

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.

mr. F.A.M. van Dijk Advocaat Heemstede, 25 maart 2021 Handtekening	mr. E.R. Lam Advocaat Amsterdam, 25 maart 2021 Handtekening
---	--

Een machtiging is bijgevoegd als **Bijlage 1**.

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

I.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Allerzorg Beheer B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	32146368
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 798 personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kasteel 4, 3441 BZ Woerden
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad¹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kasteel 4, 3441 BZ Woerden
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad²

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kasteel 4, 3441 BZ Woerden
Telefoonnummer	[...]

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

Allerzorg Beheer B.V. ("**Allerzorg Beheer**") doet via haar dochteronderneming Allerzorg B.V. ("**Allerzorg**") zorg verlenen in de sectoren ouderenzorg (wijkzorg, palliatief terminale zorg, specialistische zorg), kindzorg en begeleiding (gezinsbegeleiding en ouderenbegeleiding).

Allerzorg Beheer maakt onderdeel uit van het France concern Orpea. Het groepshoofd is de beursgenoteerde vennootschap Orpea S.A., dat middels Central & Eastern Europe Care Services Holding S.à.r.l ("**Orpea**"), actief is in Nederland met in totaal (ongeveer) 2.500 zorgplekken via de labels Wonen bij September, BLMDL, Compartijn, Woonzorgnet, Dagelijks Leven en Allerzorg.

¹ 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.

² 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.

De organisatiestructuur van Orpea is schematisch weergegeven in onderdeel II.2.

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

Allerzorg Beheer is via dochtervennootschap Allerzorg actief in de regio's Noord-Nederland, Flevoland, Zuid-Oost Nederland, West en Midden en is werkzaam vanuit onderstaande locaties:

Regio	Adres	Postcode	Plaats
Noord	Fluitenbergseweg 72	7931PB	Fluitenberg
Noord	Meester Wijchgellaan 2 D	9301HR	Roden
Noord	Kruizemunt 3	7892AE	Klazienaveen
Noord	Hoofdweg 296	9765CP	Paterswolde
Noord	Rengerslaan 4	8917DD	Leeuwarden
Noord	Molenstraat 11	9883PL	Oldehove
Noord	Schweitzerlaan 2	9728NP	Groningen
Noord	Korteleegte 7A	9641PA	Veendam
Noord	Schrevenweg 1	8024HB	Zwolle
Flevoland	Saturnusstraat 85 E	8303CB	Emmeloord
Flevoland	Randweg 25A	8304AS	Emmeloord
Flevoland	Meentweg 14 C	8224BP	Lelystad
Flevoland	Lancasterdreef 71	8251TJ	Dronten
Flevoland	Grootzeil 2	3891KH	Zeewolde
Zuid-Oost Nederland	Prins Willem- Alexanderlaan 705, Unit 0.15	7311ST	Apeldoorn
Zuid-Oost Nederland	Da Costastraat 5	6824NT	Arnhem
Zuid-Oost Nederland	Bleek 2	3841GC	Harderwijk
Zuid-Oost Nederland	Graafseweg 274	6532ZV	Nijmegen
Zuid-Oost Nederland	Gasthuisstraat 21	5931NT	Tegelen
Zuid-Oost Nederland	Provincialeweg 44	5503HG	Veldhoven
Zuid-Oost Nederland	Hortensiastraat 30	7531GX	Enschede
Midden	De Nieuwe Vaart 42 A	1401GS	Bussum
Midden	Bramenberg 8	3755BX	Eemnes
Midden	De Mulderij 6	3831NV	Leusden
Midden	Koekoekslaan 2 B	3435CL	Nieuwegein
Midden	Kasteel 4	3441BZ	Woerden
Midden	Prins Hendrikkade 1 A	3441XD	Woerden
Midden	Polanerbaan 3	3447GN	Woerden
West	Jan Borghoutsplein 3	4624BS	Bergen op Zoom
West	Koesteeg 7	5258TN	Berlicum
West	Gouden Uillaan 16	2652KJ	Berkel en Rodenrijs
West	Hooilaan 1	4816EM	Breda
West	Oranjestraat 141	2013VD	Haarlem
West	Abellalaan 1	2182TX	Hillegom
West	Industrieweg 12	2382NV	Zoeterwoude
West	Zuidlarenstraat 57	2545VP	's-Gravenhage
West	Maashaven O.z. 152	3072HS	Rotterdam
West	Laan van St. Hilaire 2	4301SH	Zierikzee

