

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 KennemerHart Rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer [...], lid Raad van Bestuur Haarlem, 23 juni 2021 Handtekening	De besloten vennootschap TSN Verzorging & Verpleging B.V. Rechtsgeldig vertegenwoordigd door de heer [...], algemeen directeur Zwolle, 23 juni 2021 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

N.v.t.	N.v.t.
--------	--------

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.

Handtekening

Handtekening

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

PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan info@nza.nl, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

PUBLICATIE

In geval de NZa goedkeuring verleent aan de concentratie, wordt naast het besluit ook de aanvraag gepubliceerd, conform artikel 49c, vierde lid, Wmg.

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van

iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

PRIVACYVERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

Op een aantal plekken in dit formulier vragen wij om persoonsgegevens of om documenten waar deze in staan. We gebruiken deze om uw melding te behandelen.

Waarom vragen wij deze gegevens?

We hebben deze gegevens nodig om de zorgspecifieke concentratietoets uit te voeren. Deze toets is een taak van de NZa op grond van de wet. Zonder deze gegevens kunnen wij uw melding niet beoordelen.

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

Onze eigen medewerkers behandelen uw melding en gebruiken daarbij de gegevens die u heeft aangeleverd. Daarnaast kan het nodig zijn dat we deze gegevens delen met medewerkers van de Autoriteit Consument en Markt (ACM). Bij het publiceren van ons besluit op uw verzoek tot goedkeuring van een voorgenomen concentratie maken we uw aanvraagformulier openbaar. In dat geval laten we de persoonsgegevens weg. In voorkomende gevallen kan het zijn dat wij de gegevens die u in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets heeft aangeleverd, gebruiken voor andere toezichtsdoeleinden die onder onze wettelijke taak vallen. Hiertoe zijn wij bevoegd op grond van artikel 69, tweede lid, Wet marktordening gezondheidszorg.

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

Na het besluit bewaren we de gegevens uit uw melding in ons archief. Tien jaar na het besluit vernietigen we de gegevens, behalve als we ze dan nog nodig hebben voor ons werk.

Wat zijn uw rechten?

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Meer hierover leest u in de [privacyverklaring van de NZa](#).

CONTACT

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail (info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting KennemerHart
Nummer Kamer van Koophandel:	41223799
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2000 personen zorg verlenen waarvan door 70 personen wijkverpleging. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Diakenhuisweg 41, 2033 AP Haarlem
Telefoonnummer	023-5214214

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Diakenhuisweg 41, 2033 AP Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	secretariaatccr@kennemerhart.nl
Postadres	Diakenhuisweg 41, 2033 AP Haarlem
Telefoonnummer	[...]

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.

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

Stichting KennemerHart (hierna: Kennemerhart) is een (thuis)zorgorganisatie die in de ruimste zin van het woord activiteiten ontplooit die geheel of nagenoeg geheel bestaan uit het zelf uitvoeren van taken waarvoor op basis van de Zorgverzekeringswet (Zvw) dan wel de Wet langdurige zorg (Wlz) een indicatie(besluit) is afgegeven, en het uitvoeren van taken voor cliënten op basis van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Kennemerhart levert intramurale en extramurale zorg in het kader van de Wlz, thuiszorg en eerstelijnszorg in het kader van de Zvw en Wmo.

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

Kennemerhart is actief in de regio Zuid-Kennemerland. Zij heeft de volgende locaties:

1. A.G. Bodaan, Bramenlaan 2, 2116 TR Bentveld
2. De Blinkert, Rockaertshof 66, 2015 ED Haarlem
3. Huis in de Duinen, H. Heijermansweg 73, 2042 XR Zandvoort
4. Janskliniek, Ridderstraat 32, 2011 RS Haarlem
5. Meerleven, Witte de Withlaan 1, 2121 XE Bennebroek
6. De Molenburg, Groningenlaan 12, 2036 EN Haarlem
7. Overspaarne, Lansiersstraat 25, 2023 GA Haarlem
8. De Rijp, Bloemendaalseweg 134, 2061 SC Bloemendaal
9. Schoterhof, Plesmanplein 10, 2024 HT Haarlem

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	TSN Verzorging & Verpleging B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	63048159
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 1421 (o.b.v. 2020) personen zorg verlenen in totaal. De transactie betreft uitsluitend de zorgverleners van de twee wijkteams van TSN V&V in Haarlem. Het gaat om 18 personen die zorg verlenen. ⁷	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 50089, 8002 LB Zwolle
Telefoonnummer	0546-486440

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.](#)

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 50089, 8002 LB Zwolle
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁹

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.

TSN Verzorging & Verpleging (hierna: TSN V&V) is een WTZi-toegelaten zorginstelling voor (onder meer) het (doen) leveren van persoonlijke verzorging en verpleging op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz).

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

TSN V&V is voornamelijk actief in Noord-Nederland (de provincies Groningen en Drenthe) en in Oost-Nederland (regio Twente en Apeldoorn). De overname betreft twee wijkteams in Haarlem (zie toelichting in paragraaf I.3).

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.

TSN V&V wenst zich te concentreren op het leveren van zorg in met name Noord- en Oost-Nederland. In dit verband heeft zij aan Kennemerhart kenbaar gemaakt de activiteiten die zij middels twee wijkteams op het vlak van verpleging en verzorging in Haarlem verricht af te willen stoten. Kennemerhart heeft interesse getoond in de overname van deze activiteiten door een overdracht van de aan die activiteiten toe te rekenen materiële en immateriële activa die nodig zijn voor een goede voortzetting van de activiteiten en een overgang van de aan de activiteiten verbonden werknemers (17) naar Kennemerhart. Partijen hebben overeenstemming bereikt over deze transactie en hebben op 26 mei 2021 een koopovereenkomst gesloten. Zie **Bijlage 1** (intentieovereenkomst) en **Bijlage 2** (koopovereenkomst).

TSN V&V en Kennemerhart streven ernaar dat de cliëntovereenkomsten (49) per de overdrachtsdatum (beoogd was 1 juli 2021) bij wijze van contractoverneming met instemming van de desbetreffende cliënten worden overgedragen aan Kennemerhart, dan wel dat de desbetreffende cliënten een nieuwe overeenkomst sluiten met Kennemerhart. Cliënten kunnen/zullen echter niet worden gedwongen.

