

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

Stichting Laurens [...], Lid Raad van Bestuur Rotterdam, 16 oktober 2020 Handtekening	Stichting Middin Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...] Rijswijk, 16 oktober 2020 Handtekening
--	---

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

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.

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 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting Laurens (hierna: "Laurens")
Nummer Kamer van Koophandel:	41126751
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door meer dan 50 personen zorg verlenen. ⁴ N.B.: gemiddeld aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar 2019 bedraagt 3.697 FTE (zie verder: Bijlage 1 – Stichting Laurens Jaarverslag 2019). Er wordt door 3.077 FTE (5.500 medewerkers) zorg verleend.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Nieuwe Binnenweg 29, 3014 GB Rotterdam
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Nieuwe Binnenweg 33B, 3014 GB Rotterdam
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Nieuwe Binnenweg 33B, 3014 GC Rotterdam
Telefoonnummer	[...]

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

Laurens is een zorgaanbieder die zich met name richt op de ouderenzorg in de regio Rotterdam door middel van (intramurale) verpleeghuiszorg, wijkzorg, herstel en ravalidatiezorg en

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.

dagbesteding. Laurens realiseert deze zorg vanaf 29 intramurale locaties en met behulp van ongeveer 90 thuiszorgteams.

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

Laurens is actief in de regio van Rotterdam en heeft de volgende locaties in Rotterdam:

- Cadenza Zuid: Oosterhagen 239, 3078 CL Rotterdam
- Antonius Binnenweg: Nieuwe Binnenweg 33, 3014 GC Rotterdam
-
- Intermezzo Zuid: Motorstraat 110, 3083 AP Rotterdam
- Heuvelhoek: Vierdaagsestraat 12, 3078 ZX Rotterdam
- Ravenswaerde: Tiesselinswaard 146-168, 3078 PX Rotterdam
- Aesopus: Aesopusplaats 2, 3076 BA Rotterdam
- Blijdorp: Schimmelpenninckstraat 31, 3039 KS Rotterdam
- Borgsate: Meidoornsingel 181, 3053 BP Rotterdam
- De Beukelaar: West-Varkenoordseweg 95, 3074 HK Rotterdam
- De Hofstee: President Rooseveltweg 22, 3068 TR Rotterdam
- De Schans: Jan Kruijffstraat 230, 3026 VP Rotterdam
- De Wilgenborgh: Adriaan Kluitstraat 170, 3052 RJ Rotterdam
- Delfshaven: Mathenesserlaan 500, 3023 HL Rotterdam
- Den Hoogenban: Van der Sasstraat 61, 3042 NM Rotterdam
- Dijkveld: Huniadijk 251, 3079 EG Rotterdam
- Dorpsveld: Eksterstraat 101, 3083 XA Rotterdam
- Joachim & Anna: Slinge 70, 3085 EW Rotterdam
- Liduina: Burgemeester de Villeneuvesingel 1, 3055 AK Rotterdam
- Maasveld: Maashaven Oostzijde 151, 3072 HS Rotterdam
- Nijeveld: G.B. Shawplaats 100, 3068 WD Rotterdam
- Simeon en Anna: Strevelsweg 350, 3075 BZ Rotterdam
- Stadzicht: Overschiese Kleiweg 555, 3045 LJ Rotterdam

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Middin
Nummer Kamer van Koophandel:	27310787
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door met 50 personen zorg verlenen. ⁷ N.B.: gemiddeld aantal FTE personeelsleden in loondienst per einde verslagjaar 2019 bedraagt 2.294 FTE (zie verder: Bijlage 2 – Stichting Middin Jaarrekening 2019, p. 24).	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Burgemeester Eisenlaan 170, 2288 BH Rijswijk

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.](#)

Telefoonnummer	[...]
----------------	-------

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Burgemeester Elsenlaan 170, 2288 BH Rijswijk
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Burgemeester Elsenlaan 170, 2288 BH Rijswijk
Telefoonnummer	[...]

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

Middin is een zorgaanbieder, die zich richt op cliënten met een verstandelijke beperking. Middin exploiteert VVT-locatie Rubroek welke is gelegen in de wijk Kralingen / Crooswijk in Rotterdam. In Rubroek wordt intramurale verpleeghuiszorg verleend aan ouderen met somatische en psychogeriatrische problematiek. De locatie heeft een capaciteit van 160 WLZ-plaatsen. Middin levert op kleine schaal ook wijkzorg en dagbesteding, merendeel aan bewoners van de aanpalende woningen (hierna: "**Rubroek**"). Middin heeft in oktober 2020 in totaal 3.475 medewerkers in dienst. Op de locatie Rubroek wordt door 245 medewerkers (148 fte) zorg verleend.

Voor meer informatie over locatie Rubroek verwijzen wij graag naar: <https://middin.nl/rubroek>

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

Middin is in de gehandicapten zorg actief in de provincie Zuid-Holland. Binnen deze regio heeft Middin diverse locaties, waaronder in Berkel en Rodenrijs, Bleiswijk, Delft, Den Haag, Lansingerland, Leidschendam, Naaldwijk, Poeldijk, Rijswijk, Rotterdam, Spijkernisse, Vlaardingen, Voorburg, Wassenaar, Wateringen, Vlaardingen, Zoetermeer.

In de ouderenzorg is Middin alleen actief in Rotterdam (locatie Rubroek)

Locatie Rubroek: Crooswijksekade 15 3031 XA Rotterdam.

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

<https://middin.nl/locatieoverzicht>

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.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?

[Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting](#)

a. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
- artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

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

Laurens en Middin zijn voornemens een concentratie als bedoeld in artikel 27 sub b Mededingingswet, tot stand te brengen. Na een strategische heroriëntatie van Middin is zij tot de conclusie gekomen dat de toekomst van Rubroek beter is geborgd bij een organisatie die haar focus heeft op ouderenzorg.

De overname tussen Laurens en Middin betreft een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 onderdeel b Mededingingswet en ziet op het verkrijgen van zeggenschap over de vestiging Rubroek.

De aard van de transactie valt onder het bereik van Titel 1, Boek 7 BW (Koop). Middin zal haar onroerende zaak, locatie Rubroek, verkopen tegen een daarvoor vastgestelde prijs. Het betreft een activa-passiva transactie.