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	PGZ Groep B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	62468685
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 100 personen zorg verlenen. ³	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	6030 AA Nederweert
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁴

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	6030 AA Nederweert
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	6030 AA Nederweert
Telefoonnummer	0495-622399

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

PGZ Groep B.V. ("**PGZ Groep**") doet via haar 100% dochtervennootschap Zorgverlening PGZ B.V. ("**Zorgverlening PGZ**") zorg verlenen op gebied van begeleiding en behandeling van kinderen, jongvolwassenen en volwassenen met (verschillende vormen van) van autisme, psychiatrische problemen of een licht verstandelijke beperking. Ook beschikt Zorgverlening PGZ over begeleid wonen locaties voor haar cliënten. Zorgverlening PGZ is actief binnen de Jeugdzorg, Wmo, Wlz en Zvw.

³ 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.](#)

⁴ 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.

⁵ 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.

PGZ Groep doet door ongeveer 100 zorgverleners zorg verlenen in de zin van de Wmg. bij PGZ Groep zijn ongeveer [...] mensen werkzaam, waarvan [...] zorgverleners. Daarvan zijn ongeveer 100 zorgverleners die onder meer zorg verlenen in de zin van de Wmg.

Ter toelichting: PGZ Groep verleent zorg uit hoofde van alle hierboven genoemde financieringskaders. Maar een deel daarvan is zorg in de zin van art. 1 lid 1 sub b Wmg. De zorgverleners van PGZ Groep zijn echter niet ingedeeld per financieringskader. De hierboven genoemde 100 medewerkers verlenen dus niet *uitsluitend* zorg in de zin van art. 1 lid 1 sub b Wmg. Bijvoorbeeld:

- GGZ behandelteams behandelen zowel jeugd (uit hoofde van de Jeugdwet) als volwassenen (uit hoofde van de Zorgverzekeringswet). Het is niet zo dat de ene behandelaar jeugdigen behandelt en de andere behandelaar alleen volwassenen.
- Op verschillende woongroepen, wonen zowel cliënten die zorg krijgen vanuit de WLZ-GGZ/GZ en Beschermd Wonen (gemeentelijke financiering).

Als wij uitgaan van het totaal aantal medewerkers dat (ook) Wlz en Zvw zorg levert, zijn dat er ongeveer honderd. Deze medewerkers verrichten daarnaast (voor een groot deel) ook Wmo-zorg en zorg uit hoofde van de Jeugdwet. PGZ Groep schat in dat deze groep medewerkers (gezamenlijk) ongeveer 42% van hun tijd besteed aan het verlenen van Wlz/Zvw-zorg. Voor het overige deel verrichten zij zorg/hulp uit hoofde van de Jeugdwet en Wmo.

PGZ Groep functioneert als holding maatschappij. Hier vinden geen zorg- of overige operationele activiteiten plaats. PGZ Groep houdt alle aandelen in Zorgverlening PGZ. Ook heeft PGZ Groep bijvoorbeeld het pand in Nederweert in eigendom waar het hoofdkantoor gevestigd is.

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

PGZ Groep is via haar dochteronderneming Zorgverlening PGZ actief in de regio's Limburg en Noord-Oost-Brabant. PGZ Groep is werkzaam vanuit de volgende locaties, waarbij het hoofdkantoor is gevestigd in Nederweert:

Regio	Adres	Postcode	Plaats
Limburg	Beatrixstraat 31A	6031 BB	Nederweert
Limburg	Geerweg 7	6135 KB	Sittard
Limburg	Nieuwe Eijckholt 290 A-D	6419 DJ	Heerlen
Limburg	Produktieweg 1	6045 JC	Roermond
Limburg	Noorderpoort 61	5916 PJ	Venlo
Limburg	Beatrixstraat 31A	6031BB	Nederweert
Noord Brabant	Bereklaauw 1	5831 PE	Boxmeer

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.