De zorgverzekeraars staan positief tegenover deze overname. Het uitgangspunt is dat het relevante budget/zorgvolume van TSN V&V dat samenhangt met de betreffende cliënten per de overdrachtsdatum wordt overgedragen aan Kennemerhart.

De betreffende medewerkers zullen op grond van de overgang van onderneming (artikel 7:662 BW) van rechtswege in dienst komen van Kennemerhart.

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.

(a) TSN V&V heeft voldaan aan al haar verplichtingen uit hoofde van de koopovereenkomst waaraan uiterlijk op de overdrachtsdatum voldaan moet zijn.

Status (a): lopende.

(b) Autoriteiten of andere derden hebben geen stappen ondernomen of aangekondigd die de transactie zouden kunnen belemmeren en de zorgverzekeraars waarmee TSN V&V een contractuele verhouding heeft hebben geen blijk gegeven van bezwaren tegen de transactie.

Status (b): tot op heden is niets gebleken van bezwaren of belemmerende acties. De instemming van zorgverzekeraars is verkregen, zie o.a. paragraaf II.8.c.

(c) Er is in vergelijking met een eerder door TSN V&V opgesteld overzicht geen sprake van een significante verandering in het personeelsbestand, de arbeidsvoorwaarden en/of ziekte of arbeidsongeschiktheid van medewerkers van TSN V&V, en er is gebleken dat minimaal 80% van de fte capaciteit van TSN V&V medewerkers zoals opgenomen in het eerder opgestelde overzicht mee over wil naar Kennemerhart en het personeelsbestand passend is bij het over te nemen aantal cliënten.

Status (c): lopende. Partijen verwachten geen knelpunten op dit punt.

(d) Alle relevante zorgverzekeraars hebben zich schriftelijk akkoord verklaard met de overdracht van cliënten aan Kennemerhart per de overdrachtsdatum en verhoging/overdracht van het relevante budget/zorgvolume.

Status (d): de zorgverzekeraars hebben geen bezwaar tegen de voorgenomen overdracht. (zie bijlagen en paragraaf II.8.c))

(e) Er is niet gebleken van een financieringsprobleem bij Kennemerhart ten gevolge van de transactie.

Status (e): gereed.

(f) De Raad van Toezicht van Kennemerhart heeft het aangaan van de transactie goedgekeurd.

Status (f): gereed (zie hierna onder I.3.d.). Partijen verwachten geen knelpunten op dit punt.

(g) Minstens 80% van de betreffende cliënten van TSN V&V heeft ingestemd met contractovername door Kennemerhart per de overdrachtsdatum dan wel heeft per de overdrachtsdatum een nieuwe cliëntovereenkomst met Kennemerhart gesloten.

Status (g): lopende. Conform het communicatieplan zullen de huidige cliënten van TSN V&V de komende weken een brief ontvangen waarin de overgang naar Kennemerhart wordt aangekondigd en toegelicht. Dat wil zeggen, dat het op dit moment nog niet mogelijk is om aan te geven welk percentage van de cliënten er voor kiest niet mee over te gaan naar Kennemerhart. Dit gezegd hebbende verwachten wij dat deze opschortende voorwaarde in de praktijk geen problemen zal opleveren, omdat Kennemerhart met TSN V&V er vanuit gaat dat vrijwel alle cliënten zullen kiezen voor continuering van de zorg door Kennemerhart met in vrijwel alle gevallen dezelfde zorgverleners.

(h) De Raad van Commissarissen van TSN V&V heeft het aangaan van de transactie goedgekeurd.

Status (h): lopende. Partijen verwachten geen knelpunten op dit punt.

- (i) Alle vereiste meldingen en aanvragen bij de bevoegde autoriteiten, waaronder de Nza, zijn voldaan en er zijn in dit kader geen belemmeringen om de transactie te voltooien.

Status (i): op 12 mei 2021 is een SER-melding gedaan en de aanvraag voor goedkeuring van de Nza wordt bij deze ingediend. Vanuit de SER-melding zijn geen schriftelijke vragen gesteld. Een vakbond heeft telefonisch informatie ingewonnen en n.a.v. de antwoorden geen nadere vragen gesteld. Zie **Bijlage 20**.

- 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.

TSN V&V en Raad van Commissarissen:

Nu de koopovereenkomst is getekend is bij TSN V&V het goedkeuringstraject met de Raad van Commissarissen opgestart. De verwachting is dat de goedkeuring voor 1 juli 2021 is ontvangen.

TSN V&V en OR:

Op 31 augustus 2020 heeft TSN V&V de Ondernemingsraad (OR) geïnformeerd over het voornemen om de teams V&V die buiten het focusgebied liggen over te dragen aan een andere zorgaanbieder en hem verzocht ter zake advies uit te brengen conform artikel 25 Wet op de Ondernemingsraden (WOR). Op 29 september 2020 is de adviesaanvraag uitgebreid behandeld in de overlegvergadering en heeft de OR TSN V&V nadere vragen gesteld, welke TSN V&V in de overlegvergadering op deze datum heeft beantwoord.

Vervolgens heeft de OR op 22 oktober 2020 positief advies ter zake verstrekt.

TSN V&V heeft op 5 maart 2021 de OR om advies gevraagd in het kader van de overdracht van de wijkteams aan Kennemerhart. Tijdens de overlegvergaderingen in maart en april 2021 is de OR geïnformeerd over de adviesaanvraag. De OR heeft wederom alle gelegenheid gehad om nadere vragen te stellen en adviezen te geven. De OR heeft na bestudering van de adviesaanvraag en het overleg wederom een positief advies uitgebracht op 17 mei 2021 ten aanzien van de voorgenomen overdracht. In **Bijlage 8 en 9** zijn alle relevante documenten bijgevoegd.

TSN V&V en CCR:

Op 26 augustus 2020 heeft TSN V&V de CR geïnformeerd over het voornemen om de teams V&V die buiten het focusgebied liggen over te dragen aan een andere zorgaanbieder en de CR verzocht ter zake advies uit te brengen. Het voorgenomen besluit is toegelicht. Op 18 september 2020 heeft de CR een positief advies uitgebracht.

