

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 Esdégé-Reigersdaal [...] Heerhugowaard, 13-9-2021	KDC De Gelukkige Dolfijntjes [...] Schagen, 13-9-2021
Handtekening	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
Handtekening	Handtekening

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

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

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 Esdégé-Reigersdaal
Nummer Kamer van Koophandel:	41238099
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2786 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 1065 1700 BB Heerhugowaard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	ondernemingsraad@esdege-reigersdaal.nl
Postadres	Postbus 1065 1700 BB Heerhugowaard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...] Centrale.Cliëntenraad@esdege-reigersdaal.nl
Postadres	Postbus 1065 1700 BB Heerhugowaard
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Esdégé-Reigersdaal ondersteunt mensen (volwassenen en kinderen) met een verstandelijke en/of lichamelijke beperking en mensen met niet-aangeboren hersenletsel in de regio Noord-Holland Noord, ten noorden van de geografische lijn Egmond-Hoorn. De ondersteuning vindt plaats op het gebied van wonen, werken, vorming of scholing, behandeling en recreatie. De activiteiten van de Stichting omvatten ook de ondersteuning van kinderen (4-20 jaar) met een matige tot ernstige lichamelijke en verstandelijke beperking. Deze doelgroep wordt onder andere

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.

ondersteund vanuit een vijftal ODC's (orthopedagogisch dagcentrum) in de regio. De activiteiten van KDC De Gelukkige Dolfijntjes zijn vergelijkbaar met de activiteiten van deze ODC's.

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

De Stichting is actief in het noordelijk deel van de provincie Noord-Holland met ruim 200 locaties voor wonen en dagbesteding. Het noordelijk deel betreft Den Helder tot en met Egmond aan de Hoef en van Bergen tot Enkhuizen. De activiteiten van de Stichting omvatten ook de ondersteuning van kinderen (4-20 jaar) met een matige tot ernstige lichamelijke en verstandelijke beperking.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Vennootschap onder Firma Rimi Ko / h.o.d.n.KDC De Gelukkige Dolfijntjes
Nummer Kamer van Koophandel:	50660829
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 3 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Zuiderweg 15, 1741 NA Schagen
Telefoonnummer	0224 -768006

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	GEEN OR INGESTELD
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	GEEN CLIËNTENRAAD ACTIEF
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres

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.

Telefoonnummer

Telefoonnummer

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

KDC De Gelukkige Dolfijntjes biedt dagbesteding en logeerplekken aan voor kinderen met een met een verstandelijke en/of meervoudige beperking. De financiering van de activiteiten verloopt vooral via PGB's in de WLZ.

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

KDC De Gelukkige Dolfijntjes is actief in de regio West-Friesland en heeft 1 locatie in Schagen.

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.

Esdégé-Reigersdaal is voornemens de activiteiten van KDC De Gelukkige Dolfijntjes over te nemen. De overname omvat concreet het overnemen van:

- de ondersteuning van de aanwezige kinderen;
- de medewerkers;
- de inventaris van het pand aan de Zuiderweg, waarin het KDC is gevestigd;
- een aantal overeenkomsten, waaronder de huurovereenkomst van het gebouw waarin het KDC is gevestigd.

Er is geen sprake van een overname van een rechtspersoon of van de entiteit van de huidige eigenaren ([...]/VOF Rimiko).

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.

- Vereiste goedkeuring Nederlandse Zorgautoriteit. **<aanvraag tot toetsing ingediend>**;
- Onverandere financiële en/of operationele omstandigheden of vooruitzichten en consistente bedrijfsvoering tot overdrachtsdatum; **<deze voorwaarde leidt op dit moment niet tot bijzondere aandachtspunten>**
- Het KDC wordt op gebruikelijk wijze en consistent met de historische bedrijfsvoering geëxploiteerd **<tot op heden wordt aan deze voorwaarde voldaan>**
- Het KDC voert geen veranderingen door in haar personeelsbestand of arbeidsvoorwaarden **<tot op heden wordt aan deze voorwaarde voldaan>**
- Het KDC zegt geen contracten op en/of anderszins beëindigt, wijzigt of draagt deze contracten over **<tot op heden wordt aan deze voorwaarde voldaan>**
- Het KDC draagt geen onderdeel van de inventaris over of belast de inventaris met een last en/of beperking **<tot op heden wordt aan deze voorwaarde voldaan>**
- Het KDC levert vóór 10 augustus 2021 de hierna genoemde informatie schriftelijk aan aan de Stichting:

- Aanvragen voor de verlenging van de beschikkingen bij de gemeente van enkele cliënten **<deze informatie is aangeleverd>**
- Getekende PGB overeenkomsten en de afgesproken tarieven van enkele cliënten) **<deze informatie is aangeleverd>**

- 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 Stichting kent diverse medezeggenschapsorganen, waaronder de Raad van Toezicht (RvT), de Ondernemingsraad (OR) en de Centrale Cliëntenraad (CCR). Op grond van de statuten en de vigerende afspraken en bepalingen rond medezeggenschap behoeft de overname alleen de formele reactie van de OR, middels een adviesaanvraag. De benodigde adviesaanvraag is ingediend bij de Ondernemingsraad van Stichting Esdégé-Reigersdaal. De OR heeft hierop positief geadviseerd. De onderhavige transactie behoeft niet de instemming, goedkeuring of het advies van andere organen. Omdat zulks op grond van de statutaire bepalingen van Stichting Esdégé-Reigersdaal niet verplicht of benodigd is, is de Raad van Toezicht niet in de gelegenheid gesteld om instemming te verlenen aan de voorgenomen transactie. Derhalve heeft zij deze instemming ook niet verleend. De Raad van Toezicht van Esdégé-Reigersdaal is door de Raad van Bestuur wel tijdig geïnformeerd over de voorgenomen transactie en zijn ook in de gelegenheid gesteld om op dat voornemen te reageren. De Centrale Clientenraad heeft een verzoek om instemming ontvangen en heeft positief gereageerd op dat verzoek.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen) – **finale versie.**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk:

ONDERDEEL II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.
Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

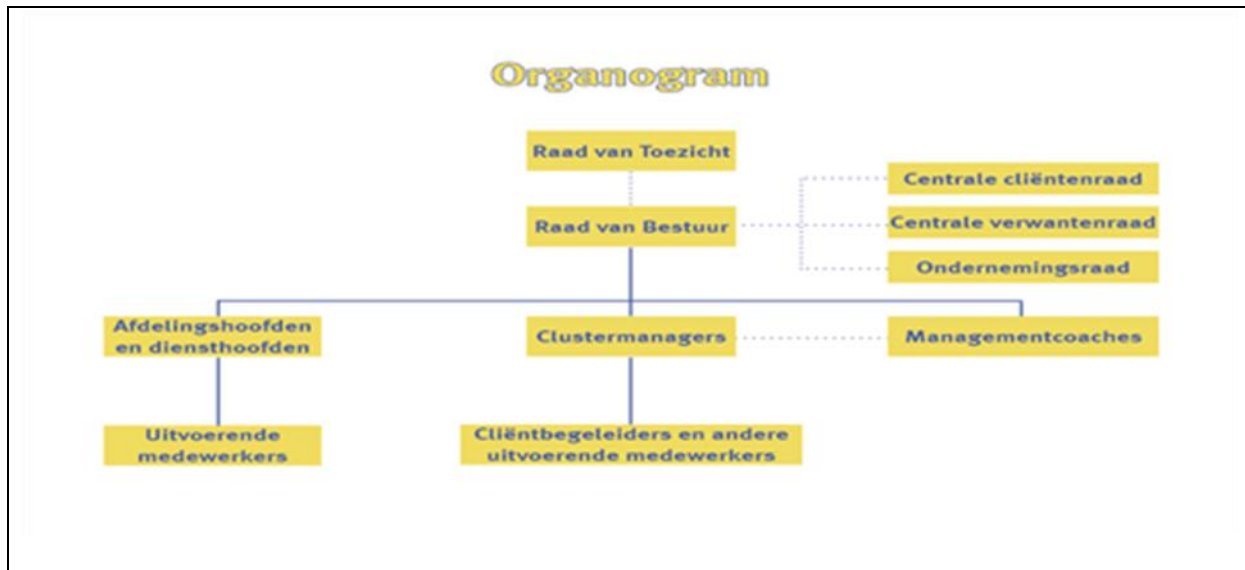
De eigenaren van KDC De Gelukkige Dolfijntjes [...]zijn gestart met het KDC in de vorm van een [...]. In de loop van de jaren is het uitgegroeid tot wat het nu is. [...] Zij hebben Esdégé-Reigersdaal verzocht de activiteiten van het KDC voort te zetten. Esdégé-Reigersdaal is voornemens de zorgactiviteiten die worden overgenomen in het kader van de Concentratie ongewijzigd voort te zetten. Doelstelling van de concentratie is continuïteit van dienstverlening voor de cliënten (de kinderen) en behoud van werkgelegenheid voor medewerkers.