Allerzorg Beheer verkrijgt door verwerving van alle aandelen in PGZ Groep de zeggenschap over PGZ Groep en haar dochteronderneming Zorgverlening PGZ.

de voorgenomen concentratie is niet aan goedkeuring van de ACM onderhevig. De verlaagde omzeldrempels op grond van het Besluit tijdelijke verruiming toepassingsbereik concentratietoezicht op ondernemingen die zorg verlenen, zijn niet van toepassing op de voorgenomen concentratie. [...]

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.

Partijen zijn op 18 december 2020 een koopovereenkomst aangegaan (zoals bijgevoegd als **Bijlage 5**) onder de volgende opschortende voorwaarden:

(a) (i) all filings, applications, registrations and notifications (and similar actions) with Governmental Entities having jurisdiction in respect of the relevant matter which are required in connection with the Transaction or any other transactions contemplated by this Agreement (the Filings) having been made, and (ii) all consents, approvals, authorisations, clearances and waivers which are required from any Governmental Entity for the consummation of the Transaction or any other transactions contemplated by this Agreement (the Clearances) having been granted or being deemed to have been granted, whether by means of the expiry of any applicable waiting period, the confirmation of the relevant Governmental Entity that no filing or permit is necessary or otherwise (jointly, the Regulatory Conditions);
Status: in behandeling

(b) the Sellers having obtained all consents or waivers from third parties or have informed third parties in accordance with the requirements under existing agreements, including required approval from municipalities, health care insurers and care administration offices and [...]
Status: in behandeling.

(c) [...]
Status: te bevestigen door verkopers op of omstreeks de leveringsdatum

(d) [...];
Status: te bevestigen door verkopers op of omstreeks de leveringsdatum

(e) [...]; Status: te bevestigen door verkopers op of omstreeks de leveringsdatum

(f) no Breach having occurred in the period between Signing and Completion resulting in Damages [...]; Status: te bevestigen door verkopers op of omstreeks de leveringsdatum

(g) [...]; and
Status: voltooid

(h) [...] Status: te bevestigen door verkopers op of omstreeks de leveringsdatum

Partijen verwachten niet dat de opschortende voorwaarden waar op dit moment nog niet aan is voldaan, de voorgenomen concentratie nog redelijkerwijs kunnen belemmeren. De opschortende voorwaarden zijn opgenomen ter waarborging van een aantal minimale standaarden waar PGZ Groep op de daadwerkelijke datum van de concentratie aan moet voldoen. Beide partijen verwachten dat dit het geval zal zijn.

Voor wat betreft de gevraagde goedkeuringen onder (b): tot nu toe hebben Partijen alleen telefonische reacties ontvangen. Die waren allen positief. In sommige gevallen werd om extra informatie gevraagd (en gegeven). [...] Partijen hebben tot nu toe alleen positieve signalen vervangen. Partijen verwachten dus niet dat deze opschortende voorwaarden de voorgenomen transactie redelijkerwijs kan belemmeren.

- 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.

Partijen hebben de benodigde goedkeuring van de toezichthoudende organen reeds verkregen voor ondertekening van de koopovereenkomst (zie overweging F van de koopovereenkomst).

- 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).

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 redenen van de concentratie zijn de wens van de huidige aandeelhouders van PGZ Groep om hun aandelen te verkopen, de wens van alle partijen om de huidige activiteiten van PGZ Groep en Zorgverlening PGZ voort te zetten en de wens van Allertzorg Beheer om haar activiteiten uit te breiden naar de regio's Limburg en Noord-Oost-Brabant en haar zorgaanbod verder uit te breiden met de zorgactiviteiten van PGZ Groep. Beide organisaties hebben de drive/passie om zorg en ondersteuning te bieden zoals je deze zelf wenst te ontvangen zodra hier sprake van is. De aanwezigheid van specialistische kennis 'achter de voordeur' van de cliënt maakt dat deze bijdraagt aan de zelfredzaamheid van cliënten en helpt hen (zo lang mogelijk) volwaardig deel te nemen aan het maatschappelijk leven. De combinatie van expertises van beide organisaties maakt het mogelijk om nog meer en beter aan te sluiten op de diverse (steeds complexere) hulpvragen in de thuissituatie vanaf het jonge kind tot aan ouderen. Ook kan hierdoor beter antwoord worden gegeven op de toenemende wens van inkopende partijen om tot innovatieve integrale (thuis)zorgconcepten te komen. Hierin gaan organisaties elkaar enorm versterken.

