

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

Zuyderland Thuiszorg BV Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...] Plaats en datum Handtekening	Stichting Zuyderland Zorg [...], Voorzitter Raad van Bestuur Plaats en datum 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

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
--	--

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:	Zuyderland Thuiszorg BV
Nummer Kamer van Koophandel:	51437848
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet gemiddeld door [...] personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter Centrale Ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter Gezamenlijke Cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	clienraad@zuyderland.nl
Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

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

Zuyderland Thuiszorg BV verleent verpleging en verzorging in de thuissituatie. Ruim 75% van de activiteiten betreft Zvw en Wlz gefinancierde zorg. In het sociaal domein (Wmo en Jeugdwet) biedt Zuyderland Thuiszorg BV gespecialiseerde thuisbegeleiding.

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

Zuyderland Thuiszorg BV is werkzaam in de Westelijke Mijnstreek in Zuid-Limburg. Het werkgebied is onderverdeeld in vier zorgregio's: Beek/Stein, Geleen/Schinnen, Sittard en Born/Susteren, waarbinnen 26 ambulante zorgteams wijkgericht acteren. Bovenregionaal werken de ambulante teams: nachtzorg, transmurale thuiszorg en transitie- en preventieverpleegkundigen.

Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV
Nummer Kamer van Koophandel:	14091172
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door aantal personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5060, 6130 PB Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5060, 6130 OB Sittard
Telefoonnummer	[...]

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

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

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

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

Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV biedt ondersteuning in het huishouden. Medewerkers dragen zorg voor aandacht en structuur en kunnen eventuele achteruitgang vroegtijdig signaleren.

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

Zuyderland Huishoudelijke BV is werkzaam in de Westelijke Mijnstreek, Maastricht en het Heuvelland in Zuid-Limburg. Daarnaast verleent Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV zorg in een aantal gemeenten in Midden-Limburg.

I.2 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Stichting Zuyderland Zorg
Nummer Kamer van Koophandel:	14126551
Zorgaanbieder:	nee
Indien zorgaanbieder:	Zuyderland Medisch Centrum: deze zorgaanbieder doet gemiddeld door [...] personen zorg verlenen. Zuyderland Zorgcentra BV: deze zorgaanbieder doet gemiddeld door [...] personen zorg verlenen. ¹⁰

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter Centrale Ondernemingsraad¹¹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter Gezamenlijke Cliëntenraad¹²

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	clienraad@zuyderland.nl

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

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

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

Postadres	Postbus 5500, 6130 MB Sittard
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Zuyderland Zorg is een zogenaamde houdsterstichting die aandeelhouder en bestuurder is van de onder de stichting ressorterende entiteiten voor gezondheidszorg en ouderenzorg. Door deze onderliggende entiteiten wordt voorzien in de behoeften van onderzoek, behandeling, verpleging en verzorging van cliënten en patiënten. Stichting Zuyderland Zorg verleent zelf geen zorgactiviteiten.

De zorgverlenende entiteiten, waarmee Stichting Zuyderland Zorg verbonden is, zijn *:

- Stichting Zuyderland Medisch Centrum (ZMC), een eigenstandige entiteit maar via een personele unie bestuurlijk verbonden met Stichting Zuyderland Zorg: basis- en topklinische ziekenhuiszorg, geestelijke gezondheidszorg en revalidatie, en medisch-wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleidingen.
- Zuyderland Zorgcentra BV (100% aandeelhouder en bestuurder): intramuraal verblijf met en zonder behandeling en extramuraal persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding en consult vanuit de Behandel dienst en Hospice zorg.
- Zuyderland Thuiszorg BV (51% aandeelhouder en bestuurder**): verpleging en verzorging in de thuissituatie en gespecialiseerde thuisbegeleiding.
- Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV (51% aandeelhouder en bestuurder): ondersteuning in het huishouden.

* Zie voorts organogram juridische structuur bij paragraaf II.2.

**Zie evenwel ook paragraaf I.3 voor een verdere toelichting op de zeggenschap.

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

Stichting Zuyderland Zorg is gevestigd in de gemeente Sittard-Geleen. De onder stichting ressorterende voorzieningen zijn actief in Zuid-Limburg en Midden-Limburg.