Het KDC is gevestigd in een huurpand aan de Zuiderweg in Schagen. Het is een oud schoolgebouw met een bijgebouw dat voldoende mogelijkheden geeft voor de vestiging van het Skager AC, een activiteitencluster van Stichting Esdégé-Reigersdaal. Het Skager AC is al enige tijd bezig met een zoektocht naar geschikte huisvesting, met de mogelijkheid om verschillende doelgroepen een diversiteit van de activiteiten aan te bieden. Het pand aan de Zuiderweg biedt daarvoor uitstekende mogelijkheden.

- 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](#))*

De structuur van Stichting Esdégé-Reigersdaal zal door de overname niet gewijzigd worden, het organogram is als hieronder geschetst. Stichting Esdégé-Reigersdaal is een zelfstandige rechtspersoon, zonder eigenaren of aandeelhouders. De Stichting is niet gelieerd aan andere rechtspersonen. De Stichting drijft een zorgonderneming en wordt bestuurd door een driehoofdige Raad van Bestuur. Het toezicht op het bestuur berust bij de Raad van Toezicht. De directe zorg en ondersteuning aan cliënten wordt geboden vanuit ongeveer 70 clusters. Per cluster is een clustermanager integraal verantwoordelijk voor de uitvoering van de dienstverlening. De clustermanager legt verantwoording af aan de Raad van Bestuur en wordt daarbij gecoached door één van de managementcoaches. De verantwoordelijkheid voor KDC De Gelukkige Dolfijntjes zal in aanvang ondergebracht worden bij het cluster De Troubadour (gevestigd in Den Helder) binnen Esdégé-Reigersdaal.

De verkopende partij, VOF Rimi Ko, is een vennootschap onder firma met 2 firmanten, te weten [...] en [...]. Beide zijn onbeperkt bevoegd de VOF te vertegenwoordigen.



II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. [\(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting\)](#)

- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

De Concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de continuïteit van de zorgverlening die Partijen bieden. Partijen zijn voornemens de over te dragen activiteiten van KDC De Gelukkige Dolfijntjes na de Concentratie ongewijzigd voort te zetten. De zorg zal worden gecontinueerd met dezelfde cliënten en medewerkers. De huidige eigenaren van het KDC nemen afscheid en zullen geen rol binnen de organisatie vervullen na het totstandkomen van de Concentratie. Het zorgteam zal functioneren onder verantwoordelijkheid van een clustermanager. Bovendien blijft het zorgaanbod gelijk en is er geen sprake van nieuw zorgaanbod als gevolg van de Concentratie. Cliënten krijgen in de komende jaren mogelijk wel nieuwe keuzemogelijkheden aangeboden binnen Esdégé-Reigersdaal. De wens van de cliënt staat hierin altijd voorop. De cliënt kan dus gebruik maken van een breder aanbod. De overname brengt voor de medewerkers van het KDC ontwikkel- en opleidingskansen met zich mee en keuzemogelijkheden met betrekking tot hun functie.

- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen, en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De zorgprocessen binnen KDC De Gelukkige Dolfijntjes zullen uit hoofde van een efficiënte bedrijfsvoering en kwaliteitsbewaking in lijn worden gebracht met de zorgprocessen van Esdégé-Reigersdaal. De Stichting werkt daarbij volgens het sinds 2017 geldende landelijk geldende Kwaliteitskader Gehandicaptenzorg 2017-2022. Cliënten van De Gelukkige Dolfijntjes behouden op inhoud hetzelfde of mogelijk naar wens van de cliënt aan te passen ondersteuningsplan. Enkele ondersteunende processen kunnen worden aangepast:

- zoals het gebruik van andere ondersteunende software voor personeelsadministratie, salarisadministratie, en roosteren;
- de wijze van opstellen van ondersteuningsplannen en de software voor het opslaan van de ondersteuningsplannen zal in aanvang hetzelfde blijven, maar waarschijnlijk zal op termijn een ander softwareprogramma in gebruik worden genomen.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet door de concentratie. De vijf ODC's van de Stichting blijven in dezelfde omvang actief. De activiteiten van het KDC worden op dezelfde locatie voortgezet. Het is mogelijk dat een aantal ouders van kinderen binnen de huidige ODC's van de Stichting of binnen het KDC een herplaatsing van hun kind zullen overwegen, bijvoorbeeld in verband met een kortere reisafstand.

- 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?

Het zorgaanbod wordt in principe niet verplaatst. Er worden geen wijzigingen in schaalgrootte voorzien.

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

Er zijn geen wijzigingen in de organisatie van zorgverlening te 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.