De huidige aandeelhouders van PGZ Groep hebben in het verleden investeringen gedaan in PGZ Groep en wensen nu hun aandelenbelang te verkopen. De huidige aandeelhouders hebben daarvoor in Allertzorg en Orpea een goede partij gevonden. De huidige aandeelhouders zijn zich bewust van de voordelen voor PGZ Groep om aansluiting te vinden bij een sterke zorgpartner. De veranderingen in het zorgveld gaan snel en samengaan met Allertzorg/Orpea geeft PGZ Groep toegang tot (en kan PGZ Groep verder bouwen met behulp van) de kennis en expertise van deze zorgpartners. Samen zijn partijen nog beter in staat een stevige en betrouwbare samenwerkingspartner te zijn voor contractpartners binnen het Sociaal Domein, ZVW en WLZ.

- 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)*

Allertzorg Beheer koopt alle aandelen in PGZ Groep. De activiteiten van PGZ Groep en haar dochter Zorgverlening PGZ worden geplaatst onder Allertzorg Beheer, als zusterverenootschap van Allertzorg.

[...] is op dit moment zowel bestuurder van PGZ Groep (via zijn holding R. Boumans Holding B.V.) als (in persoon) van Zorgverlening PGZ. [...] blijft ook na de overdracht actief als (titulair) directeur van Zorgverlening PGZ, maar zal geen deel meer uitmaken van de raad van bestuur van PGZ Groep en/of Zorgverlening PGZ.

Zowel PGZ Groep als Zorgverlening PGZ beschikt over een raad van commissarissen. Zorgverlening PGZ heeft ook een cliëntenraad en ondernemingsraad.

Na de voorgenomen concentratie zal de huidige raad van commissarissen van PGZ Groep terugtreden. Toezicht op PGZ Groep zal plaatsvinden vanuit de aandeelhouder, Allertzorg Beheer, en de raad van commissarissen van Allertzorg Beheer.

Zorgverlening PGZ zal ook na de voorgenomen concentratie een raad van commissarissen behouden, daar is zij op grond van verschillende zorgwetgeving toe verplicht. Na voltooiing van de voorgenomen concentratie zal de RvC bestaan uit: [...]. Zij vormen op dit moment ook de RvC van Allertzorg.

Organogram PGZ Groep (juridische structuur)

[...]

Organogram Zorgverlening PGZ (organisatiestructuur)

De organisatiestructuur van Zorgverlening PGZ is als volgt:

[...]

Organogram Orpea S.A. (in Nederland) voor concentratie PGZ Groep

[...]

Organogram Allertzorg Beheer voor concentratie PGZ Groep:

[...]

Organogram Allertzorg Beheer na concentratie PGZ Groep

[...]

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 voorgenomen concentratie is een wijziging van zeggenschap door overdracht van alle aandelen in PGZ Groep. PGZ Groep en Zorgverlening PGZ blijven als zelfstandige entiteiten bestaan naast Allertzorg. Wel is het de bedoeling dat Allertzorg en Zorgverlening PGZ elkaar over en weer gaan versterken. Bijvoorbeeld door te onderzoeken hoe kennis en expertise gedeeld en/of gecombineerd kan worden ten behoeve van betere cliëntzorg.

Dat kan bijvoorbeeld zijn op het gebied van efficiëntere inrichting van de backoffice processen, gebruik maken van inkoopvoordelen of bijvoorbeeld kennisdeling over en weer. Samen ontstaat immers de mogelijkheid om landelijk en op vele thema's gebruik te maken van elkaars kwaliteiten.

Partijen beogen daarmee (op de langere termijn) verhoging van de kwaliteit van zorg en verruiming van het zorgaanbod voor de cliënt.

Beoogde groei

Zorgverlening PGZ heeft de ambitie om een toonaangevende (ambulant werkende) GGZ-aanbieder te zijn binnen haar huidige werkgebied en [...]. Immers, de kwaliteit van zorg en haar specialisatie op het terrein van de (ambulante) autismezorg, maakt Zorgverlening PGZ tot een professionele en erkend partner binnen het GGZ-werkveld.