Stichting Zuyderland Medisch Centrum heeft twee hoofdlocaties in Heerlen en Sittard-Geleen en drie poliklinische locaties in Kerkrade, Brunssum en Echt. Het werkgebied van Zuyderland Zorgcentra BV, Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV omvat de gemeenten Sittard-Geleen, Beek, Stein, Beekdaelen en Echt-Susteren. Gespecialiseerde Thuisbegeleiding en Huishoudelijke Hulp worden in een groot deel van Zuid-Limburg geboden. Zuyderland Zorgcentra BV heeft 7 zorglocaties met een aantal nevenlocaties in Born, Sittard, Geleen, Stein, Beek, Echt en Susteren en hospices in Geleen en Susteren.

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.

Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV zijn joint ventures, waarin Stichting Zuyderland Zorg 51% en Assist Zorg BV 49% van de aandelen bezit.

Uit de statuten van Zuyderland Thuiszorg BV blijkt dat Stichting Zuyderland Zorg het bestuur van Zuyderland Thuiszorg BV vormt. De algemene vergadering is statutair bevoegd om bestuurders te benoemen. Verder blijkt uit de statuten dat alle besluiten in beginsel worden genomen met ten minste twee/derde meerderheid van stemmen, in een vergadering waarin ten minste twee/derde van het geplaatste kapitaal aanwezig of vertegenwoordigd is. Dit betekent dat zowel Stichting Zuyderland Zorg als Assist Zorg BV in hun hoedanigheid als aandeelhouder ieder afzonderlijk de besluitvorming binnen Zuyderland Thuiszorg BV kunnen tegenhouden.

[...] In artikel 21.4 van de statuten is bepaald dat de (lees: de in artikel 14 lid 3 statuten vermelde) besluiten worden genomen met tenminste 2/3 meerderheid van de stemmen in een vergadering waarin tenminste 2/3 van het geplaatste aandelenkapitaal aanwezig is. **[...]**

Uit de statuten van Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV blijkt dat Stichting Zuyderland Zorg het bestuur van Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV vormt. De algemene vergadering is statutair bevoegd om bestuurders te benoemen. Verder blijkt uit de statuten dat alle besluiten in beginsel worden genomen met ten minste twee/derde meerderheid van stemmen, in een vergadering waarin ten minste twee/derde van het geplaatste kapitaal aanwezig of vertegenwoordigd is. **[...]**

Gezien het voorgaande is sprake van gezamenlijke zeggenschap. Beide aandeelhouders hebben elkaar nodig om een besluit te kunnen nemen. Zij moeten het eens worden over het commerciële beleid van de gemeenschappelijke onderneming.

Stichting Zuyderland Zorg is voornemens alle aandelen van Assist Zorg BV te kopen, waardoor Stichting Zuyderland Zorg enig aandeelhouder wordt in deze vennootschap en uitsluitende zeggenschap verkrijgt. De voorgenomen transactie betreft aldus een concentratie in de zin van Artikel 27, lid 1b van de Mededingingswet.

Uitgevoerde en nog uit te voeren stappen:

Okt-dec 2019:	Onderhandeling op hoofdlijnen over voorwaarden en koopsom
Apr 2020:	Goedkeuring door het bankenconsortium van het Zuyderland concern
Apr-aug 2020:	Doorlopen adviestrajecten gremia/medezeggenschap
Aug 2020:	Ondertekening Letter of Intent (LoI)
Sept-dec 2020:	Onderhandelen over en ondertekenen van de aandelenkoopovereenkomst
Dec 2020-begin 2021:	NZa fusietoets
Begin 2021:	Concentratiemelding bij de ACM
Begin 2021:	Notariële levering van de aandelen

De voorgenomen transactie heeft geen consequenties voor de structuur van Zuyderland Thuiszorg, Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV en Stichting Zuyderland Zorg. Zuyderland Thuiszorg BV, Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV blijven zelfstandig-opererende BV's. De Directeur van Zuyderland Thuiszorg BV en Manager van Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV zijn en blijven lid van het MT van de divisie Care. De positionering van de betrokken organisaties in de organisatiestructuur blijft tevens ongewijzigd.

[Bijlage 1a, 1b en 1c]

- 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.

[...]

Opschortende Voorwaarden

[...]

- de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) heeft – indien en voor zover wettelijk vereist - uitdrukkelijk goedkeuring verleend in het kader van de zogenaamde zorgbrede concentratietoets als bedoeld in artikel 49a lid 1 Wet Marktordening Gezondheidszorg (Opschortende Voorwaarde NZA), met dien verstande dat indien de NZa voor één van de Transacties wel goedkeuring verleent en aan de andere Transactie niet (en deze goedkeuring wel wettelijk vereist is), geldt dat de Opschortende Voorwaarde NZa niet vervuld is.