Laurens en Middin zijn met elkaar in gesprek geraakt over een mogelijke overname door Laurens van Rubroek en bij brief [...] heeft Laurens daartoe een overnamevoorstel gedaan. Naar aanleiding van het overnamevoorstel en de constatering door Middin dat dit een passend voorstel is, heeft Middin besloten verder in gesprek te gaan met Laurens. Daartoe is een intentieovereenkomst getekend (**Bijlage 3 – Getekende intentieovereenkomst**). Om de vorenbedoelde overname te effectueren, zullen Laurens en Middin een koopovereenkomst sluiten. Graag merken wij op dat de inhoud van de Getekende intentieovereenkomst confidentieel is.

Globale tijdspad:

- Week van 16 maart 2020: Tekenen intentieovereenkomst en communicatie intern en extern
- Week van 23 maart 2020: Instellen stuurgroep en werkgroepen bestaande uit medewerkers van Laurens en Middin
- Week van 16 maart 2020: Voorbereidingsoverleg Boekenonderzoek
- Begin mei 2020: Start Boekenonderzoek
- Begin/medio juni 2020: Einde Boekenonderzoek
- Medio/eind juni 2020: Na afronding Boekenonderzoek beslissing Laurens over het al dan niet doorgaan van overname. Na positieve beslissing start bespreking tussen Laurens en Middin met als doel de totstandkoming van de Koopovereenkomst
- Eind juli 2020: Adviesaanvragen medezeggenschap
- Eind augustus 2020: Start opstellen concept Koopovereenkomst, met daarbij een complete lijst van over te nemen activa/passiva en spoedig daarna verstrekken van eerste concept Koopovereenkomst
- Eind augustus 2020: Ontvangst adviezen medezeggenschap
- September en oktober 2020: Indienen meldingen NZa en ACM
- Eind oktober 2020: Ondertekening Koopovereenkomst

- Oktober en november 2020: Besluiten NZa en ACM

Laurens en Middin streven ernaar om levering voor 1 januari 2021 te laten plaatsvinden.

- 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.

Zoals opgenomen onder artikel 7 van de getekende intentieovereenkomst, hebben Laurens en Middin het recht om de onderhandelingen op ieder moment te beëindigen in de navolgende gevallen:

- i) Middin: indien, naar het oordeel van Middin, geen definitieve overeenstemming over de koopovereenkomst wordt bereikt
- ii) Laurens: indien de uitkomst van het Boekenonderzoek om haar moverende redenen niet convenieert en voorts indien, naar het oordeel van Laurens, geen definitieve overeenstemming over de koopovereenkomst wordt bereikt. Het boekenonderzoek is inmiddels afgerond en de uitkomsten staan de voorgenomen concentratie niet in de weg.
- iii) zowel Middin als Laurens kan de onderhandelingen beëindigen als de vereiste interne goedkeuringen niet worden verkregen. De vereiste goedkeuringen zijn inmiddels verkregen.

In bijlage 17 is een finaal concept van de koopovereenkomst overleg. Partijen beogen deze overeenkomst eind oktober 2020 te ondertekenen.

De inschatting is dat de bovenstaande voorwaarde de voorgenomen concentratie redelijkerwijs niet in de weg staan.

- 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 Laurens en Middin zijn geïnformeerd over de voorgenomen concentratie/fusie en hebben hun akkoord gegeven op het voorgenomen besluit tot overname van de Raad van Bestuur (hierna: "RvB").

Zie hiervoor: **Bijlage 4 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen overname Laurens d.d. 19 juli 2020 (Besluitlijst RvT Laurens 2020)** en **Bijlage 5 – RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen overname (van VVT activiteiten van) Middin.**

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

- Intentieovereenkomst (**Bijlage 3 – Intentieovereenkomst getekend d.d. 20 maart 2020**). Graag merken wij op dat de inhoud van de Getekende intentieovereenkomst confidentieel is.
- Koopovereenkomst. (**Bijlage 17- concept koopovereenkomst**)
- 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](#))

Na een strategische heroriëntatie is Middin tot de conclusie gekomen dat de toekomst van Rubroek beter is geborgd bij een organisatie, die haar focus heeft op de ouderenzorg. Sinds [...]is Laurens in gesprek met Middin over een eventuele overname. Begin 2020 heeft Middin het overnamebod van Laurens geaccepteerd en [...] hebben partijen een Letter of Intent (LOI) getekend (**Bijlage 3 – Getekende intentieovereenkomst**). Graag merken wij op dat de inhoud van de Getekende intentieovereenkomst confidentieel is.

Voor de beoogde overname heeft Laurens de volgende beweegredenen:

- Laurens is nog niet vertegenwoordigd in dit deel van de stad en een locatie in Kralingen/Crooswijk is geografisch een welkome aanvulling op de portefeuille;
- het betreft een bijzondere locatie, volledig geïntegreerd in de wijk, met een levendige functie voor de wijk. De huidige Laurens locaties beschikken in mindere mate over deze levendige functie;
- de locatie draait een positief resultaat en kan een positieve bijdrage leveren aan het rendement van Laurens;
- het gaat om een volledig zelfstandig draaiende locatie (ook omdat het de enige VVT locatie van Middin betreft). Adoptie door Laurens kan daardoor relatief soepel verlopen.
- het gaat om een kwalitatief hoogwaardige locatie, recentelijk volledig gerenoveerd.
- er zijn geen grote investeringen noodzakelijk;
- de locatie werkt volgens het concept kleinschalig wonen, met groepseenheden van 10. Dit sluit naadloos aan op de visie op zorg die Laurens zelf heeft.