Allertzorg Beheer omarmt deze ambitie van Zorgverlening PGZ en zal met inbreng van haar kennis en kunde deze ambitie ondersteunen. [...]

Geen directe gevolgen voor de cliënt

Vanwege de zelfstandige doorontwikkeling van beide organisaties, verwachten partijen dat de cliënt, zeker op de korte en middellange termijn, niet direct iets merkt van deze overname. Immers de medewerkers van Zorgverlening PGZ blijven dezelfde zorg leveren, vanuit dezelfde locaties. Ook de omstandigheden en voorwaarden waaronder de zorg geleverd wordt, wijzigt niet.

Wel wordt op enig moment mogelijk het zorgaanbod voor de cliënt (in de eigen regio) uitgebreid, of [...]. Partijen willen daarin samen optrekken. Daarin zal (op de lange termijn) ook de invloed van Allertzorg Beheer merkbaar zijn.

- 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 van Allertzorg en Zorgverlening PGZ worden niet (her)ingericht of op elkaar afgestemd. De zorgprocessen van Allertzorg en van Zorgverlening PGZ verschillen nu van elkaar, voornamelijk omdat er zorg wordt geleverd aan verschillende doelgroepen en op verschillende locaties. Allertzorg levert ouderenbegeleiding en gezinsbegeleiding. Dit is echter een ander zorgaanbod dan bij Zorgverlening PGZ, dat zich heeft gespecialiseerd in zorgverlening aan jeugdigen en volwassenen met (een vorm van) autisme. De zorgprocessen van Allertzorg en van Zorgverlening PGZ zullen derhalve intact blijven, en niet geraakt worden door deze transactie.

[...]

- 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).

De locaties waar Zorgverlening PGZ zorg levert, wijzigen niet als gevolg van de voorgenomen transactie. Ook vindt er geen herverdeling plaats over de verschillende locaties. Er vinden dus geen wijzigingen plaats ten aanzien van toegankelijkheid van zorg, reistijd, zorgprocessen en zorgverleners.

- 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 verzorgingsgebied van Zorgverlening PGZ is aanvullend op het verzorgingsgebied van Allertzorg. Zorgverlening PGZ is met name gevestigd in Limburg en deels in Noord-Oost-Brabant. Allertzorg is in die regio's nog nauwelijks actief. Bovendien zijn de doelgroepen en het type zorg dat door beide partijen wordt verleend, verschillend. Er wordt als gevolg van de voorgenomen transactie dus geen wijziging van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties voorzien. Er wordt geen zorgverlening samengevoegd.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien. De locaties en teams van Zorgverlening PGZ wijzigen niet. Ook de aansturing van de medewerkers zal niet veranderen.

- 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.

De organisatie van Zorgverlening PGZ blijft in stand zoals deze nu bestaat. De mogelijke cultuurverschillen zouden kunnen bestaan in de verantwoordingseisen (inhoud en cyclus) aan het moederbedrijf Orpea. De zorgverlenende medewerkers zullen hier echter niets van merken omdat zij blijven werken vanuit de hen bekende structuur, systemen en protocollen. De integratiemanager begeleidt de overgang waarbij er oog is voor de eventuele cultuurverschillen. Indien deze er zijn en van invloed zijn op het presteren van medewerkers, worden deze onderwerp van gesprek en actief opgepakt.

Voor medewerkers van Zorgverlening PGZ is het van belang dat ze vertrouwen hebben en houden in PGZ Groep, én gaan krijgen in Allertzorg en Orpea. Een zorgvuldige communicatie met de

medewerkers (in afstemming met beide Ondernemingsraden), maakt een belangrijk onderdeel uit van de transitiefase.

De gevolgen van de overname zullen voor de medewerkers beperkt zijn. Hun werkgever blijft hetzelfde en zij zullen hun werkzaamheden ongewijzigd blijven uitvoeren. Eventuele zorgen die medewerkers daarover zouden kunnen hebben, willen partijen graag wegnemen. Ook is het belangrijk dat zij Allertzorg zo snel mogelijk leren kennen als een weliswaar grote, maar betrokken zorgorganisatie. Om ervoor te zorgen dat de medewerkers snel hun weg vinden, binnen de grotere organisatie van Allertzorg, heeft Allertzorg een integratie manager. Zijn taak is om in de eerste fase na de concentratie bij de medewerkers te monitoren of zij hun weg kunnen vinden en hen zo nodig in contact te brengen en kennis te laten maken met de andere directe collega's van Allertzorg.