- de Autoriteit Consument & Markt (ACM) heeft – indien en voor zover wettelijk vereist - uitdrukkelijk of impliciet goedkeuring verleend in het kader van de zogenaamde concentratietoets als bedoeld in artikel 27 lid 1 b Mededingingswet (Opschortende Voorwaarde ACM), met dien verstande dat indien de ACM voor één van de Transacties wel goedkeuring verleent en aan de andere Transactie niet (en deze goedkeuring wel wettelijk vereist is), geldt dat de Opschortende Voorwaarde ACM niet vervuld is.

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

- d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.
Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

De Raad van Toezicht van Stichting Zuyderland Zorg heeft goedkeuring verleend.

De Raad van Bestuur van Vebego International N.V. heeft eveneens goedkeuring verleend.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

[Bijlage 1]

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](#))

Zoals eerder toegelicht, zijn Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV joint ventures, waarin Stichting Zuyderland Zorg 51% en Assist Zorg BV 49% van de aandelen bezit. De joint ventures zijn respectievelijk in 2011 en 2008 opgericht.

De recente nieuwe Zuyderland strategie "De beste zorg, zo thuis mogelijk" vraagt een intensievere verbinding en samenwerking tussen de zorgbedrijven en het medisch centrum (ziekenhuis) van het Zuyderland concern en, daarmee samenhangend, een meer integraal en ontschot zorgaanbod. Deze strategie werkt ook door in de toekomst van Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV.

Om die reden is bij Stichting Zuyderland Zorg, Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV de behoefte gegroeid om de huidige structuur te ontvlechten en het volledige aandelenpakket (100% eigendom) in Zuyderland Thuiszorg BV te verkrijgen.

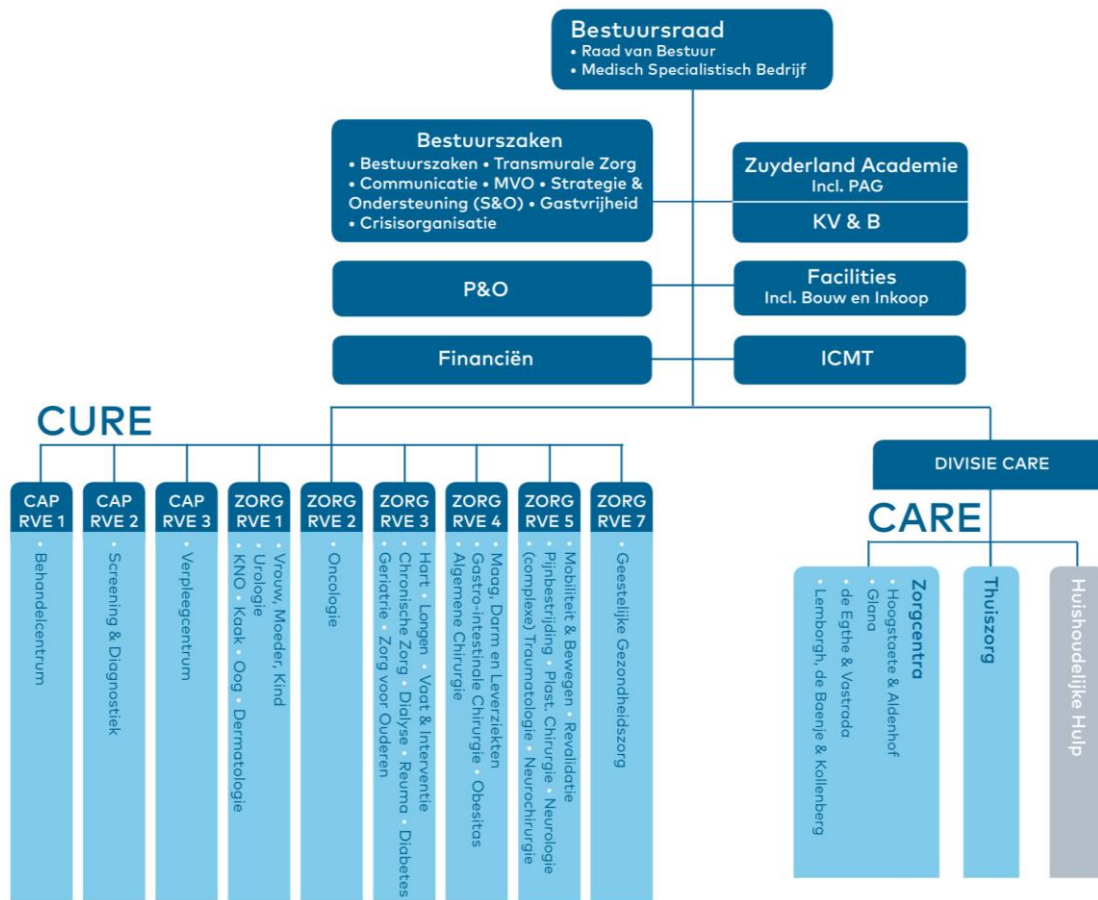
Op deze manier verwacht Zuyderland een integraal aanbod in de keten te kunnen aanbieden en wil derhalve afwijken van de in de joint venture overeenkomst afgesproken uitgangspunten rondom de organisatiefilosofie, besturingsmechanisme en organisatiemodel. Om die reden willen Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV zich ontvlechten van Assist Zorg BV zodat Zuyderland haar eigen keuzes kan maken onafhankelijk van Assist Zorg BV.