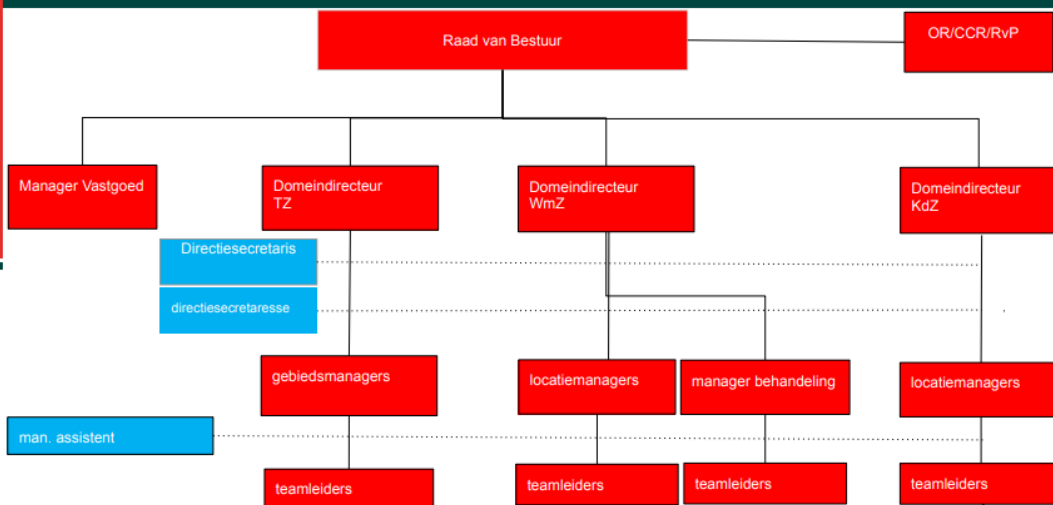
Overwogen alternatieven

Middin is in gesprek geweest met, naast Laurens, een andere partij die serieuze belangstelling had. Gezien de Rotterdamse signatuur gaat de voorkeur uit naar Laurens.

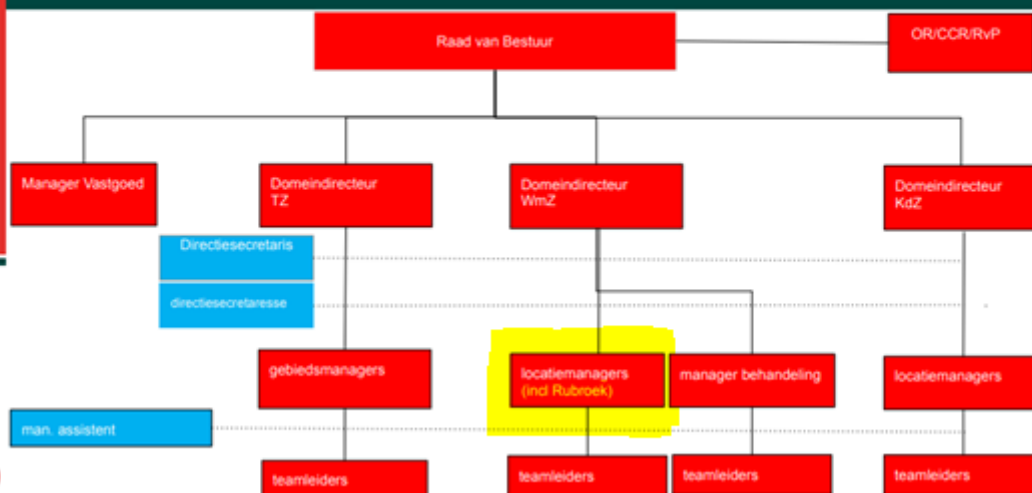
Middin heeft de overtuiging dat met verkoop aan Laurens van de locatie Rubroek de continuïteit van Rubroek als VVT instelling in het Rotterdamse geborgd is, waarbij Rubroek ook kan profiteren van de kennis en ervaring van Laurens in de regio, binnen de samenwerkingsverbanden. Ook levert de overname praktische voordelen op zoals bijvoorbeeld flexibele personeelsuitwisseling, gezien het feit dat Laurens reeds op 29 locaties in Rotterdam (en randgemeenten) vertegenwoordigd is.

- 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 structuur lijnorganisatie (voor concentratie)



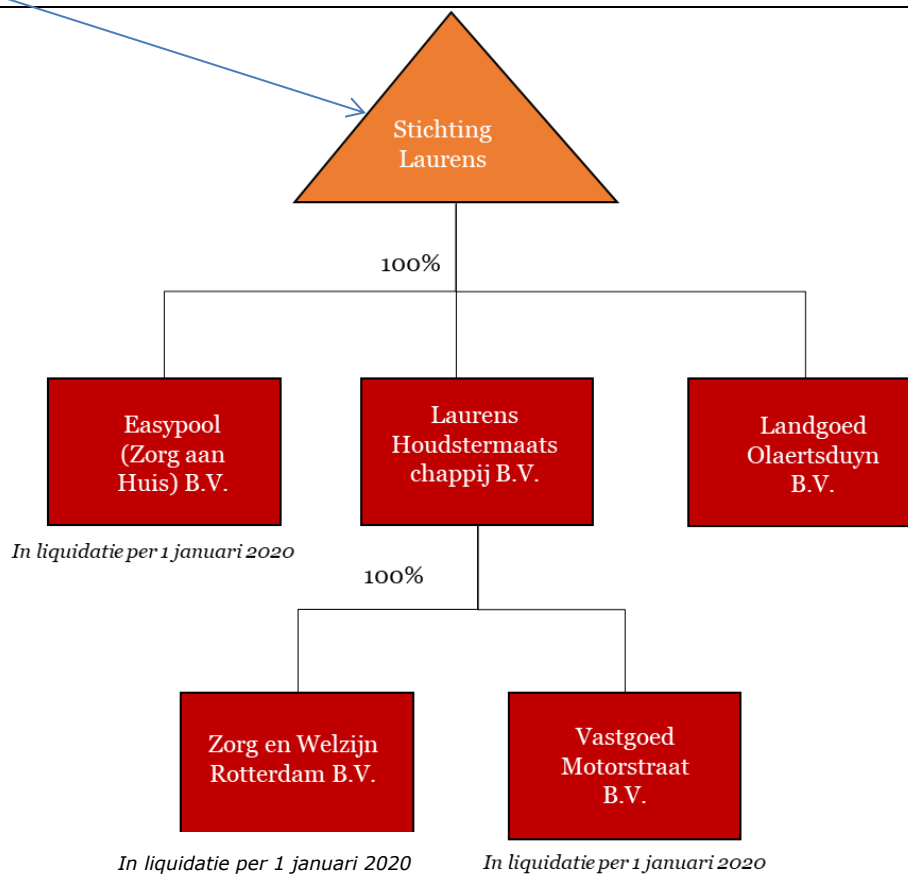
Organogram structuur lijnorganisatie (na concentratie)