[...] blijft als titulair directeur betrokken bij Zorgverlening PGZ en zal op die manier zijn functie blijven uitoefenen. **[...]** zal dus ook zijn stempel blijven drukken op de dagelijkse aansturing van Zorgverlening PGZ. De invloed van Allertzorg Beheer op de dagelijkse aansturing, zal om diezelfde reden ook beperkt zijn. **[...]** blijft voor de medewerkers het eerste aanspreekpunt.

- 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.

Zoals hierboven wordt vermeld, blijven beide organisaties bestaan zoals ze nu bestaan. Er worden derhalve geen gevolgen verwacht voor de cliënt:

- Zorgprocessen veranderen niet;
- Geboden zorg verandert niet;
- Medewerkers veranderen niet;
- Financiering van de zorg verandert niet;
- Naam verandert niet.

Zowel cliënten als medewerkers worden via zorgvuldige communicatie op de hoogte gebracht van de transactie.

Op middellange termijn wordt gekeken naar synergievoordelen om de organisatie wendbaar te houden. Zo is niet ondenkbaar dat enkele functies of functionarissen overstijgend worden ingezet. Bijvoorbeeld dat de klachtcoördinator van Zorgverlening PGZ dezelfde wordt als de klachtcoördinator van Allertzorg. Een ander denkbaar voorbeeld is het toewerken naar een gezamenlijke kwaliteitstoetsing.

- 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.

Omdat de gevolgen van de transactie voor de cliënten en medewerkers beperkt zijn en er geen integratie-/veranderproces in gang wordt gezet, zien partijen geen samenhangende of daaruit voortvloeiende risico's.

Ook Orpea en Allertzorg Beheer zien, mede vanuit hun ervaring met eerdere overnames, geen specifieke met deze concentratie samenhangende risico's. Het beleid van Allertzorg Beheer en Orpea is erop gericht om bij een overname eventuele risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen, zoveel mogelijk te minimaliseren. Dat doen zij door een zorgvuldig overnameproces te doorlopen en al in het kader van een boekenonderzoek scherp te zijn op eventuele risico's.

Na closing, is het de taak van de integratiemanager die werkzaam is binnen de Orpea-groep, om de daadwerkelijke integratie van PGZ binnen de Orpea-groep soepel te laten verlopen. Hij is er onder meer op gericht om nieuwe medewerkers zo snel mogelijk wegwijs te maken binnen de

organisatie, verschillende bedrijfsonderdelen aan elkaar te koppelen en bij de verschillende bedrijfsonderdelen na te gaan of de benodigde stappen zijn gezet.

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?

Er worden geen ondersteunende afdelen/processen geïntegreerd. De backoffice van Zorgverlening PGZ blijft zelfstandig bestaan. Wel worden bepaalde ondersteunende processen aangepast, met name doordat de ondersteunende afdelingen van PGZ (finance, HR, IT) op kortere of langere termijn zal overschakelen naar systemen waar nu ook binnen de Orpea-groep al mee wordt gewerkt, of wordt in gezamenlijk overleg gekozen voor een nieuw systeem.

De stafafdelingen worden (door de integratie manager) gekoppeld aan de centrale stafdiensten van Allertzorg Beheer welke georganiseerd zijn in Allertzorg Support BV, een 100% dochter van Allertzorg Beheer. Het is de intentie om gebruik te maken van kennis en systemen die voor handen zijn bij Allertzorg Support B.V. Dit om de uniformiteit van beleid en uitvoering te kunnen borgen, en bijvoorbeeld niet om in de backoffice activiteiten van PGZ besparingen te realiseren. Ook betekent dit dat de backoffice van Zorgverlening PGZ altijd contact op kan nemen met de centrale stafdiensten voor advies en vragen. Zodoende kan de staf van Zorgverlening PGZ gebruik maken van de ruime ervaring die binnen Allertzorg Support BV aanwezig is.