Partijen zijn in dezelfde regio gevestigd en er is geen sprake van noemenswaardige cultuurverschillen. In aanloop naar de overname hebben diverse medewerkers van de Stichting een bezoek gebracht aan het KDC en gesprekken gevoerd met medewerkers, ouders en eigenaren. Uit die gesprekken is het beeld ontstaan dat het onderliggende waardenpatroon, de (zichtbare) bejegening van medewerkers en cliënten en de werkaanpak van de Stichting en het KDC nauwelijks van elkaar verschillen. Op dit punt worden de risico's naar aanleiding van de gesprekken en een evaluatie daarvan, als laag ingeschat.

Mocht desondanks sprake zijn van manifeste cultuurverschillen dan beschikt Esdége-Reigersdaal over voldoende mogelijkheden en ervaring om deze verschillen in kaart te brengen, te duiden en te adresseren. Daartoe beschikt de organisatie over gespecialiseerde teamcoaches, management coaches, leertrajecten en ondersteunende teams. De inzet van deze mensen en middelen is afhankelijk van de problematiek. In bijzondere situaties wordt ook gesbuit van een specifiek onderzoeksteam dat bestaande problematiek in kaart brengt, op grond van waarneming en interviews, en voorstellen tot verbetering of verandering doet. In alle gevallen staat de borging van de belangen van de cliënten (in dit geval kinderen) en hun verwanten centraal.

- 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.

Direct na de overname (per 1 september 2021) zal de integratie voltooid worden, naar verwachting uiterlijk per 30 september 2021. Dat is mogelijk door de voorbereidingen die nu door koper en verkopers gezamenlijk getroffen worden. Alle voorbereidingen zijn er op gericht dat cliënten nauwelijks iets merken van de overname. De continuïteit van de zorg staat voorop. De verwachte gevolgen op korte termijn voor de cliënten zijn derhalve nihil. Op de langere termijn is sprake van grotere ontwikkelings- en doorstroommogelijkheden.

- 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.

Er is geen risico op kwaliteitsverlies te voorzien. Vanwege de zorgvuldige informatievoorziening in het voortraject door middel van bijeenkomsten met cliënten, medewerkers, verwanten, medezeggenschapsorganen en andere stakeholders en de gelijkblijvende dienstverlening onder Esdégé-Reigersdaal hebben Partijen geen reden om aan te nemen dat als gevolg van de Concentratie sprake is van een risico op vertrekkend personeel of risico op ontevreden cliënten die voor een andere aanbieder zullen kiezen. Eventuele risico's zijn gelegen in het tijdig overzetten van de beschikkingen en indicaties door externe stakeholders. Dit risico wordt geminimaliseerd door zorgvuldige en tijdige afstemming met de betreffende stakeholders. Overige risico's zijn tijdige overzetting van systemen, waaronder overdracht van cliëntdossiers en medewerkerdossiers, onvoldoende bezetting bij beide Partijen om de overdracht te realiseren binnen de gestelde termijn. Door zorgvuldige en tijdige voorbereiding zijn deze risico's minimaal.

- 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 dienstverlening en processen van KDC De Gelukkige Dolfijntjes worden geïntegreerd in de huidige dienstverlening en processen van Esdégé-Reigersdaal. In de overdrachtsfase zullen de processen geleidelijk overgaan naar de werkwijze van Esdégé-Reigersdaal. Het betreft hier beperkte wijzigingen zoals het gebruik van andere registratieve systemen, waaronder de financieel-administratieve systemen, het salarissysteem en het (elektronisch) personeelsdossier. Vrijwel alle contracten met de bekende leveranciers van diensten en goederen (hulpmiddelen, kantoorartikelen, huishoudelijke diensten) zijn voortgezet. Alle overige processen van de overname zullen naar verwachting zonder noemenswaardige veranderingen verlopen.

In het kader van overdracht van onderneming gaan alle medewerkers verbonden aan de over te dragen locatie onder algemene titel over naar Esdégé-Reigersdaal, waarbij de arbeidsrechtelijke rechten van medewerkers volledig worden gewaarborgd.

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

De belangrijkste keuzes zijn reeds gemaakt, de keuzes die nog gemaakt moeten worden zijn overwegend operationeel van aard en hebben onder andere te maken met aanpassingen in de administratieve en technische processen.

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

Keuzes zullen ten alle tijden gemaakt worden op basis van het volgende afwegingskader:

- Belang van de cliënt;
- Belang van de medewerker;
- Met inachtneming van redelijkheid met betrekking tot de financiële en organisatorische consequenties.