Op 5 maart 2021 heeft TSN V&V de CR gevraagd om advies uit te brengen met betrekking tot de overdracht van de teams aan Kennemerhart. De CR heeft op 12 april 2021 positief geadviseerd. In **Bijlage 10 en 11** zijn de adviesaanvraag en het advies aanwezig.

Kennemerhart en Raad van Toezicht:

De centrale cliëntenraad (CCR), Ondernemingsraad en Raad van Toezicht van Kennemerhart zijn gedurende de maand maart 2021 geïnformeerd en om advies gevraagd. De Raad van Toezicht van Kennemerhart heeft goedkeuring gegeven aan de overname.

Zie **Bijlage 19**.

Kennemerhart en OR:

Op 16 maart 2021 heeft Kennemerhart de Ondernemingsraad (OR) geïnformeerd over het voornemen tot overname van 2 wijkteams van TSN met verzoek om advies conform de wet op de ondernemingsraden. Op 29 maart 2021 is de adviesaanvraag uitgebreid behandeld in de vergadering van de OR en zijn vragen gesteld aan het bestuur. Op 19 april 2021 zijn de vragen en antwoorden besproken in de overlegvergadering. Vervolgens heeft de OR op 26 april 2021 positief advies ter zake verstrekt. In **Bijlage 4 en 5** zijn de adviesaanvraag en het advies aanwezig.

Kennemerhart en CCR:

De centrale cliëntenraad (CCR) heeft op 7 april 2021 positief geadviseerd. In **Bijlage 6 en 7** zijn de adviesaanvraag en het advies aanwezig.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen). Zie **Bijlage 1**.
- Koopovereenkomst (bijvoegen). Zie **Bijlage 2**.
- 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](#))

TSN V&V wenst zich te concentreren op het leveren van zorg in m.n. Noord- en Oost-Nederland. Door twee wijkteams van TSN V&V in Haarlem over te nemen kan Kennemerhart haar groei ambities waarmaken. Dit helpt bij het bieden van een antwoord op de groeiende vraag van mensen die langer thuis blijven wonen. Het biedt Kennemerhart eveneens de kans om nieuwe zorgcollega's, waar een groot tekort aan is, te verwelkomen bij Kennemerhart. Door de overname van de twee wijkteams van TSN V&V in haar werkgebied zorgt Kennemerhart ervoor dat de cliënten goede en professionele thuiszorg blijven ontvangen die zij nodig hebben.

Kennemerhart heeft interesse in het overnemen van de twee wijkteams, de activiteiten en de daarbij horende werknemers, omdat de activiteiten worden verricht in het verzorgingsgebied van Kennemerhart en deze goed aansluiten bij de huidige activiteiten van Kennemerhart. De overname is voor Kennemerhart verder interessant, omdat deze volledig past in de strategische doelstelling van Kennemerhart om te groeien in de regio Haarlem.

De volgende alternatieven zijn in beschouwing genomen:

1. continueren van huidige activiteiten door TSN V&V (past niet in strategie, eerstvolgende locatie ligt meer dan 150 km van Haarlem);
2. overdracht aan een andere zorgpartij dan Kennemerhart (er is met meerdere partijen gesproken, maar de voorkeur van TSN V&V gaat uit naar Kennemerhart, vanwege de geboden kwaliteit van zorg en de financiële stabiliteit van de organisatie);
3. reorganiseren en afbouwen van activiteiten. Hier is in het belang van de cliënten en medewerkers niet voor gekozen.

- 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 TSN V&V
(zie ook in **Bijlage 15a**)
[...]

Hieronder uitgelicht het onderdeel van de wijkteams.

[...]

In de aanvullende vraag 3 van de Nza wordt gevraagd naar het organogram die de juridische eigendomsstructuur weergeeft van voor en na de overname. De juridische eigendomsstructuur van TSN V&V verandert niet door de voorgenomen overname van de twee wijkteams.

Juridische structuur TSN V&V

[...]

Zie ook in **Bijlage 15b**.

Hieronder de situatie van voor en na de overname van de beide wijkteams TSN V&V.
Zie ook in **Bijlage 15a**.

[...]

[...]

Organogram Kennemerhart
(zie ook in de **Bijlagen 14a. en 14b.**)

[...]

In de structuur van de organisatie Kennemerhart zoals Raad van Toezicht, Raad van Bestuur, cliëntenraad, OR, Diensten, afdelingen, etc. verandert niets. De twee teams van TSN V&V worden ondergebracht/samen gevoegd met de bestaande wijkteams van Kennemerhart, die onderdeel zijn van de Dienst Extramuraal. De wijze waarop de integratie in detail vorm krijgt, wordt nader uitgewerkt in een operationeel plan dat in overleg met de betrokken stakeholders wordt opgesteld. De organogrammen zijn tevens als bijlagen meegestuurd. In de organogrammen wordt aangegeven dat twee nieuwe teams worden geformeerd. Dit is nog niet zeker. Dit wordt de komende tijd uitgewerkt en opgenomen in het eerder genoemde operationele plan.

[...]

[...]

In de aanvullende vraag 3 van de Nza wordt gevraagd naar het organogram die de juridische eigendomsstructuur weergeeft van voor en na de overname. De juridische eigendomsstructuur van Kennemerhart verandert niet door de voorgenomen overname van de twee wijkteams. Er is sprake van maar één stichting (Stichting KennemerHart).

Deze Stichting maakt geen onderdeel uit van een vennootschappelijke groep en dus is er geen sprake van andere (rechts)personen in de juridische eigendomsstructuur.

Gelet op het voorgaande is geen overzicht opgenomen van de juridische eigendomsstructuur van Stichting Kennemerhart. Het onderstaande organogram heeft betrekking op de organisatorische structuur van de stichting.

[...]

Zie ook in **Bijlage 14c**.

- 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.

Er zal in het aanbod van de zorg niets veranderen en ook de zorgverlening aan de cliënten zal niet veranderen, omdat de betreffende medewerkers van TSN V&V mee over gaan naar Kennemerhart. Wel wordt nu in een operationeel plan uitgewerkt hoe de zorg precies wordt vormgegeven en hoe de teams worden samengevoegd.

