracht van aandachtspunten van CR Trombosedienst en lopende zaken te borgen.

**De Vereniging Medische Staf van Stichting Ziekenhuis Gelderse Vallei ("VMS")**

Op 20 augustus 2020 is VMS per brief formeel ingelicht over het voorgenomen besluit tot fusie en de gevolgen daarvan. (Zie **Bijlage 30 – Kennisgeving VMS en Bijlage 18 – Overgang van Onderneming**). Op 21 september 2020 heeft [...], namens VMS, akkoord gegeven op het voorgenomen besluit tot fusie met de Trombosedienst. (Zie **Bijlage 29 – Advies VMS**).

- 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).*

#### **Ondernemingsraad ZGV**

De ondernemingsraad van ZGV (hierna: "OR ZGV") is consequent en tijdig betrokken bij de voorgenomen fusie. Er vindt een continue en intensieve dialoog plaats met de OR ZGV.

Op 10 februari 2020 is OR ZGV ingelicht over de intentie tot een fusie tussen ZGV en Trombosedienst en het verkennen van de mogelijkheden daarvan (**Bijlage 24 – Oplegger adviesaanvraag OR ZGV**). Op 16 maart 2020 heeft de OR ZGV geadviseerd om over te gaan tot het tekenen van de intentieverklaring en de mogelijkheden tot fusie van ZGV met Trombosedienst te verkennen. De OR ZGV heeft daarbij aangegeven de adviesaanvraag tegemoet te zien (**Bijlage 25 – Reactie OR ZGV op voornemen tot fusie RvB**).

Op 20 augustus 2020 is de OR ZGV per brief formeel gevraagd om uiterlijk 25 september 2020 haar advies uit te brengen op de wens van ZGV en Trombosedienst om te fuseren (**Bijlage 26– Adviesaanvraag OR Gelderse Vallei**). Tijdens overleg van 17 september 2020 heeft de Raad van Bestuur een mondelinge toelichting gegeven bij deze adviesaanvraag. Daarnaast heeft [...] voor deze overlegvergadering alle vragen van de OR beantwoord. Op 17 september 2020 heeft de OR Gelderse Vallei geadviseerd om over te gaan tot de juridische fusie (**Bijlage 7 – Advies OR ZGV**).

De meest recente reactie van de RvB ZGV dateert van 22 september 2020. In deze brief (**Bijlage 27 – Reactie RvB ZGV op advies OR ZGV**) gaat de RvB ZGV in op het door OR ZGV uitgebrachte advies, waarin zij aangeeft dat de RvB ZGV op 21 september 2020 het voorgenomen besluit tot fusie heeft genomen en dat het verplichte meldingstraject bij de NZa wordt opgestart.

#### **Aanvullende vraag NZa (10): Licht toe, bij onderdeel II.8, onder b, de wijze waarop het personeel van Rode Kruis Trombosedienst is betrokken bij de voorgenomen concentratie en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.**

Medewerkers van de Trombosedienst zijn regelmatig bijgepraat via de reguliere werkoverleggen in 2019 en 2020. In tijde van de corona beperkende afspraken zijn medewerkers via informatiemails op de hoogte gehouden. Vragen van medewerkers ten aanzien van de fusie zijn geïnventariseerd en zijn na beantwoording gedeeld met de medewerkers voorafgaand aan de informatieavond. Op 12 en 13 oktober 2020 is er een informatieavond geweest over de aanstaande fusie door middel van een presentatie van het management van de Trombosedienst en die van het KCHL. Hierbij was een HR medewerker van ZGV aanwezig om informatie te geven en vragen te beantwoorden. (**Bijlage 32- Q en A infuseren TD in ZGV en Bijlage 33 – Presentatie medewerkers TD inzake fusie**)

- 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.*

Andere bij de concentratie betrokken externe stakeholders zijn:

- Belastingdienst (Afstemming Belastingdienst juridische fusie is gedaan)
- Waarborgfonds voor de Zorgsector
- Sibbing, assurantietussenpersoon
- ING
- PGN
- Portavita
- BSV
- Roche Diagnostics
- Schuurman en De Leeuw
- Vecozo
- Printservice Ede
- PGGM
- Lansing Telecom
- Grootverbruik Veenendaal
- H. Amsen
- Verhuurders van prikposten
- Maetis Ardyn
- HelpLine
- Mantelovereenkomst UNIT4 softwarediensten
- Zorginstellingen
- Buurtzorg
- PHC
- Lucida Mediation en coaching
- De Webvriend
- PCI
- Geschillencommissie zorg algemeen
- Schuurman en De Leeuw
- Alle apothekers
- Alle huisartsenpraktijken
- Alle zorgverzekeraars

Het Waarborgfonds voor de Zorgsector is zowel mondeling als per brief d.d. 22 september 2020 geïnformeerd m.b.t. de fusie (**Bijlage 28 - Brief Wfz inzake fusie ZGV en Trombosedienst**). Het Waarborgfonds voor de Zorgsector heeft nog niet haar definitieve goedkeuring gegeven. Nadere berichtgeving hierover wordt in eind september of begin oktober van dit jaar verwacht.

**Aanvullende vraag NZa (11): Ter beantwoording van onderdeel II.8, onder c, geeft u aan dat het Waarborgfonds voor de Zorgsector (hierna: WFZ) nog niet haar definitieve goedkeuring heeft gegeven. Licht toe of het WFZ inmiddels haar goedkeuring heeft verleend of wanneer u verwacht dat de WFZ haar goedkeuring zal gaan verlenen. Licht bovendien toe of goedkeuring van andere stakeholders, zoals banken en zorgverzekeraars is vereist.**

Banken, zorgkantoren en andere stakeholders zijn vooraf persoonlijk geïnformeerd. Van geen enkele partij is goedkeuring noodzakelijk.