- 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.

Partijen streven ernaar de Concentratie te voltooien per 1 september 2021. Het management van Esdégé-Reigersdaal volgt het proces nauwlettend ten tijde van de implementatie van de Concentratie. Het management zal tevens regelmatig nagaan hoe het staat met de tevredenheid onder cliënten en personeel teneinde een zo soepel mogelijke implementatie van de Concentratie te bewerkstelligen.

- 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.

Er zijn hiebij geen belangrijke risico's geïdentificeerd.

- 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.

De financiering van de concentratie omvat de betaling van de koopprijs en de (zeer beperkte) kosten die worden gemaakt ten behoeve van een zorgvuldige overdracht en integratie. De bedoelde bedragen zijn relatief beperkt en kunnen ruimschoots worden voldaan binnen de normale exploitatie vanuit de aanwezige liquide middelen. Er is geen sprake van een additionele (externe) financieringsbehoefte. De reden dat nauwelijks sprake is van integratiekosten is dat de activiteiten op vrijwel dezelfde voet en met dezelfde medewerkers en middelen worden voortgezet. Daarnaast vormt de toevoeging van een zo beperkt aantal cliënten en medewerkers (van het KDC) voor de Stichting een normale, veelvoorkomende mutatie.

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

De financiële gevolgen van de overname van KDC De Gelukkige Dolfijntjes door Esdégé-Reigersdaal zullen voor Esdégé-Reigersdaal beperkt zijn. Het betreft een enkele kleinschalige

woon- en activiteitenvoorziening met een totale omzet van ongeveer € 311k euro. Dit is ongeveer 0,2% van de omzet van Esdégé-Reigersdaal. De exploitatie van deze onderdelen zal kostenneutraal kunnen worden uitgevoerd.

[...] Aan de hand van een agenda en activiteitenlijst wordt toegewerkt naar een zorgvuldige overdracht, waarna het KDC in zijn huidige opzet zal voortbestaan. Er zal niet of nauwelijks sprake zijn van separate synergievoordelen. Daar waar mogelijk worden voordelen behaald, passend bij de grotere omvang van de Stichting. [...]

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). **<zie bijlage>**
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). **<zie bijlage>**
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen). **<niet bijgevoegd, hiervan is geen sprake>**
- Integratiekosten (bijvoegen). **<niet bijgevoegd, hiervan is nauwelijks sprake>**
- Businessplan (bijvoegen). **<niet bijgevoegd, niet aanwezig>**
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen). **<zie bijlage>**
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen). **<zie bijlage>**
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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

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

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

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

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

Er is op grond van de WMCZ adviesrecht toegekend aan de Centrale Cliëntenraad. De Stichting heeft de Centrale Cliëntenraad van de Stichting schriftelijk (11 juli 2021) en mondeling (16 augustus 2021) geïnformeerd over de overname van het KDC, en haar verzoekt in te stemmen met de voorgenomen concentratie. De CCR heeft op 7 september 2021 schriftelijk **(BIJLAGE)** te kennen gegeven in te stemmen met de overname.

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

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.

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).

Esdégé-Reigersdaal heeft de Ondernemingsraad tijdig geïnformeerd en om advies gevraagd ten aanzien van de voorgenomen Concentratie (**BIJLAGE**). De Ondernemingsraad van Esdégé-Reigersdaal heeft positief geadviseerd ten aanzien van de voorgenomen Concentratie (**BIJLAGE**).

Partijen hebben begrepen dat de Ondernemingsraad, de Raad van Toezicht en de Cliëntenraad van Esdégé-Reigersdaal van mening zijn dat zij aantoonbaar voldoende zijn geïnformeerd over de gevolgen van de Concentratie voor de zorg, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om bezwaar te maken, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken.

- 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.

NVT

- 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.

NVT

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.

NVT

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.*

NVT

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.*

NVT

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.*

NVT

- 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.

Partijen bieden weliswaar Wlz-zorg, echter niet in de sociale context. Er is bijvoorbeeld geen sprake van zorg die op antroposofische leest is geschoeid of enkel of vooral openstaat voor klanten met een bepaalde geloofsovertuiging. Gelet op het voorgaande is er dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat de Concentratie negatieve gevolgen zal hebben voor cruciale zorg, maar juist een noodzakelijke bijdrage levert aan de continuïteit daarvan.

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?

NVT

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. Concept Koopovereenkomst
2. Adviesaanvraag OR
3. Reactie OR
4. Jaarrekening 2020 Stichting Esdégé-Reigersdaal
5. Jaarrekening 2020 VOF RimiKo