Op deze wijze weten Stichting Zuyderland Zorg, Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV haar zorg in de keten kwalitatief goed en rendabel te organiseren.

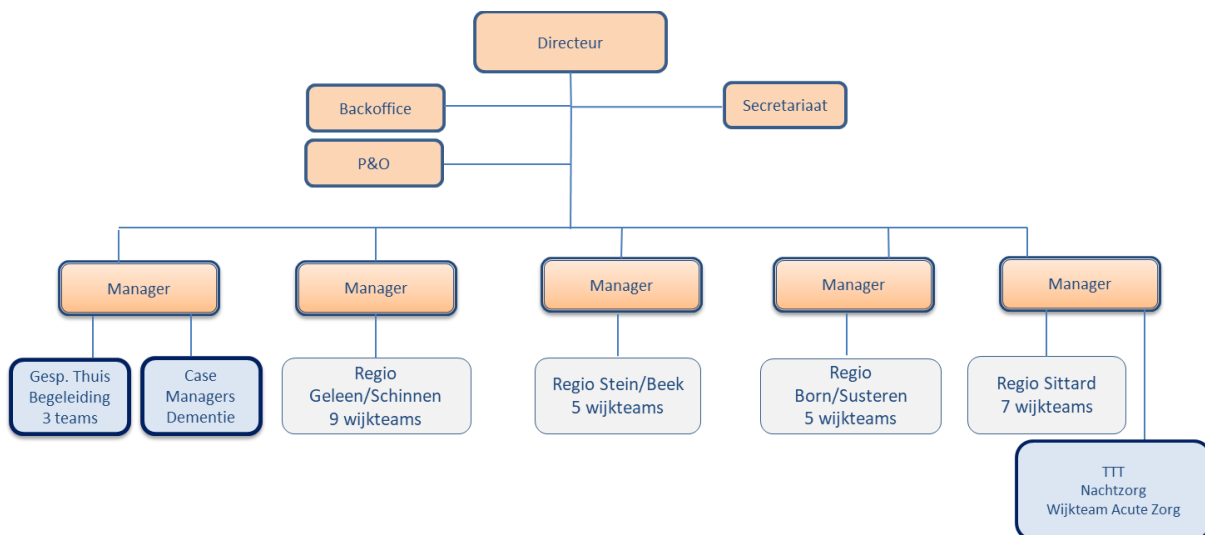
Assist Zorg BV heeft positief gereageerd op het verzoek van Zuyderland om de aandelen in Zuyderland Thuiszorg en Zuyderland Huishoudelijke Hulp te verkopen. [...]