De belangrijkste focus integratiepunten zijn de volgende:

1. Aansluiten bij rapportage- en managementstructuur

Binnen de Orpea-groep gelden verschillende rapportage standaarden en een bepaalde managementstructuur. Om PGZ als bedrijf in de groep op te nemen en te kunnen besturen is het van groot belang dat de medewerkers van PGZ getraind worden en vertrouwd raken met de wijze van rapporteren. Het doel is dat deze rapportages op het gebied van kwaliteit en financiën aansluiten bij de standaard binnen de groep. Harmonisatie op dit gebied is een focus na de overname omdat het continuïteit borgt en uniforme aansturing binnen de groep mogelijk maakt. Dit maakt het binnen de groep ook mogelijk om te kunnen benchmarken en te leren van elkaar.

2. Platform selectie en gebruik van bepaalde systemen

[...]

Bij PGZ wordt nog maar beperkt gebruik gemaakt van HR administratie systemen. Voor de administratieve HR systemen zijn er een tweetal mogelijkheden binnen de Orpea-groep voorhanden. De verwachting is dat PGZ met een van deze beide systemen zal gaan werken.

Ook in de toekomst zal de aanschaffen van nieuwe middelen of systemen centraal geregeld worden in overleg met de centrale stafdiensten.

3. Kosten besparing door licenties volume vergroten

IT licenties worden (op enig moment) zoveel mogelijk samengevoegd met die van de groep, zodat Partijen licentiekosten besparen en betere service van de leveranciers krijgen als gevolg van volume groei. Dit focus gebied heeft betrekking op zeer uniforme licenties die bij zowel PGZ als andere onderdelen van de groep worden gebruikt.

NB: omdat eventuele synergievoordelen op dit punt pas op langere termijn verwacht worden

en het onzeker is of daadwerkelijk synergievoordelen worden behaald, zijn de (financiële) resultaten daarvan niet meegenomen in de financiële meerjarenprognose.

Voor de medewerkers zijn de gevolgen van bovenstaande integraties beperkt. Er vindt geen integratie van bepaalde stafdiensten plaats. Wel vinden er wijzigingen plaats in de rapportage- en managementstructuur (bijvoorbeeld: de frequentie van rapportage en het format waarin gerapporteerd moet worden). Ook gaan bepaalde stafdiensten werken met een ander systeem. Bijvoorbeeld: de HR-medewerkers gaan waarschijnlijk werken met een (voor he nieuw) HR administratiesysteem.

Allerzorg en Orpea vinden het belangrijk dat voor ieder van deze wijzigingen, voldoende uitleg en training plaatsvindt voor de betrokken medewerkers, zodat een soepele overgang gerealiseerd wordt.

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

De belangrijke keuzes die gemaakt moeten worden hebben te maken met de tijdlijnen voor het nader uitwerken en vormgeven van de integratiemogelijkheden per discipline. De zaken die op dit moment reeds bekend zijn staan in het schema, zoals onder punt d. opgenomen.

Zoals in de integratietijdlijnen (zie onder d) is opgenomen, zullen partijen na concentratie verder verkennen op welke wijze de verschillende systemen (zoals [...] systemen voor finance en HR) verder kunnen worden geoptimaliseerd en geüniformeerd. Zo is bijvoorbeeld de verwachting dat PGZ gaat werken met een van de twee HR systemen die nu binnen de Orpea-groep gebruikt worden. Welke dat wordt, is nu nog niet bekend. Deze keuze wordt samen met de mensen van PGZ gemaakt.

Een van de voordelen van de concentratie zit hem in dit geval op het gezamenlijk optrekken in een systeem selectie traject. [...] Uiteindelijk is het doel om alle organisaties op dezelfde systemen te hebben.

Ten tijde van de overname ligt de nadruk op de communicatie naar alle stakeholders, waarbij de hoofdboodschap 'rust en vertrouwen' moet uitstralen. Dit door de gecombineerde boodschap van weinig tot geen verandering in de huidige gang van zaken, waarbij de nieuwe moeder (ORPEA) de geschikte partner is om de ambities van PGZ Groep voor de toekomst waar te maken.