De organisaties lijken op elkaar waardoor er geen wezenlijke verschillen zijn in de uitvoering door beide organisaties. Door schaalvergroting is Kennemerhart in staat om meer continuïteit te bieden aan haar cliënten.

De kracht van Kennemerhart zit vooral in de kennis van de gehele keten van ouderenzorg. Door het verlenen van thuiszorg is de cliënt al vroeg bij de organisatie in beeld. Cliënten kunnen zodoende eenvoudig van het gehele zorgaanbod van Kennemerhart gebruik maken. Medewerkers kunnen kennis over ouderenzorg delen met cliënten en daarmee de zorg toegankelijker maken voor inwoners van de regio Zuid-Kennemerland..

- 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.

Betrokken organisaties hebben hun zorgprocessen op ieder hun eigen wijze ingevuld. Kennemerhart zorgt er voor dat de wijzigingen geen effect hebben op de kwaliteit van zorgverlening aan de cliënt.

TSN V&V werkt als volgt:

Het proces bij TSN V&V is in grote lijnen gelijk aan het proces van Kennemerhart en werkt als volgt: een cliënt komt bij TSN V&V en wordt geïndiceerd. Aan de hand van de indicatie wordt een zorgplan gemaakt volgens de OMAHA methodiek. Uit het zorgplan volgt de te leveren zorg. Periodiek wordt de zorg bij de verzekeraar gedeclareerd. TSN V&V ondersteunt het zorgproces mbv een geautomatiseerde zorgapplicatie ([...] van [...]) die routes plant, zorgdossiers bijhoudt en de roosters afsluit ten behoeve van de declaraties aan de zorgverzekeraar. Naast de applicatie wordt het proces ondersteund door de inzet van supportteams en experts die inhoudelijk op de diverse expertise vlakken ondersteuning kunnen bieden. TSN V&V levert zelf geen 24/7 en ongeplande zorg in Haarlem.

Kennemerhart werkt als volgt:

Het zorgproces bij Kennemerhart is gelijk aan het zorgproces van TSN V&V. Bij het vaststellen van de zorgindicatie van de cliënten wordt ook gebruik gemaakt van het systeem OMAHA en het cliëntendossier is ook bij Kennemerhart [...] van [...]. Samen met de cliënt wordt het zorgplan opgesteld. De medewerkers voeren het dossier en registeren hun uren in [...]. Ten behoeve van het declareren van de zorg wordt de methode van 'planning = realisatie' toegepast.

De zorgmedewerkers van Kennemerhart worden ondersteund door de medewerkers van cliëntservice. Kennemerhart werkt samen met collega-zorgaanbieder Zorgbalans in geval van onplanbare nachtzorg.

Overbrugging van verschillen tussen Kennemerhart en TSN V&V.

Zoals uit voorgaande blijkt zijn er geen grote noemenswaardige verschillen tussen de zorgprocessen bij Kennemerhart en TSN V&V. De uitwerking op detailniveau wordt beschreven in het operationele plan dat wordt opgesteld om de samenvoeging van de teams vorm te geven.

- 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).

Er is sprake van overdracht van cliënten die thuiszorg ontvangen, van TSN V&V naar Kennemerhart. Betrokken cliënten blijven na de transactie de zorg op dezelfde plek, namelijk thuis, ontvangen van dezelfde medewerker. Er vindt geen wijziging plaats in het aantal locaties en ook wordt zorgverlening niet herverdeeld over verschillende locaties.

- 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?

Voor Kennemerhart heeft de groei in wijkverpleging geen effect op de zorgverlening. In 2020 had Kennemerhart circa 300 cliënten voor wijkverpleging/thuiszorg in zorg. Door de transactie zal dat aantal met circa 50 cliënten worden uitgebreid. De zorgverlening vindt niet op locaties plaats maar bij de cliënten thuis. Er wordt geen wijziging van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties voorzien.

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

Naar verwachting is er geen sprake van andere wijzigingen welke gevolgen hebben voor de cliënten. Kennemerhart zal voor de voormalige cliënten van TSN V&V de alarmopvolging, ofwel de onplanbare zorg, leveren. Ook in de nacht. Op basis van het aantal cliënten van de twee wijkteams van TSN V&V zal de levering van onplanbare nachtzorg geen probleem zijn.

- 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.

In de uitvoering is geen sprake van wezenlijke verschillen, want de organisatie en cultuur van beide organisaties lijken op elkaar. In de aanvullende vraag 5 van de Nza wordt gevraagd naar 'welke maatregelen genomen zullen worden indien er onverhoopt toch cultuurverschillen voordoen'. In essentie is het hele operationele plan er op gericht de integratie op alle relevante onderdelen (systemen, werkprocessen, belangen medewerker, culturaspecten) optimaal te laten verlopen. Specifiek gericht op de wijze van samenwerken en omgang met elkaar heeft Kennemerhart een ontwikkelprogramma in voorbereiding om de integratie gedurende langere tijd extra te begeleiden. Hiertoe zal Kennemerhart voor 1 juli een subsidieaanvraag indienen in het kader van de Subsidieregeling Ondersteuning Wijkverpleging (RVO). De kern van de aanvraag kunnen we als volgt samenvatten: het verbeteren van de deskundigheid van de desbetreffende teams middels intervisie, het opleiden van 2 wijkverpleegkundigen tot procesbegeleider Intercollegiale Toetsing en het terugdringen van administratieve lasten.

- 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.

In het eerste kwartaal van 2021 is door Kennemerhart en TSN V&V een informatiebijeenkomst voor alle medewerkers TSN V&V van de betrokken zorgteams georganiseerd. Gespreksonderwerpen waren o.a.: informatie over Kennemerhart (visie, cultuur, organisatie, werkwijze etc), uitleg over het overnameproces en de planning voor de komende maanden. Ook was er gelegenheid voor het stellen van vragen. In aansluiting daarop zijn met alle medewerkers TSN V&V individuele gesprekken gevoerd. Dit samen met de toekomstige teamleider en HR-medewerker. Inhoud: uitleg over 'whats in it for me', uitleg over arbeidsvoorwaarden, uitleg over de teamindeling en de inhoud van het werk. Voor Helpenden is de opleiding tot Helpende Plus aangeboden en is uitleg over dit proces gegeven (de opleiding is gestart in april 2021). Zie **Bijlage 16**.