De goedkeuring van het Waarborgfonds is inmiddels verkregen op 16 oktober 2020. Het definitieve besluit wordt door het Waarborgfonds nader toegestuurd.

- 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 hierbij een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Omdat alle overeenkomsten onder algemene titel zullen worden overgedragen, zal voor de Trombosedienst een volledige stakeholder- en contractanalyse moeten worden gemaakt. De stakeholders zullen worden ingedeeld in verschillende categorieën, op basis waarvan zij – indien noodzakelijk - voorafgaand aan de fusie (reactief) geïnformeerd zullen worden (bijvoorbeeld leveranciers) of om goedkeuring zullen worden gevraagd (banken, zorgverzekeraars). Zie verder **Bijlage 5 – Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst.**

**Aanvullende vraag NZa (12). Werk bij onderdeel II.8, onder d, nader uit hoe de overige stakeholders zijn betrokken bij de voorgenomen concentratie.**

Andere bij de concentratie betrokken externe stakeholders zijn:

**Stakeholders die goedkeuring moeten geven**

Raad van Toezicht (goedkeuring ZGV en TD ontvangen)

Clientenraad (goedkeuring ZGV en TD ontvangen)

Ondernemingsraad (ZGV: goedkeuring ontvangen)

Zorgverzekeraars(zijn wel op de hoogte gesteld van het voornemen tot fusie bij de contractonderhandelingen van de Trombosedienst over te contracteren zorg voor 2021.

Contractonderhandelingen zijn in afstemming met ZGV)

Belastingdienst (Afstemming Belastingdienst juridische fusie is gedaan)

Waarborgfonds voor de Zorgsector (goedkeuring verkregen)

**Stakeholders die we 'pro-actief informeren'**

Deze stakeholders zijn(worden) allen telefonisch op de hoogte gesteld voorafgaand aan de bekendmaking via een brief.

ING

Portavita

Sibbing, assurantietussenpersoon

PGN

BSV

Roche Diagnostics

Schuurman en De Leeuw

PFZW

Lansing Telecom

Verhuurders van prikposten

HelpLine

Zorg van de Zaak

Schuurman en De Leeuw

HAGV

**Stakeholders die we 're-actief' informeren**

Deze stakeholders worden op de hoogte gesteld door middel van bekendmaking via een brief.

Printservice Ede

Grootverbruik Veenendaal

H. Amsen

Mantelovereenkomst UNIT4 softwarediensten

Zorginstellingen in de regio

Buurtzorg

PHC

Lucida Mediation en coaching

De Webvriend

PCI

Geschillencommissie zorg algemeen

Apothekers in de regio

Huisartsen in de regio

## **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

**Aanvullende vraag NZa (13): U geeft aan, ter beantwoording van onderdeel III.1, dat betrokken organisaties geen cruciale zorg aanbieden. Geef bij onderdeel III aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden, Licht daarbij per vorm van cruciale zorg toe of en zo ja, welke veranderingen de voorgenomen concentratie mogelijk met zich meebrengt voor deze vormen van cruciale zorg.**

ZGV biedt zowel spoedeisende hulp en acute verloskunde. De Trombosedienst zal deel gaan uitmaken van het thema Apotheek & Laboratorium en zal worden aangestuurd door Klinisch chemisch hematologisch laboratorium (KCHL), en heeft derhalve geen invloed op voornoemde afdelingen.

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.*

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.*

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.*



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.*

--

## **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. Ziekenhuis Gelderse Vallei Jaardocument 2019.
2. Trombosedienst Medisch en Kwaliteitsjaarverslag 2019
3. Projectplanning
- 3.1 Mijlpalenoverzicht
- 3.2 Tijdsplanning
4. Intentieverklaring integrale diagnostiek
5. Beslisdocument RAMO Regionaal Antistollingscentrum Midden-oost Nederland
6. Advies CR ZGV
7. Advies OR ZGV
8. Advies CR Trombosedienst
9. RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie ZGV
10. Concept RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen fusie Trombosedienst
11. Getekende intentieverklaring tot fusie Trombosedienst-ZGV 31-1-2020
12. Statuten ZGV
13. Concept voorstel tot fusie
14. Concept toelichting op het voorstel tot fusie
15. Bedrijfsplan fusie ZGV en Trombosedienst
16. Toetsingscriteria toekomst Trombosedienst d.d. 22 juli 2019
17. Memo Verkenning infuseren Trombosedienst Neder Veluwe
18. Analyse Overgang van Onderneming
19. Reactie CR ZGV op voornemen tot fusie RvB)
20. Adviesaanvraag CR ZGV
21. Reactie RvB ZGV op advies CR ZGV
22. Adviesaanvraag CR Trombosedienst
23. Advies CR Trombosedienst
24. Oplegger adviesaanvraag OR ZGV
25. Reactie OR ZGV op voornemen tot fusie RvB.
26. Adviesaanvraag OR ZGV
27. Reactie RvB ZGV op advies OR ZGV
28. Brief Wfz inzake fusie ZGV en Trombosedienst
29. Advies VMS ZGV
30. Kennisgeving VMS ZGV
31. 280920 Volmachtverlening t.a.v. Zorgspecifieke concentratietoets NZa ZGV
32. Q en A infuseren TD in ZGV
33. Presentatie medewerkers TD inzake fusie\_def