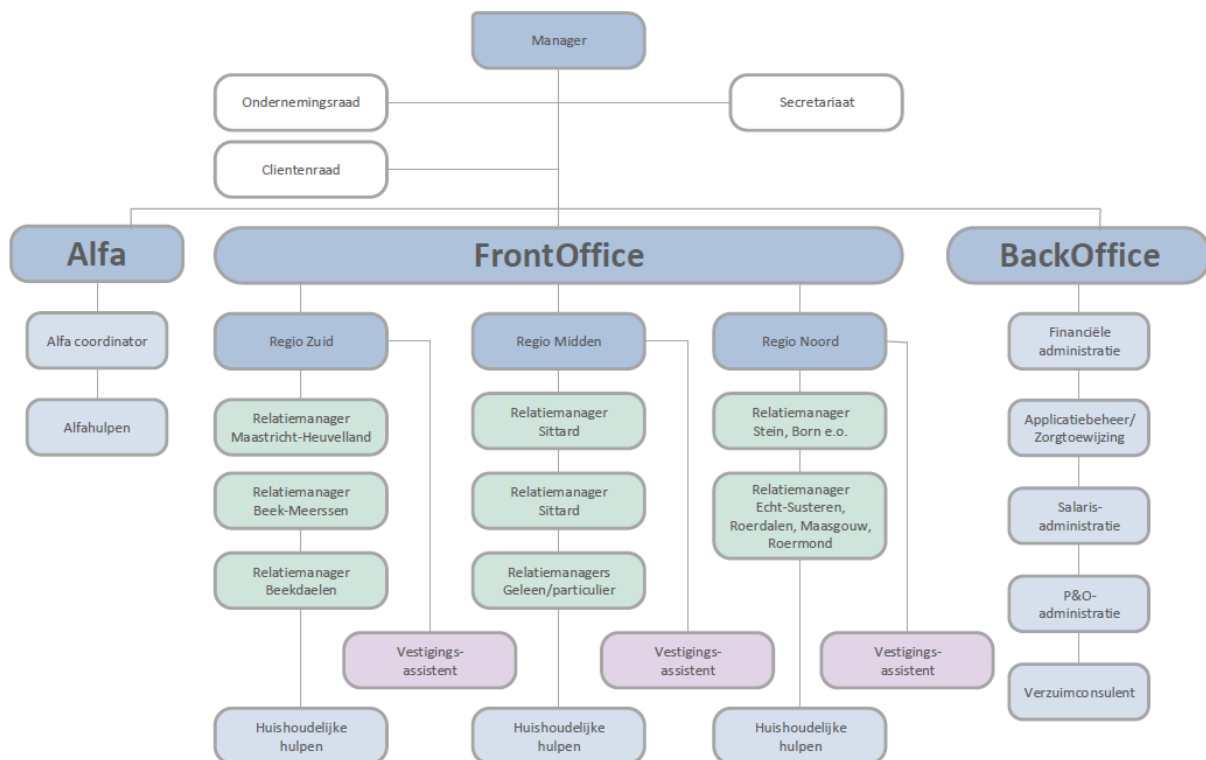
- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen 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 van het Zuyderland Concern (onder bestuur van Stichting Zuyderland Zorg):



Organogram van Zuyderland Thuiszorg BV:



Organogram van Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV:

De voorgenomen concentratie heeft geen directe gevolgen voor de organisatiestructuren. De positionering van de betrokken organisaties in de organisatiestructuur blijft tevens ongewijzigd. De juridische organisatiestructuren voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie zijn bijgesloten **[bijlage 2]**.

- 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.

Na de concentratie kunnen de diensten en primaire processen binnen de divisie Care beter op elkaar afgestemd worden. In de huidige structuur hebben de divisie Care onderdelen Huishoudelijke Hulp, Thuiszorg en Zorgcentra afzonderlijke front- en backoffices. Voor cliënten die van meerdere Care diensten gebruikmaken betekent dit dat de cliënt met meerdere loketten en contactpersonen te maken heeft. Zuyderland streeft ernaar de cliënt te begeleiden en zorg te coördineren vanuit één loket of aanspreekpunt binnen de Care. De 'één-loket-gedachte' zal een positief effect hebben op de cliëntervaring en bevordert de continuïteit van zorg. Cliënten krijgen hierdoor effectievere en kwalitatief betere zorg. De inrichting van één loket wordt vormgegeven aan de hand van procesanalyses en cliëntervaringen. In 2021 wordt hier onderzoek naar gedaan (zie verdere toelichting bij onderdeel g.). De analyse, uitwerking en besluitvorming worden in 2021 afgerond, waarna de implementatie in 2022 zal starten.

Op het vlak van integrale ketenzorg streeft de divisie Care naar een verdergaande verbinding en afstemming met Zuyderland Medisch Centrum en andere ketenpartners. Bijvoorbeeld door de ontwikkeling en implementatie van zorgpaden en initiatieven op het gebied van overdrachten en uitwisseling van medicatie- en cliëntgegevens. De continuïteit van zorg voor de cliënt staat hierbij centraal.

Met de beweging naar 'zorg zo thuis mogelijk', waaronder verplaatsing van ziekenhuis- en verpleeghuiszorg naar de thuissituatie, wordt het zorgaanbod vanuit Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV verder uitgebreid.

- 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.

Stichting Zuyderland Zorg is geen zorgaanbieder en kent dan ook geen zorgprocessen.