Juridische structuren voor en na de fusie:

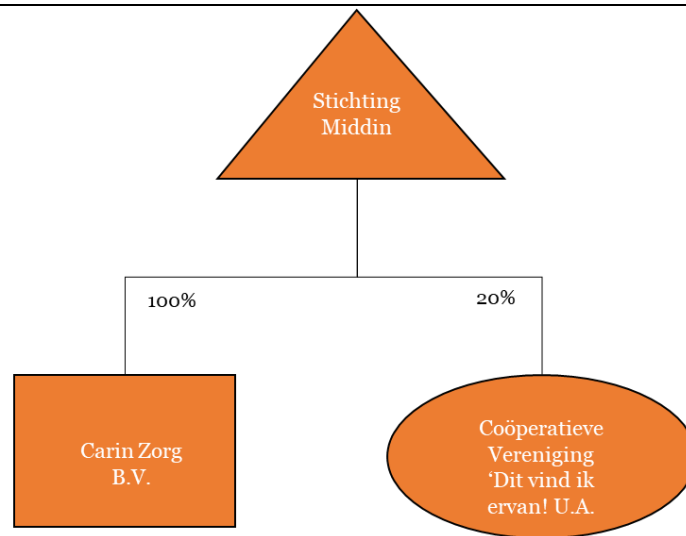
Huidige juridische structuur Laurens

Rubroek



* Op basis van de gegevens uit het Handelsregister d.d. 21 augustus 2020

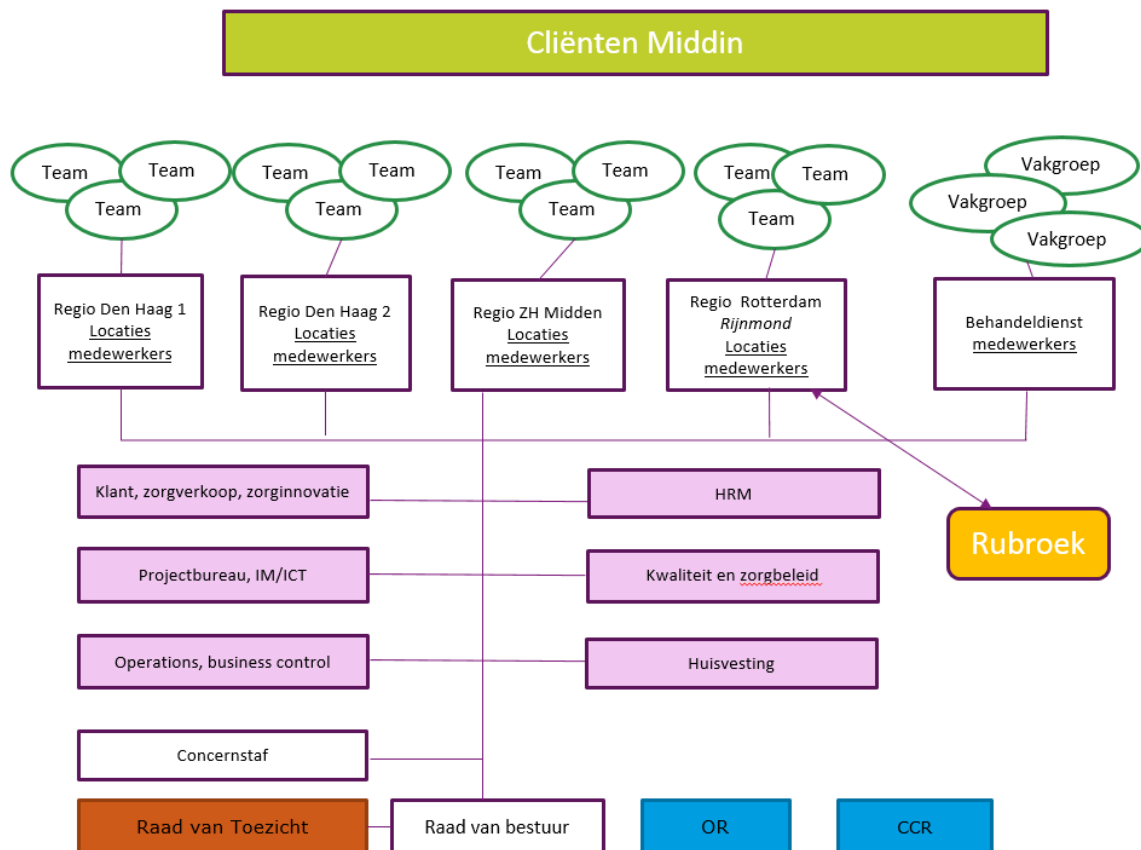
Huidige juridische structuur Middin



** Op basis van de gegevens uit het Handelsregister d.d. 21 augustus 2020*

Beide juridische structuren veranderen als gevolg van de overname niet.

Organogram Middin inclusief Rubroek



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.

Het aanbod van zorg van Rubroek gaat als gevolg van de concentratie niet wijzigen. De grootste verandering is dat de locatie Rubroek eerst de enige VVT locatie was binnen een organisatie met een focus op gehandicaptenzorg. Na de concentratie zal Rubroek onderdeel uitmaken van een grote VVT organisatie in Rotterdam. Hierdoor ontstaan vooral nieuwe mogelijkheden, zoals i) de mogelijkheid om op het gebied van kwaliteit van zorg van elkaar te leren en ook inhoudelijk te sparren voor de locatiemanager en teamleiders van Rubroek, ii) de mogelijkheid van het over en weer inlenen van personeel/collega's en de mogelijkheid om te werken met eigen artsen (Specialisten Ouderengeneeskunde), iii) de mogelijkheid voor de medewerkers van Rubroek om gebruik te maken van de opleidings- en doorgroeimogelijkheden binnen Laurens en IV de mogelijkheid om gebruik te maken van ondersteunende- en stafdiensten met kennis en kunde van de VVT sector.