In het 2^e kwartaal van 2021 zal een vervolg bijeenkomst georganiseerd worden met meer aandacht voor de individuele medewerker en de teamsamenstelling. De teams zullen in de komende periode begeleid worden bij de samenvoeging. Hiervoor wordt een operationeel plan opgesteld.

Zodra de overeenkomst definitief is, zullen de cliënten door Kennemerhart en TSN V&V worden geïnformeerd. Met iedere cliënt zal de overgang individueel besproken worden. Zie **Bijlage 18** (concept operationele plan). In de aanvullende vraag 4 van de Nza wordt gevraagd naar een nadere uitgewerkte versie van het concept operationele plan. Inmiddels is het operationele plan voor een aanzienlijk deel verder uitgewerkt. In **Bijlage 18b** is deze laatste versie toegevoegd. Voor de goede orde de opmerking dat ook deze versie een concept versie betreft. Er is een communicatieplan opgesteld dat TSN V&V en Kennemerhart al werkende bijstellen. Zie **Bijlage 17**.

- 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 transactie brengt naar verwachting geen risico's met zich mee voor de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg. Kennemerhart is een grote thuiszorgorganisatie en heeft veel kennis in huis. Er worden alleen cliënten overgenomen die thuiszorg ontvangen. De bereikbaarheid van de zorg wijzigt ook niet.

Risico: aanpassing van medewerkers aan de nieuwe organisatie en eventueel vertrekkende werknemers. Medewerkers moeten gewoonlijk wennen aan nieuwe werkafspraken, nieuwe collega's en een nieuwe werkgever. Voorafgaand aan de transactie heeft Kennemerhart kennismakingsgesprekken met de betreffende medewerkers van TSN V&V gevoerd. In de opstartfase wordt extra aandacht besteed aan de introductie en het inwerken, zodat de veiligheid en kwaliteit volgens de normen van Kennemerhart goed geborgd worden en de medewerkers vertrouwd raken met hun nieuwe werkomgeving.

Risico is laag.

Risico: overdracht van het cliëntendossier. Betrokken organisaties hebben een eigen wijze van een cliëntendossier bijhouden. Om interpretatieverschillen te voorkomen en alle cliëntwensen goed te interpreteren zal, direct na overname, een wijkverpleegkundige van Kennemerhart alle cliënten van TSN V&V die over komen bezoeken. Daarbij schenkt Kennemerhart veel aandacht aan de zorgindicatie en de wensen van de cliënt.

Risico is laag.

Risico: een cliënt is ontevreden. Dit risico zal zich waarschijnlijk niet snel voordoen, omdat in veel gevallen dezelfde vertrouwde medewerker zorg blijft verlenen aan de cliënt. Bovendien heeft Kennemerhart veel ervaring in het leveren van wijkverpleging en is de kwaliteit van de zorg gewaarborgd.

Risico is laag.

Risico: een cliënt wil niet over naar Kennemerhart. TSN V&V zal in voorkomende situaties in overleg met de cliënt ervoor zorgdragen dat de client naar de zorgaanbieder van zijn keuze wordt overgedragen. In de regio zijn meerdere zorgaanbieders voor Zvw en Wlz-zorg actief zoals onder andere Stichting Zorgbalans, VIVA! Zorggroep, De Zorgspecialist, Home Instead.

Risico is laag.

Zie tevens in de **Bijlage 4b** (betreft de bijlage bij de adviesaanvragen voor RvT, OR en CCR van Kennemerhart, bladzijde 7 met de risico-inventarisatie).

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?

De concentratie zal geen veranderingen brengen in (de organisatie van) de ondersteunende afdelingen. Alleen medewerkers van TSN V&V die zich bezighouden met de zorgverlening komen mee over, geen medewerkers van de ondersteunende diensten van TSN V&V.

Medewerkers van TSN V&V zijn gewend te werken met de systemen die zowel TSN V&V als Kennemerhart gebruiken, zoals [...] en OMAHA. Het gaat met name om het kennis nemen van de visie en werkwijze van de teams van Kennemerhart.

HR: alle medewerkers van de twee wijkteams die overgaan naar Kennemerhart zijn door HR geïnformeerd over de arbeidsvoorwaarden. Er is een informatiebijeenkomst georganiseerd, samen met TSN V&V en met alle medewerkers zijn individuele gesprekken gevoerd. De Helpenden is de opleiding tot Helpende Plus aangeboden. Drie medewerkers zijn aangesloten bij de reeds gestarte opleiding in april. In gezamenlijkheid met de teamleider van Kennemerhart wordt momenteel een operationeel plan opgesteld met onder andere een inwerkprogramma. Zie **Bijlage 18**.

ICT: alle medewerkers worden gefaciliteerd in het gebruik van [...], het cliëntadministratiesysteem, en voorzien van de noodzakelijke ICT-middelen. De medewerkers van TSN V&V zijn bekend met de systemen, omdat TSN V&V met dezelfde werkt. Indien nodig vindt scholing plaats op het gebruik van de verschillende applicaties zoals roosteren, plannen, registeren etc.

(Zorg)administratie: alle medewerkers doorlopen een inwerkprogramma waarbij tevens aandacht besteed zal worden aan de procedures en werkwijzen bij het gebruik van de zorgadministratie in [...].

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

Alle onderwerpen waarover keuzes gemaakt moesten worden zijn op hoofdlijnen afgerond. De nadere uitwerking op detailniveau is onderdeel van het op te stellen operationele plan.

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

Alle keuzes zijn gericht op: kwaliteit van zorg, integratie van de nieuwe collega's, doelmatige inzet van alle medewerkers.

- 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.

Onderdeel van het operationeel plan is een inwerkprogramma. In het tweede kwartaal van 2021 wordt een inwerkprogramma opgesteld voor de nieuwe medewerkers op het moment dat de overname een feit is. Alle betrokken afdelingen binnen Kennemerhart zijn geïnformeerd over de activiteiten die moeten plaatsvinden. Dat heeft met name betrekking op HR, ICT en de procedures en werkwijzen in het cliëntadministratiesysteem [...]. Zie **Bijlage 18**.