Na de totstandkoming van de voorgenomen concentratie zal binnen (Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV in samenhang met) de hele divisie Care een gecoördineerde aanpak van de zorgvraag gerealiseerd worden door het organiseren van integrale ketenzorg voor de cliënt en zijn netwerk. De zorgprocessen worden beter op elkaar afgestemd. Hiermee worden maatwerk en zorgcontinuïteit geborgd en ervaart de cliënt de zorg vanuit één divisie Care.

De operationele uitwerking wordt nader onderzocht. [...] In de huidige structuur hebben de divisie Care onderdelen Zorgcentra, Thuiszorg en Huishoudelijke Hulp hun eigen front- en backoffice systemen, processen en medewerkers. Om de cliënt zorg vanuit één organisatie te laten ervaren is een optimale inrichting van front- en backoffices nodig. Ook voor personeel is het doel zoveel mogelijk eenduidigheid te creëren. Door meer gezamenlijk te organiseren hebben medewerkers toegang tot een grotere diversiteit aan expertise. Enerzijds bevordert dit professionalisering en anderzijds vermindert dit de kwetsbaarheid van de huidige dienstverlening. De verschillende backoffices zijn, doordat ze heel klein zijn, kwetsbaar tijdens vakantieperiodes en bij uitval van medewerkers. Door deze diensten meer gezamenlijk te organiseren kan dit beter opgevangen worden. Verder zal personeel na de concentratie meer ontwikkelmogelijkheden hebben en merken dat meer geïnvesteerd kan worden in opleidingen.

- 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).

Dit wijzigt niet.

- 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 concentratie zelf resulteert niet in wijzigingen van de schaalgrootte. Opgemerkt wordt wel dat - uitgaande van de uitvoering van de strategie 'de beste zorg, zo thuis mogelijk' binnen het concern [...] Voor de cliënt betekent dit dat een opname in het ziekenhuis niet hoeft plaats te vinden of van kortere duur is. Daarnaast groeit het aantal cliënten dat verpleeghuiszorg in de thuissituatie

krijgt als gevolg van de implementatie van Volledig Pakket Thuis (VPT) in de wijk. Met het VPT worden cliënten in staat gesteld zo lang mogelijk thuis te blijven wonen. Dit zijn bewegingen/ontwikkelingen die bovendien aansluiten bij het huidige overheidsbeleid.

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

Dit wordt niet voorzien.

- 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.

Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV worden reeds aangestuurd op basis van de Zuyderland concern kernwaarden en zijn reeds gehuisvest in het hoofdkantoor van de divisie Care. Er is derhalve geen sprake van cultuurverschillen die integratierisico's met zich meebrengen.

- 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 wordt onderzoek gedaan naar de operationele uitwerking van de integrale (keten)zorg. Afhankelijk van de uitkomsten van dit onderzoek zal bekeken moeten worden of en welke vervolgstappen er nodig zijn.

De onderzoeksopdracht is erop gericht tot een voorstel te komen voor de meest optimale inrichting van de front- en backoffices van de Care organisatieonderdelen, zodanig dat de cliënt het als één loket ervaart. De opdracht behelst daarmee:

- de inrichting van de backoffice van de drie organisatieonderdelen, ten behoeve van het zo efficiënt, effectief en klantgericht laten verlopen van de interne processen, met waarborging van de kwaliteit en vermindering van de kwetsbaarheid van de interne dienstverlening
- de bestuurlijke, financiële en hiërarchische inrichting die hierbij het beste aansluit
- de meest passende (mede)zeggenschapsstructuur

Een stuurgroep bestaande uit leidinggevendenden van de verschillende Care onderdelen, financiën en P&O is gevormd. Een interne projectleider wordt aangesteld om het traject in goede banen te leiden. De ondernemings- en cliëntenraden participeren in een klankbordgroep. De onderzoeksopdracht zal door een extern bureau worden uitgevoerd. De uitwerking en besluitvorming worden in 2021 afgerond en de implementatie zal in 2022 starten.

- 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.

Ingeschat wordt dat er geen risico's zijn. In het onder g. genoemde onderzoek zal hier aandacht aan worden besteed. Uitgangspunt is en blijft dat kwaliteit en bereikbaarheid van zorg verbetert.

- 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 aandelentransactie en de daarmee samenhangende wijziging in zeggenschap hebben geen directe gevolgen voor de inrichting van de ondersteunende afdelingen/processen. Om de Zuyderland Care strategie "zorg zo thuis mogelijk" uit te voeren en deze integraal te leveren is een heroriëntatie op de inrichting van de front- en backoffices in voorbereiding. Het doel is de kwaliteit van zorg voor de cliënt te verbeteren en de front- en backoffices van de Care organisatieonderdelen zo in te richten dat de cliënt deze als één loket ervaart.