De huidige aansturing van Locatie Rubroek is als volgt georganiseerd:

Regio Rotterdam Rijnmond:

- Regiodirecteur
- Tactisch manager VVT

- Zorgmanagers, teamleider woondiensten.

In de aansturing van de zorg zal na de concentratie geen wijziging optreden. De tactische manager, de zorgmanagers en teamleider woondiensten blijven de zorg aansturen. De regiodirecteur blijft bij Middin. Binnen Laurens kent het domein Wonen met Zorg een Domeindirecteur. De tactische manager legt, na concentratie, verantwoording af aan deze directeur.

- 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 zorgprocessen wijken feitelijk niet veel van elkaar af. Rubroek werkt sinds de verbouwing (2018/2019) volgens het concept "kleinschalig wonen". Deze manier van werken wordt ook bij Laurens toegepast. [...]

De invloed van de investering in opleiding en aantallen personeel, zoals vermeld in het concept integratieplan Rubroek (bijlage 6) is naar verwachting voor de cliënten zeer minimaal en zeker niet ten nadele van de cliënten. Het gaat met name de inzichten van de medewerkers vergroten op het gebied van de standaarden welke gehanteerd worden binnen de ouderenzorg. De huidige gehanteerde standaarden binnen Rubroek zijn grotendeels gebaseerd op structuren uit de gehandicaptenzorg, logisch gezien de zorgactiviteiten van Middin. Dit zal voornamelijk een administratieve vastlegging in de kwaliteitssystemen zijn en geen invloed hebben op de cliëntenzorg. Binnen beide instellingen wordt reeds gewerkt op basis van het kwaliteitskader ouderzorg.

- 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).

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. Er gaat geen verplaatsing van zorgaanbod plaatsvinden. Rubroek biedt plaats voor 160 Wlz cliënten, ZvW Thuiszorg en WMO zorg en dat blijft zo.

Zie verder: <https://laurens.nl/nieuws/middin-is-van-plan-ouderenzorg-over-te-dragen-aan-laurens>

Onderstaande tekst komt uit het persbericht van 30/7/20.

Rubroek blijft Rubroek

"Rubroek blijft Rubroek. Een Rotterdams verpleeghuis met de gezelligheid van het oude Crooswijk. Waar de 160 bewoners onder Laurens gewoon kunnen blijven wonen en van vertrouwde gezichten goede zorg blijven ontvangen. Binnen een zorgorganisatie die alle actuele kennis over ouderenzorg in huis heeft en stevig geworteld is in Rotterdam en omgeving."

- 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?

De schaalgrootte van de zorgverlening op locatie Rubroek wordt niet aangepast maar één op één overgenomen.

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

De overname van Rubroek door Laurens heeft geen gevolgen voor de cliënten van Rubroek. De cliënten van Rubroek zullen in het vervolg zorg ontvangen van Laurens, een organisatie die is gespecialiseerd in ouderenzorg. De ouderenzorg vanuit Rubroek is bij Laurens aldus in goede handen.

- 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.

Naar verwachting zijn de cultuurverschillen tussen Rubroek en Laurens kleiner dan de huidige verschillen tussen Rubroek en de rest van de Middin organisatie. De medewerkers van Rubroek zijn positief gestemd onderdeel te gaan uitmaken van een VVT organisatie.

Mocht blijken dat toch sprake is van cultuurverschillen dan zal gekozen worden voor de weg van de geleidelijkheid, waarin Laurens zal bezien waar we van elkaar kunnen leren, op welke wijze we met elkaar kunnen versmelten en waarbij Laurens open staat voor de cultuur van Rubroek. Vanaf het moment van overname wordt de locatie opgenomen in de Laurens organisatie en gaan leidinggevenden en medewerkers deelnemen aan voor hen relevante overlegstructuren. Hierdoor maken de medewerkers van Rubroek kennis met de Laurens organisatie en collega's. Indien toch sprake zou zijn van cultuurverschillen zal op dat moment gekeken worden, welke interventies ingezet moeten worden.

Uiteraard gaan er veranderingen plaatsvinden doordat bijvoorbeeld met een ander ECD (elektronisch cliënten dossier) gewerkt moet gaan worden of met een ander planningssysteem. Laurens zal tijdig starten met het trainen van de medewerkers van Rubroek met de systemen van Laurens. Zie hiervoor ook het antwoord onder g) Q4 2020.

- 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.

Q3 2020

- Uitwerken koop-verkoopovereenkomst
- Medezeggenschapstraject cliëntenraden en ondernemingsraden (inmiddels afgerond)
- Instemmingstraject NZa en ACM
- Nadere kennismaking locatie, medewerkers en cliënten en definiëren veranderingen
- Uitwerken transitie traject (zie verder **Bijlage 6 – Concept transitieplan op aandachtspunten Rubroek**)

Q4 2020

- training Rubroek medewerkers in systemen Laurens (ECD, planning, HR)
- voorbereiden overgang cliëntgegevens naar systemen Laurens
- voorbereiden overgang personeelsgegevens naar systemen Laurens
- uitwerken werkprocessen Rubroek binnen Laurens organisatie, signaleren eventuele veranderingen
- uitwerken roostering Rubroek
- formaliseren overdracht huurcontract
- formaliseren overdracht overige contracten (zeer beperkt van omvang)
- feitelijke overgang cliënt- en personeelsgegevens naar systemen Laurens rondom jaarwisseling

- inrichten ondersteunende afdelingen voor ondersteuning processen Rubroek (dit geldt voor Zorgverkoop, Salarisadministratie, Financiële administratie, HR, Zorgfinanciering, Entree, Control)

Q1 2021

- Overgang exploitatie en zorgverlening Rubroek naar Laurens per 1 januari 2021

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.

Het grootste risico is de mogelijke uitstroom van personeel. Dit was tevens de reden om 30/7/20 breed te communiceren over de voorgenomen overdracht. Middin zal er alles aan doen om haar personeel in de komende periode te stimuleren om te blijven (niet anders dan in de afgelopen periode). Zo zal Middin vanuit het oogpunt van goed werkgeverschap individueel in gesprek treden met haar medewerkers over de veranderingen die de overname op individueel niveau teweeg zal brengen en tevens ruimte voor het bespreken van vragen en onzekerheden.