De koopovereenkomst spreekt over een overdrachtsdatum van 1 juli 2021 mits de NZa op dat moment de vereiste toestemming heeft verleend. Op grond van de nu bekende informatie is de verwachting reëel dat de overdrachtsdatum op een later moment valt. Mogelijk op 1 september 2021. Zodra de toestemming van Nza is ontvangen zal worden gestart met de integratie van de teams volgens het operationele plan en inwerkprogramma. Naar verwachting zal de integratie in het derde kwartaal van 2021 zijn voltooid.

- 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.

Cliënten zijn minder tevreden: bij Kennemerhart staat de cliënttevredenheid voorop. Cliënten moeten zich thuisvoelen bij Kennemerhart. Daarom zal bij aanvang extra aandacht zijn voor het instandhouden en, indien van toepassing, de opbouw van de vertrouwensband. Een cliënt kan altijd wisselen van zorgmedewerker en in het uiterste geval natuurlijk ook van zorgaanbieder.
Risico is laag.

Medewerkers zijn niet tevreden: er ontstaat hierdoor mogelijk verloop of verzuim. Naast de zakelijke vorm van integratie, moeten de medewerkers zich ook thuis gaan voelen. In de diverse medewerkersbijeenkomsten en introductiedagen werkt Kennemerhart aan de vertrouwensband met de medewerkers.

Risico is laag.

(Zie tevens **Bijlage 4b** met op bladzijde 7 een risico-inventarisatie.)

- 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.

[...]

- 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](#))

[...]

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](#))

In de aanvullende vraag 7 van de Nza wordt gevraagd naar een geconsolideerde meerjarenprognose (bestaande uit een winst- en verliesrekening alsmede een balans), minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie, waarin de financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie zijn te zien. De gevraagde informatie is toegevoegd in **Bijlage 12a**.

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). Zie ook **Bijlage 12a**.
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen). Zie II.6.
- Integratiekosten (bijvoegen). Zie II.5.
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen). **Bijlage 12**.
- Anders, namelijk: *Meerdere documenten mogelijk* (bijvoegen).

Hieronder is de meerjarenprognose voor de jaren 2021-2026 van de geconsolideerde begroting van geheel Kennemerhart toegevoegd (tevens winst/verliesrekening), waaronder het onderdeel wijkverpleging. [...]

[...]

Op de volgende pagina is de prognose van de geconsolideerde begroting (tevens winst/verliesrekening) van Wijkverpleging van Kennemerhart voor de jaren 2021 - 2026 toegevoegd.

[...]

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](#))

Cliënten (artikel 3 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen):

Kennemerhart:

De centrale cliëntenraad (CCR), Ondernemingsraad (OR) en Raad van Toezicht (RvT) van Kennemerhart zijn in maart 2021 geïnformeerd en om advies gevraagd. Op basis hiervan heeft de CCR op 7 april 2021 positief geadviseerd. De OR heeft op 26 april 2021 haar positieve advies uitgebracht alsmede de RvT. Zie **Bijlagen 6 en 7** met de adviesaanvraag en het gegeven advies.

Hieronder volgt de beoordeling van de CCR (zie hiervoor ook **Bijlage 7**):

‘In dit overleg zijn vragen en kanttekeningen besproken. De CCR heeft ten aanzien van zijn advies heeft de CCR de volgende opmerkingen / aanbevelingen:

- De CCR hecht aan een goede communicatie met de cliënten van TSN in beide wijkteams ten aanzien van de overname, de consequenties en de wijzigingen.
- De CCR hecht er belang aan dat de cliënten van TSN die worden overgenomen hun eigen zorgmedewerker behouden na de overname.
- De CCR vraagt extra aandacht en zorgvuldigheid voor de cliënten van TSN in de zogenaamde “buitengebieden”.
- De CCR verzoekt de Raad van Bestuur te zorgen voor een warme overdracht van de cliënten naar Kennemerhart.
- Het positieve gevoel van de CCR over deze overname wordt getemperd door het aantal zieken en de lage opleiding van de medewerkers. De CCR gaat er van uit dat de kosten voor de aanvullende opleidingen van het over te nemen personeel van TSN worden betaald door TSN. Dit conform de toezegging van de RvB dat Kennemerhart met de voorgenomen overname geen enkel financieel risico loopt.

De CCR ziet deze overname in lijn met de strategische doelstelling om Kennemerhart in de wijk te versterken en ondersteunt dit streven van de organisatie Kennemerhart. De CCR gaat ervan uit dat door de CCR gemaakte bovengenoemde opmerkingen door de RvB ter harte worden genomen en geeft daarmee een positief advies op de overnamen van (een onderdeel) van TSN.’

In de aanvullende vraag 8 van de Nza wordt gevraagd hoe door het bestuur op de aandachtspunten van de CCR is gereageerd en overleg de schriftelijke reactie van de RvB op het advies van de cliëntenraad.

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 RvB van Kennemerhart is verheugd met het positieve advies van de CCR en heeft dit advies overgenomen. Zie **Bijlage 7a** met de schriftelijke reactie van de RvB Kennemerhart aan de CCR. De aandachtspunten die de CCR heeft geformuleerd zijn stuk voor stuk vertaald in acties die in algemene zin zijn opgenomen in het communicatieplan en/of het operationele plan. De door de CCR genoemde financiële risico's zijn afgedekt in de afspraken die in het contract zijn opgenomen.

TSN V&V:

Op 26 augustus 2020 heeft TSN V&V de CR geïnformeerd over het voornemen om de teams V&V die buiten het focusgebied liggen over te dragen aan een andere zorgaanbieder en de CR verzocht ter zake advies uit te brengen. Het voorgenomen besluit is toegelicht. Op 18 september 2020 heeft de CR een positief advies uitgebracht.

Op 5 maart 2021 heeft TSN V&V de CR gevraagd om advies uit te brengen met betrekking tot de overdracht van de teams aan Kennemerhart. De CR heeft op 12 april 2021 positief geadviseerd. Zie **Bijlage 10 en 11** met de adviesaanvraag en het gegeven advies.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. (Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting).

De medewerkers van de wijkteams TSN V&V in Haarlem zijn in een vroegtijdig stadium door TSN V&V geïnformeerd.