In de huidige structuur hebben Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV ieder hun eigen frontoffices, cliëntadministratie en ondersteunende diensten (financiën, P&O (inclusief salarisadministratie en recruitment) en ICT) met hun eigen systemen, waaronder cliëntdossiers, processen en medewerkers. In beperkte mate wordt nu expertise ingehuurd van Zuyderland Zorgcentra en het concern. De backoffices van Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV zijn momenteel heel lean ingericht. Door de ondersteunende diensten binnen Zuyderland Care meer gezamenlijk te organiseren vermindert de kwetsbaarheid van de huidige dienstverlening bij Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV en Zuyderland Care als geheel. Op basis van de uitkomsten van de eerdergenoemde onderzoeksopdracht dienen keuzes gemaakt te worden voor de verdere inrichting van de organisatie en processen. Naar verwachting zal een aanpassing in de inrichting van de front- en backoffices niet of slechts in zeer beperkte mate gevolgen hebben voor het personeel bij Zuyderland Thuiszorg BV en Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV.

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

In het kader van de heroriëntatie op de ondersteunende afdelingen wordt een onderzoeks- en ontwikkelopdracht geformuleerd met betrekking tot de organisatie van de front-office en back-office van de divisie Care.

Op basis van de uitkomsten dienen keuzes gemaakt te worden voor de verdere inrichting van de organisatie en processen. Deze keuzes staan echter los van de concentratie en hangen veeleer samen met algemene ontwikkelingen in de zorg, het overheidsbeleid en implementatie van de meerjarenstrategie binnen het Zuyderland concern.

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

De keuzes worden gemaakt op basis van het beoogde doel een ontschot en integraal zorgaanbod in de keten te realiseren. Dit staat echter – zoals reeds gesteld – los van de concentratie.

- 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.

In het eerste kwartaal van 2021 wordt onderzoek gedaan naar de heroriëntatie op de ondersteunende afdelingen. Afhankelijk van de uitkomsten van dit onderzoek zal bekeken moeten worden of en welke vervolgstappen er nodig zijn.

- 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.

Ingeschat wordt dat er geen risico's zijn. In het onder d. genoemde onderzoek zal hier aandacht aan worden besteed. Uitgangspunt is dat een eventuele herinrichting de kwaliteit van de dienstverlening richting de cliënt moet verbeteren.

- 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](#))

Het belangrijkste synergievoordeel is dat Zuyderland 100% zeggenschap krijgt en daarmee besluiten kan nemen die geheel in lijn liggen met de Zuyderland Strategie. Hiermee wordt de betrokken organisatie wendbaarder. [...]

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

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

[bijlage 3]

[bijlage 3a]

[...]

- II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de [Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen](#) (Wmcz) en de [Wet op de ondernemingsraden](#) (WOR).

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
- 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
- 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.¹³

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

De cliëntenraden van de betrokken organisaties zijn tijdens reguliere overlegvergaderingen geïnformeerd over de ontwikkelingen met betrekking tot Zuyderland Thuiszorg BV. De intentie tot overname van de aandelen van Assist Zorg BV is een vroeg stadium met hen besproken. Na de goedkeuring door de Raad van Toezicht van Stichting Zuyderland Zorg is de Gezamenlijke Cliëntenraad, waarin een afvaardiging van de cliëntenraad van Zuyderland Thuiszorg BV zitting heeft, en de Cliëntenraad Zuyderland Huishoudelijke Hulp om advies gevraagd conform de Wmcz.

De Cliëntenraden hebben positief geadviseerd en ingestemd met het voorgenomen besluit tot aankoop van de aandelen van Assist Zorg BV door Stichting Zuyderland Zorg.

[bijlage 4a]

[bijlage 4]

- 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 ondernemingsraden van de betrokken organisaties binnen Zuyderland zijn tijdens reguliere overlegvergaderingen geïnformeerd over de ontwikkelingen met betrekking tot Zuyderland Thuiszorg BV. De intentie tot overname van de aandelen van Assist Zorg BV is een vroeg stadium besproken. Na de goedkeuring door de Raad van Toezicht van Stichting Zuyderland Zorg is de Centrale Ondernemingsraad, waarin een afvaardiging van de ondernemingsraad van Zuyderland Thuiszorg BV zitting heeft, en de Ondernemingsraad Zuyderland Huishoudelijke Hulp om advies gevraagd conform de WOR.