Op basis van de reacties tijdens en na de georganiseerde medewerkersbijeenkomst is de conclusie van de RvB van Middin dat overgang naar Laurens door de medewerkers van Rubroek als positief ontvangen is. Rubroek heeft een stabiel team van leidinggevendenden.

Aangezien dezelfde medewerkers dezelfde zorg blijven leveren en enkel de "vlag" van Middin wordt vervangen door die van Laurens, is de verwachting dat de bereikbaarheid en kwaliteit van zorg geen (groot) risico is. Doordat geen sprake is van beëindiging of verhuizing van zorgactiviteiten en Middin tot eind december 2020 verantwoordelijk is voor de resultaten van de exploitatie, lijkt het risico op adherentieverlies minimaal. Voor de medewerkers van Rubroek is geen sprake van toename in reistijd en daarnaast vindt er geen wijziging van werkzaamheden of werkomgeving plaats. Er is sprake van een overgang binnen dezelfde cao.

Zie verder: **Bijlage 6 – Concept transitieplan op aandachtspunten Rubroek**

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?

Laurens neemt de huishoudelijke medewerkers over en laat hen [...] de huidige werkzaamheden uitvoeren. Ook worden de lokaal georganiseerde faciliterende processen en activiteiten door Laurens overgenomen.

Het betreft 25 huishoudelijk medewerkers (16 fte) welke na concentratie dezelfde werkzaamheden blijven uitvoeren als ze nu verrichten. Laurens heeft momenteel geen huishoudelijk medewerkers in dienst en laat deze werkzaamheden in onderaanneming uitvoeren. Het voordeel van de taken van de huishoudelijke medewerkers van Rubroek is dat de werkzaamheden in het gebied rondom Rubroek geconcentreerd zijn, dat is bij de huishoudelijke werkzaamheden van Laurens niet de situatie. Laurens zal na concentratie van Rubroek deze werkzaamheden continueren. [...]

Het trainingstraject voor de nieuwe systemen wordt zo hands-on mogelijk ingericht. Laurens overweegt om een zogenaamde "onboarding" training (1 of meerdere) voor deze groep medewerkers te organiseren inclusief de training voor de relevante systemen en processen.

Laurens zal geen overige medewerkers of onderdelen van ondersteunende diensten van Middin overnemen. Door de huidige schaalomvang van Laurens zullen de huidige ondersteunende diensten van Laurens voor een groot deel ook goed kunnen voorzien in de ondersteuning van Rubroek.

De locatie Rubroek maakt een zeer beperkt deel uit van de totale organisatie Middin. Voor de medewerkers van de ondersteunende diensten geldt dat geen enkele medewerker van de ondersteunende diensten enkel en alleen voor Rubroek werkzaam is. Middin vangt de ruimte die bij de ondersteunende diensten ontstaat, door het wegvallen van centrale ondersteunende werkzaamheden voor Rubroek, op door natuurlijk verloop en herschikking van taken. Dit gebeurt zonder reorganisaties of gedwongen ontslagen.

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

Een belangrijke keuze betreft het te gebruiken ECD. Middin gebruikt sinds kort [...] in de intramurale (en extramurale) zorg. Laurens gebruik [...] in de intramurale zorg.

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

Er is onderzocht of het mogelijk is om nog even door te draaien met Rubroek op [...] na 2020. Op basis van de afgesloten contracten lijkt dit echter niet mogelijk. Laurens gebruikt [...] is voor de intramurale zorg en [...] voor de extramurale zorg. Laurens is derhalve wel bekend met het systeem [...]. Echter, de gekozen inrichting en declaratiekoppelingen sluiten niet aan bij de intramurale zorg. Derhalve wordt gekozen voor het overgaan naar [...] voor de dossiers van de cliënten van Rubroek.

Zie verder: **Bijlage 6 – Concept transitieplan Rubroek, pg. 5 en 6**

- 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.

Q3 2020

- Uitwerken koop-verkoopovereenkomst
- Medezeggenschapstraject cliëntenraden en ondernemingsraden (inmiddels afgerond)
- Instemmingstraject NZa en ACM
- Nadere kennismaking locatie, medewerkers en cliënten en definiëren veranderingen
- Uitwerken transitie traject (zie **Bijlage 8 – Concept transitieplan op aandachtspunten Rubroek**)

Q4 2020

- training Rubroek medewerkers in systemen Laurens (ECD, planning, HR)
- voorbereiden overgang cliëntgegevens naar systemen Laurens
- voorbereiden overgang personeelsgegevens naar systemen Laurens
- uitwerken werkprocessen Rubroek binnen Laurens organisatie, signaleren eventuele veranderingen

- uitwerken roostering Rubroek - formaliseren overdracht huurcontract
- formaliseren overdracht overige contracten (zeer beperkt van omvang)
- feitelijke overgang cliënt- en personeelsgegevens naar systemen Laurens rondom jaarwisseling
- inrichten ondersteunende afdelingen voor ondersteuning processen Rubroek (dit geldt voor Zorgverkoop, Salarisadministratie, Financiële administratie, HR, Zorgfinanciering, Entree, Control)

Q1 2021

- Overgang exploitatie en zorgverlening Rubroek naar Laurens per 1 januari 2021

- 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.

Al eerder werd aangegeven dat het belangrijkste risico de uitstroom van medewerkers is. Laurens zal in Q3 haar transitieteam vormgeven met medewerkers vanuit Laurens en direct in verbinding staan en contact onderhouden met Middin en betreffende collega's van Rubroek. Belangrijk is om dit traject samen vorm te geven en tijdig geïnformeerd te worden over eventuele onzekerheid die leeft aan de Rubroek zijde zodat deze weggenomen kan worden door het geven van duidelijkheid over werkprocessen en de beperkte omvang van de veranderingen.

Vanuit Rubroek bestaat sterke behoefte om kennis op te doen bij andere VVT locaties. Vanuit Laurens kan daar direct aan worden voldaan. Na instemming van de ACM kan e.e.a. snel georganiseerd worden.

Rubroek werkt pas 2 jaar met [...] en verwacht derhalve dat de overgang naar [...] beperkte impact heeft.