Er is een informatiebijeenkomst georganiseerd door Kennemerhart voor de medewerkers van TSN V&V tijdens welke uitleg is gegeven over de organisatie Kennemerhart en inzicht is gegeven in de werkwijze en sfeer binnen de wijkteams van Kennemerhart. Daarnaast zijn bijeenkomsten georganiseerd voor alle medewerkers van TSN V&V en Kennemerhart apart om de plannen te bespreken en de medewerker te horen. Na de informatiebijeenkomst hebben de medewerkers van TSN een individueel gesprek gevoerd met Kennemerhart om hun verwachtingen en wensen en situatie te bespreken. Alle input is vervolgens meegenomen in de besluitvorming. De medewerkers geven in de gesprekken en bijeenkomsten aan dat zij positief staan tegenover de overdracht. Zie **Bijlage 16**.

Het warme welkom staat voorop. Kennemerhart probeert de vertrouwde medewerker-cliënt relatie zoveel mogelijk in stand te houden. Bij het vormen van geïntegreerde teams zullen ook de cliënten worden meegenomen. Dit zal stapsgewijs uitgevoerd worden. De wijze waarop dit gaat plaatsvinden wordt in het tweede kwartaal van 2021 verder onderzocht en geconcretiseerd. Zowel de cliënten als de medewerkers zullen vanuit een vertrouwde situatie opgenomen worden in onze organisatie. Vanaf de eerste dag is sprake van integratie van de systemen en werkwijzen van Kennemerhart. Hiervoor wordt een operationeel plan opgesteld.

Uit de gesprekken tussen Kennemerhart en TSN V&V is gebleken dat de teams van TSN V&V vooral laag complexe zorg leveren. Dit verklaart het beperkt aantal Helpenden in de teams van TSN V&V ten opzichte van slechts enkele Helpenden in de teams van Kennemerhart. Bij Kennemerhart bestaat de wens om alle Helpenden op te leiden tot Helpende plus (dan mag er ook medicatie gedeeld worden uit de baxter). De potentie van de medewerkers en de bereidheid van de medewerkers om de opleiding tot Helpende plus te volgen is tijdens individuele gesprekken gepeild. De opleiding is in april 2021 voor alle overkomende medewerkers van TSN V&V (met de functie Helpende) gestart.

Hieronder een aantal voorbeelden uit de informatiebijeenkomst voor medewerkers TSN V&V:

Waar staat Kennemerhart voor

- Liefdevolle zorg vanuit het hart
- Eigen regie cliënt centraal
- De mens staat voorop
- Sociaal betrokken in de regio

Kernwaarden

- Persoonlijk en op maat
- Met aandacht en in samenspraak
- Sociaal betrokken



Strategie 2021-2023 Kennemerhart



Drie belangrijkste pijlers

- Topzorg voor iedere client
- Wijkgericht werken
- Fijnste collega

[...]

Medewerker van Kennemerhart, wat betekent dat?



HR: afspraken voor medewerkers TSN



- Gelijkwaardigheid: functie, hoogte salaris, contract, dienstjaren, etc.
- Vertaling functies TSN naar functiehuis Kennemerhart
- Medewerkers worden ingepast in het arbeidsvoorwaardenstelsel van Kennemerhart met salarisgarantie
- Wij volgen net als TSN de CAO-VVT, extraatje: pinkster- en kerstuitkering
- Mochten er individuele afspraken/bijzonderheden zijn, dan deze bespreken in de individuele gesprekken

HR: individuele gesprekken (25 en 26 maart)



- Met Teamleider en HR-adviseur + TSN
- Gesprekken van 30 minuten
- Gespreksonderwerpen:
 - Kennismaken
 - Functiehuis
 - Arbeidsvoorwaarden
 - Eventueel opleiding
 - Hoe gaan we werken
 - Heb je er zin in?
 - Vragen

Procesafspraken TSN en Kennemerhart



kennemerhart
AANDACHT VOOR OUDER WORDEN

- Maart: elkaar leren kennen
 - Maart: concept contract opstellen
 - Maart / april plan adviestraject OR en CCR en instemmingstraject Raad van Toezicht
 - Maart / april: overleg met financiers over budgetophoging Kennemerhart
 - 30 april contract tekenen
 - Mei / juni: traject goedkeuring NZA (Nederlandse Zorg Autoriteit)
 - Mei / juni: voorbereiden samenvoeging
 - April –september: opleiding Helpenden plus
 - 1 juli: start bij Kennemerhart
-
- Planning onder voorbehoud

Wat wil je nog weten?



kennemerhart
AANDACHT VOOR OUDER WORDEN

- Stel je vraag 😊



De medewerkers van de wijkteams van Kennemerhart zijn vanaf het begin van de procedure en het verzoek van overname door TSN V&V actief betrokken bij de adviesaanvragen en besluitvorming. Zij zijn positief over de mogelijkheid tot uitbreiding van de wijkteams en staan open voor de nieuwe medewerkers van TSN V&V.

Zowel door de wijkteams als door de OR zijn een aantal onderwerpen voorgelegd en besproken, zoals:

1. De OR vindt rechtsgelijkheid belangrijk. Het is van belang dat de medewerkers van TSN V&V de zelfde -arbeidsvoorwaardelijke- rechten hebben als de medewerkers van Kennemerhart en vice versa.
2. De OR vindt het belangrijk dat de Kennemerhart medewerkers van het team, waaronder de medewerkers van TSN V&V komen te vallen, goed betrokken worden bij het proces. Belangrijk is dat er een goed plan komt voor hoe de medewerkers over gaan, waarbij rekeningwordt gehouden met eventuele gevoeligheden.
3. De OR vraagt om er oog voor te hebben dat de cliëntengroep groeit en dat dit mogelijk effect kan hebben op de medewerkers van Kennemerhart.

Met de medewerkers van de wijkteams Kennemerhart en de OR is het volgende afgesproken:
 Ad. 1. Rechtsongelijkheid: In deze voorgenomen overname is het meest belangrijke kader de regelgeving rondom 'overgang van onderneming'. Ook dienstjaren gaan conform deze regelgeving over naar Kennemerhart. Dit betekent dat een sociaal plan of afbouwregelingen niet van toepassing zijn.