De Ondernemingsraden hebben positief geadviseerd en ingestemd met de aankoop van de aandelen van Assist Zorg BV door Stichting Zuyderland Zorg. De Ondernemingsraden zijn tijdens reguliere overleggen over de voortgang geïnformeerd. Er is afgesproken met de Ondernemingsraden dat na de notariële levering van de aandelen, een definitief besluit wordt genomen binnen de Raad van Bestuur, waarna de formele bevestiging en reactie richting de medezeggenschap volgt. De Ondernemingsraden worden betrokken bij de onderzoeksopdracht inzake de inrichting van de Care organisatie middels deelname aan een klankbordgroep.

[bijlage 4a]

[bijlage 4]

- 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.

¹³ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

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

Het bankenconsortium van het Zuyderland concern heeft goedkeuring verleend aan de aankoop van de Assist-aandelen op grond van de vigerende financieringsovereenkomsten met het bankenconsortium.

Betrokken gemeenten zijn mondeling door de Directie van de divisie Care geïnformeerd. Betrokken zorgverzekeraars zijn mondeling en schriftelijk door de Directie van de divisie Care geïnformeerd over het voornemen tot de concentratie. In hun reactie hebben zorgverzekeraars aangegeven er neutraal in te staan.

- 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.

Het bankenconsortium heeft een presentatie met beweegredenen ontvangen en op basis daarvan goedkeuring verleend.

[bijlage 5]

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

- Zuyderland Medisch Centrum: Biedt een volledig spectrum ziekenhuiszorg, waaronder spoedeisende hulp en acute verloskunde (deze weliswaar enkel op de locatie Heerlen). Daarnaast wordt binnen de GGZ-afdeling van Zuyderland Medisch Centrum ook crisisopvang voor de geestelijke gezondheidszorg verzorgd. De zorg van Zuyderland Medisch Centrum is Zvw gefinancierde zorg.

- Zuyderland Zorgcentra BV: Biedt Wlz-zorg, geen andere vorm van cruciale zorg.

- Zuyderland Thuiszorg BV: Biedt Wlz-zorg, geen andere vorm van cruciale zorg. Verleent verpleging en verzorging in de thuissituatie. Ruim 75% van de activiteiten betreft Zvw en Wlz gefinancierde zorg. In het sociaal domein (Wmo en Jeugdwet) biedt Zuyderland Thuiszorg BV gespecialiseerde thuisbegeleiding.

- Zuyderland Huishoudelijke Hulp BV: Biedt ondersteuning in het huishouden. Verleent geen vorm van cruciale zorg.

- Zuyderland Wijkgebouwen BV: Verleent geen zorg.

- Zuyderland Jeugdgezondheidszorg BV: Niet actief. Jeugdgezondheidszorgdiensten zijn per 1-1-2020 overgegaan naar de GGD.

De veranderingen die de voorgenomen concentratie met zich brengen voor de Wlz-zorg zijn bij de vragen van onderdeel II toegelicht.

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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Betrokken organisaties bieden geen ambulancezorg.

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

De concentratie heeft geen relatie met en invloed op de spoedeisende hulp (SEH).

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de

concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

De concentratie heeft geen relatie met en invloed op de acute verloskunde.

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.

De concentratie heeft geen relatie met en invloed op de crisisopvang geestelijke gezondheidszorg.

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.

De concentratie brengt geen veranderingen met zich mee in de sociale context waarin deze zorg wordt geleverd. Het geografisch werkgebied blijft Zuid-Limburg. De cliënt-doelgroep en (sociale) achtergrond van de cliënten veranderen niet. Ook spelen godsdienst of levensovertuiging hierbij geen rol. De aandacht voor persoonsgerichte zorg waarbij 'zorg zo thuis mogelijk' geleverd wordt is onderdeel van de Zuyderland visie en staat los van de concentratie.

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](#))

- 1a. Bijlage 1a_I3b ZTZ Besluitenreglement
- 1b. Bijlage 1b_I3b ZHH Besluiteninstructie
- 1c. Bijlage 1c_13b ZHH Aandeelhoudersregister
1. Bijlage 1_I3e Documenten concentratie
2. Bijlage 2_II2 Juridische organisatiestructuur
- 3a. Bijlage 3a_II7 ZTZ Meerjarenprognose
3. Bijlage 3_II7 Meerjarenprognose
- 4a. Bijlage 4a_II8a-b Adviesaanvragen medezeggenschap
4. Bijlage 4_II8a-b Adviezen medezeggenschap
5. Bijlage 5_II8d Goedkeuring bankenconsortium