De mogelijke risico's bij de overgang van het ECD zijn:

- 1) Nieuw ECD niet beschikbaar
- 2) Medewerkers onvoldoende bekend met nieuw ECD
- 3) Cliëntdossiers niet tijdig overgezet naar nieuw ECD

De risico's worden op de volgende wijze ondervangen:

Ad 1) Inmiddels is besloten om, na goedkeuring van de concentratie, het Laurens ECD [...] te gaan gebruiken voor de cliënten van Rubroek. Dit systeem is beschikbaar. Voor de transitie van de hele IT, waaronder het ECD, zal gebruik gemaakt worden van externe specialisten. Een Projectleider en consultant zijn reeds in beeld (dit is dezelfde partij die ook de succesvolle [...] (her)implementatie vorig jaar bij Laurens heeft gedaan).

Ad 2) Zoals ook in het concept transitieplan aangegeven worden de medewerkers tijdig geschoold in het gebruik van het ECD. De ervaring van Rubroek bij de vorige wijziging van het ECD is dat de medewerkers dit voorspoedig hebben opgepakt. De verwachting is derhalve dat met tijdige en goede training dit risico gemitigeerd kan worden.

Ad 3) De operatie tot het (digitaal) overzetten van de cliëntdossiers zal minitieuus worden voorbereid en afgestemd tussen Laurens en Middin, zodat na goedkeuring van de concentratie dit in zeer korte tijd, foutloos uitgevoerd kan worden, waardoor het ECD tijdig beschikbaar en bruikbaar is.

- 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.

Laurens betaalt een overnamesom aan Middin voor de overname van activa (inventaris en gedane investeringen in het gebouw) en passiva [...] Dit financiert Laurens uit haar liquide middelen. Aanvullende financiering is daarvoor niet nodig.

Zie verder **Bijlage 7 – Financieel businessplan**

- 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 verwachting is dat de overname van Rubroek leidt tot een zeer beperkte uitbreiding van de ondersteunende diensten bij Laurens en daarmee een jaarlijkse resultaatbijdrage heeft van ca [...]

Zie verder **Bijlage 7 – Financieel businessplan (p. 4)**

- 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 (**Bijlage 7 – Financieel businessplan (p. 5 - 6)**).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (**Bijlage 8 – Financieel businessplan (p. 1 - 4)**).
- Analyse synergievoordelen (**Bijlage 7 – Financieel businessplan (p. 4)**).
- Integratiekosten (**Bijlage 7 – Financieel businessplan (p. 6)**).
- Businessplan (**Bijlage 8 – Businesscase Rubroek (Toelichting OR), pg. 10 – 11**).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

Voor beantwoording van vraag 14 a, c en d : zie **bijlage 7 Financieel businessplan incl aanvullingen**.

In de eerder toegezonden **bijlage 10 v20.135 OR, Bijl.200728 Rubroek Toelichting OR** is op pagina 10 van het document in de opstelling onder meer doorbelasting Middin en huisvestingskosten Rubroek genoemd. De doorbelasting Middin heeft betrekking op de kosten die in de huidige Middin organisatie door de centrale ondersteuning worden gemaakt en worden toegerekend aan locatie Rubroek. Aangezien Laurens geen centraal overhead personeel van Middin overneemt (maar deze werkzaamheden met eigen mensen en systemen gaat doen) gaan deze kosten niet mee in de concentratie. De post huisvestingskosten betreft de kosten (huur en afschrijving) van de locatie Rubroek.

- 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.¹⁰

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](#))

Cliëntenraad Laurens

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

Op 29 juli 2020 is de CCR Laurens per brief formeel verzocht te adviseren over de voorgenomen overname van locatie Rubroek door Laurens (**Bijlage 9 – Adviesaanvraag CCR Laurens**). Tijdens de overlegvergadering van 19 augustus 2020 heeft Hans Huizer, namens de Raad van Bestuur van Laurens (hierna: "**RvB Laurens**") een mondelinge toelichting geven bij deze adviesaanvraag. Ook zijn tijdens de overlegvergadering alle verdere vragen die de CCR Laurens had, beantwoord.

Op 7 september 2020 heeft de RvB Laurens een positief advies van CCR Laurens ontvangen. De CCR Laurens is van mening dat de toevoeging van Rubroek Laurens een positief impuls kan geven (**Bijlage 10 – Advies CCR Laurens**). Een punt van zorg is echter de (financiële) risico's van de overname. Het mag niet zo zijn dat de voorgenomen overname van Rubroek Laurens (financiële) schade teweegbrengt in de huidige omstandigheden. Laurens heeft aangegeven het hiermee eens te zijn en dat niet wordt voorzien dat de overname schade zal berokkenen aan de positie van de cliënten van Laurens.

Centrale cliëntenraad Middin

De centrale cliëntenraad van Middin (hierna: "**CCR Middin**") is consequent en tijdig betrokken bij de voorgenomen fusie. Er vindt een continue en constructieve dialoog plaats met de CCR Middin. Er hebben diverse fysieke overlegvergaderingen plaatsgevonden.

Op 4 augustus 2020 is CCR Middin per brief formeel verzocht advies uit te brengen omtrent de voorgenomen overname van locatie Rubroek door Laurens (**Bijlage 11 – Adviesaanvraag CCR Middin**). Tijdens de overlegvergadering van 27 augustus 2020 heeft de Raad van Bestuur Middin (hierna: "**RvB Middin**") een mondelinge toelichting gegeven bij deze adviesaanvraag en vragen beantwoord.

Op 14 september 2020 heeft de RvB Middin een positief advies ontvangen van de CCR Middin (**Bijlage 12 – Advies CCR Middin**). De CCR vindt de overdracht aan een in ouderenzorg gespecialiseerde organisatie voor de bewoners van Rubroek een vooruitgang. Laurens kan medewerkers bovendien meer opleidings- en ontwikkelingskansen bieden, wat bijdraagt aan betere zorg.

- 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](#)).

¹⁰ 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.

De ondernemingsraad van Laurens (hierna: "**OR Laurens**") is consequent en tijdig betrokken bij de voorgenomen overname. Er vindt een continue en intensieve dialoog plaats met de OR Laurens. Er hebben tevens diverse fysieke overlegvergaderingen plaatsgevonden.