Ad. 2. Betrokkenheid medewerkers Kennemerhart: De collega's van de wijkorganisaties zijn in maart 2021 geïnformeerd over de voorgenomen overname. Kennemerhart is het met de OR eens dat een goed operationeel plan noodzakelijk is om de overname succesvol te laten zijn. Bij het opstellen van dit plan zullen ook vertegenwoordigers van de teams van Kennemerhart nauw betrokken zijn.

Ad. 3. Cliënten: De balans tussen de medewerkers die nieuw bij Kennemerhart in dienst komen en de hoeveelheid cliënten met de bijbehorende zorgvraag is een onderdeel van het op te stellen operationele plan. Hierbij worden meerdere scenario's bekeken.

Zie **Bijlagen 6 en 7**.

- 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.

De huidige cliënten zijn aangesloten bij 7 verschillende zorgverzekeraars.

Met alle zorgverzekeraars is gecommuniceerd over het voornemen tot overname. Zij hebben schriftelijk akkoord gegeven op het voornemen van TSNV&V en Kennemerhart. Enkele zorgverzekeraars die met een budgetplafond voor de wijkverpleging werken hebben aangegeven over te gaan tot budgetoverheveling, om de zorg te kunnen blijven financieren.

Het gaat om de volgende zorgverzekeraars ofwel contractpartijen in het kader van de Zvw: [...], [...], [...], [...], [...], [...], [...], [...], [...], [...].

De contactgegevens en de mailwisseling met de goedkeuring zijn te vinden in de **Bijlagen 13.1 tot en met 13.10**.

De zorginkoper van het Zorgkantoor [...] van de regio Zuid-Kennemerland is ook geïnformeerd. Zie **Bijlage 13.11**.

- 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.

De zorginkopers van alle zorgcontractpartijen zoals genoemd onder c. zijn geïnformeerd over de voorgenomen overname en hen is toestemming gevraagd.

Al deze contractpartijen hebben toestemming gegeven.

De reactie van de grootste zorgverzekeraar [...]:

"[...] heeft geen bezwaar tegen de voorgenomen overdracht van teams ervan uitgaande dat de continuïteit van zorg voor onze verzekerden geborgd wordt. Indien na de overdracht een budgetoverheveling van toepassing is, ontvangen wij graag een door beide bestuurders ondertekende brief over de omvang van de overheveling zodat we dit kunnen verwerken."

In de **Bijlagen 13.1 tot en met 13.11** de schriftelijke bevestigingen van de zorgverzekeraars.

Wat betreft het zorgkantoor [...]: de zorginkoper heeft mondeling aangegeven geen bezwaar te hebben tegen de overname. De cliënt die extramurale Wlz-zorg krijgt mag zelf de voorkeurszorgaanbieder aangeven en als dat Kennemerhart is, is dat akkoord.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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

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

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

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

N.v.t.

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.

N.v.t.

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.

N.v.t.

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.

N.v.t.

- 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.

Bij de overname van de twee wijkteams van TSN V&V door Kennemerhart is het aantal verzorgde cliënten met Wlz-zorg zeer beperkt. De overname van zorg heeft geen gevolgen voor deze cliënten, omdat de zorg wordt voortgezet zoals deze nu wordt gegeven conform het zorgplan. Door de voorgenomen concentratie, samenvoeging van de wijkteams, zijn er geen gevolgen in de sociale context waarin Kennemerhart en TSN V&V Wlz-zorg leveren. Kennemerhart is een grote zorgaanbieder in de regio Zuid-Kennemerland van Wlz-zorg, zowel de intramurale zorg als ook de extramurale zorg. De wijkteams van Kennemerhart zijn ook actief voor cliënten die thuis wonen en extramurale zorg Wlz ontvangen. Naast de wijkteams worden alle andere onderdelen van de Wlz-zorg door Kennemerhart geboden en dat biedt voor de cliënten van TSN V&V een grotere keuzemogelijkheid.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

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

Bijlagen:

1. Intentieovereenkomst, 3 maart 2021
2. Koopovereenkomst, 26 mei 2021
- 3a. Inschrijving KvK van Kennemerhart, 6 april 2021
- 3b. Inschrijving KvK van TSN V&V, 3 februari 2021
- 4a. Adviesaanvraag OR Kennemerhart, 15 april 2021
- 4b. Bijlage bij Adviesaanvraag OR, RvT en CCR Kennemerhart, 16 maart 2021
5. Advies OR Kennemerhart, 26 april 2021
- 6a. Adviesaanvraag CCR Kennemerhart, 22 maart 2021
- 6b. Bijlage bij Adviesaanvraag CCR, OR, RvT Kennemerhart, 16 maart 2021
7. Advies CCR Kennemerhart, 7 april 2021
- 7a. Brief RvB Kennemerhart aan CCR inzake TSN V&V, 22 juni 2021
8. Adviesaanvraag OR TSN V&V, 5 maart 2021
9. Advies OR TSN V&V, 17 mei 2021
10. Adviesaanvraag CR TSN V&V, 5 maart 2021
11. Advies CR TSN V&V, 12 april 2021
12. Financiële prognose Kennemerhart, 18 mei 2021
- 12a. Prognose van de winst en verliesrekeningen Kennemerhart, 22 juni 2021
13. Schriftelijke bevestigingen van zorgverzekeraars en zorgkantoor (11)
- 14a. Organogram Kennemerhart
- 14b. Organogram Kennemerhart wijkverpleging
- 14c. Juridische structuur/organogram Kennemerhart
15. Organogram TSN mei 2021
- 15a. Organogram TSN V&V
- 15b. Juridische structuur/organogram TSN V&V
16. Presentatie Kennemerhart voor medewerkersbijeenkomst TSN V&V
17. Communicatieplan Kennemerhart (werkdocument)
18. Operationeel plan (betreft werkdocument met de contouren in concept), versie 18 mei 2021
- 18a. Operationeel plan, versie 23 juni 2021
19. Besluitbrief Kennemerhart RvB RvT TSN def met de goedkeuring, 31 mei 2021
20. Brief van Kennemerhart aan SER, 12 mei 2021
21. Aanbiedingsbrief van Kennemerhart aan Nza, 1 juni 2021