Op 29 juli 2020 is de OR Laurens per brief formeel gevraagd haar advies uit te brengen op de voorgenomen overname van locatie Rubroek door Laurens (**Bijlage 13 – Adviesaanvraag OR Laurens**). Tijdens de overlegvergadering van 2 september 2020 heeft Hans Huizer, namens de Raad van Bestuur van Laurens (hierna: "**RvB Laurens**") een mondelinge toelichting geven bij deze adviesaanvraag. Ook zijn tijdens de overlegvergadering alle verdere vragen die de OR Laurens heeft, beantwoord. Op 7 september 2020 ontving de RvB Laurens een positief advies van de OR Laurens (**Bijlage 14 – Advies OR Laurens**). Wel merkt de OR Laurens op dat zij vanuit financieel oogpunt wat bezorgd is over het te behalen kwaliteitsniveau dat bij Laurens gehanteerd wordt. [...] Daarnaast merkt de OR Laurens op dat bij de overname voldoende aandacht dient te worden besteed aan de (integratie van de) medewerkers en bedrijfscultuur van Rubroek.

De RvB Laurens heeft d.d. 16 september 2020 gereageerd (**Bijlage 18 - V20.175 OR, reactie RvB overname locatie Rubroek**) op de zorgen van de OR betreffende de voorgenomen concentratie. De RvB heeft aangegeven dat de huidige personele bezetting van Rubroek geen nadeling effect lijkt te hebben op de kwaliteit van zorg. Eventuele investeringen in versterking van personele inzet zijn reeds meegenomen in de business case. De overname kan door Laurens uit de liquide middelen gefinancierd worden, de financiële positie van Laurens is in de afgelopen jaren verbeterd [...]. De goede begeleiding van medewerkers van de locatie Rubroek en een gedegen instructie om te leren werken met Laurens systemen, zijn onderdeel van het integratieplan.

De ondernemingsraad van Middin (hierna: "**OR Middin**") is consequent en tijdig betrokken bij de voorgenomen overname. Er vindt een continue en intensieve dialoog plaats met de OR Middin. Er hebben tevens diverse fysieke overlegvergaderingen plaatsgevonden.

Op 4 augustus 2020 is de OR Middin per brief formeel gevraagd haar advies uit te brengen op de voorgenomen overname van locatie Rubroek door Laurens (**Bijlage 15 – Adviesaanvraag OR Middin**). Tijdens de overlegvergadering van 26 augustus 2020 is een mondelinge toelichting gegeven op de adviesaanvraag en zijn tevens verdere vragen beantwoord. Op 31 augustus 2020 ontving de Raad van Bestuur van Middin (hierna: "**RvB Middin**") een positief advies van de OR Middin (**Bijlage 16 – Advies OR Middin**).

- 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:

- [...] en [...]
- Pensioenfonds PGGM
- Belastingdienst
- Zorgkantoor [...]
- Accountant [...]
- Vakbonden
- Sociaal economische raad ("SER")
- De gemeente Rotterdam
- Alle andere betrokken zorgkantoren/verzekeraars

Van geen van deze stakeholders is goedkeuring noodzakelijk.

- 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.

Banken, zorgkantoren en accountant zijn vooraf persoonlijk geïnformeerd. Van geen enkele partij is goedkeuring noodzakelijk. In het regulier overleg met de vakbonden, verzekeraars, gemeente Rotterdam en de belastingdienst wordt de voorgenomen overname besproken. Uiteraard is het belangrijk dat de zorgkantoren en verzekeraars de financiering van de zorgactiviteiten na de voorgenomen overname continueren. Dit is onderwerp van gesprek.

Met het zorgkantoor en diverse verzekeraars hebben inmiddels gesprekken plaatsgevonden. Het zorgkantoor heeft inmiddels aangegeven (**Bijlage 19 – Zilveren Kruis, verklaring van geen bezwaar**) geen bezwaar tegen de concentratie te hebben en de Wlz zorg na concentratie te blijven financieren. Op basis van de uitkomst van de diverse gesprekken kan derhalve geconcludeerd worden dat dit geen belemmeringen oplevert voor de voorgenomen concentratie.

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.

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.1 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.2 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

III.3 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

III.4 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.5 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.

Door de overname van Rubroek zal Middin niet langer VVT zorg aanbieden. De voorgenomen concentratie zal geen enkele verandering met zich meebrengen in de sociale context waarin Rubroek Wlz-zorg levert. Het is de missie van Laurens om ouderen te helpen zo prettig mogelijk oud te worden. Op een eigen manier, in een eigen omgeving en met zoveel mogelijk gebruik van de eigen mogelijkheden. Laurens is er voor ouderen van alle culturen, leeftijden en achtergronden. Binnen de huidige locaties van Laurens, verdeeld over de deelgebieden van Rotterdam, kent elke locatie zijn eigen bijzonderheden en kenmerken. Deze zijn vrij van een bepaalde godsdienst of geloofsovertuiging. De locatie Rubroek past, met haar zorgaanbod en de geografische ligging binnen Rotterdam, derhalve naadloos in de missie van Laurens.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

N.v.t.

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

Bijlagen:

1. Stichting Laurens Jaarverslag 2019
2. Stichting Middin Jaarrekening 2019
3. Getekende intentieovereenkomst d.d. 20 maart 2020
4. RvT besluit tot goedkeuring voorgenomen overname Laurens d.d. 19 juli 2020 (Besluitenlijst RvT Laurens 2020)
5. RvT besluit tot goedkeuring overname (van VVT activiteiten van) Middin
6. Concept transitieplan op aandachtspunten Rubroek
7. Financieel businessplan – incl aanvullingen
8. Businesscase Rubroek (Toelichting OR Laurens)
9. Adviesaanvraag CCR Laurens
10. Advies CCR Laurens
11. Adviesaanvraag CCR Middin
12. Advies CCR Middin
13. Adviesaanvraag OR Laurens
14. Advies OR Laurens
15. Adviesaanvraag OR Middin
16. Advies OR Middin
17. Concept Koopovereenkomst
18. V20.175 OR, reactie RvB overname locatie Rubroek
19. [...], verklaring van geen bezwaar