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

De integratie voorstellen worden afgewogen tegen de volgende criteria:

- 1) Continuïteit van de zorg mag nooit in gevaar worden gebracht
- 2) Minimale impact op personeel
- 3) Continuïteit van de bedrijfsvoering

- 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.

	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

Finance	<ul style="list-style-type: none"> Verzekeringen afgesloten/overgenomen Zorgcontractering rond 	<ul style="list-style-type: none"> Omzetten bankrekening Aansluiten financiële rapportages Grootboek-schema volgens Orpea-standaard 	Verkenning uniformering Crediteuren Proces incl. systeem ondersteuning		
Kwaliteit/governance / compliance	<ul style="list-style-type: none"> Wijzigingen in RvB en RvC van PGZ Groep en Zorgverlening PGZ doorgeven aan KvK FG inschrijven op Zorgverlening PGZ 	<ul style="list-style-type: none"> FG audit status AVG Meldingsloket datalekken inrichten Verwerkingsregister in ORPEA system Gremia Zorgverlening PGZ betrekken in organisatie-medezeggenschap <p><i>Afd. kwaliteit beschikbaar voor vragen & resources</i></p>	Bezoek RvC aan Zorgverlening PGZ		
ICT	<ul style="list-style-type: none"> Contracten die van rechtswege stoppen door overname, direct opnieuw inrichten. 	<i>ICT AS bereikbaar voor vragen & resources</i>	<p>Verkenning optimalisatie en uniformering van systemen en implementatie [...]</p> <p><i>ICT AS bereikbaar voor vragen & resources</i></p>		[...]
HR		<i>HR AS bereikbaar voor vragen & resources Actief beschikbaar stellen academie, recruiter en advies.</i>	<i>HR AS bereikbaar voor vragen & resources</i>	Verkennen optimalisatie op beleid, processen en systemen	

- 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.

Gezien de geringe integratiewerken en het ontbreken van tijdsdruk in het integratieproces zijn de risico's voor cliënten en bedrijfsvoering nihil te noemen. Partijen voorzien dus geen risico's die zich tijdens het integratieproces kunnen voordoen. Ook omdat Allertzorg het belangrijk vindt dat het integratieproces altijd bewust en weloverwogen plaatsvindt, zonder tijdsdruk. Ook is hier een belangrijke taak weggelegd voor de integratiemanager.

- 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 voorgenomen transactie zal worden gefinancierd [...]

Allerzorg Beheer verwacht geen directe financiële gevolgen voor de onderneming. Allerzorg Beheer is niet voornemens om wijzigingen door te voeren die een materiele financiële impact kunnen hebben. Met de concentratie krijgt PGZ Groep toegang tot eventuele financiering van haar moeder. Momenteel is een eventuele financiering via de moeder niet benodigd en Allerzorg Beheer verwacht dat dit niet nodig zal zijn, met uitzondering van eventuele investeringskansen die zich voordoen.

- 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](#))

PGZ Groep blijft als zelfstandige entiteit bestaan binnen het Orpea concern. Allerzorg Beheer heeft naast Zorgverlening PGZ geen andere GGZ activiteiten binnen haar onderneming.

Zoals onder II.4 onder a beschreven, zal de backoffice van Zorgverlening PGZ blijven bestaan. Wel zullen er (beperkte) synergievoordelen ontstaan omdat de stafafdelingen worden gekoppeld aan de centrale stafdiensten van Allerzorg Beheer welke georganiseerd is in Allerzorg Support BV.

- 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](#))

Een financiële meerjarenprognose is bijgevoegd als Bijlage 5.

- 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).

- 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.⁶

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)

Allerzorg en Zorgverlening PGZ hebben allebei een cliëntenraad ingesteld. De cliëntenraden van beide partijen zijn voor ondertekening van de koopovereenkomst in de gelegenheid gesteld om advies uit te brengen.

Allerzorg

De centrale cliëntenraad van Allerzorg is op 1 december 2020 om advies gevraagd. De adviesaanvraag is bijgevoegd als **Bijlage 6**. De centrale cliëntenraad heeft deze adviesaanvraag besproken in de vergadering van 10 december 2020. De centrale cliëntenraad heeft vervolgens op 17 december 2020 haar advies uitgebracht (zie **Bijlage 7**), waarin de cliëntenraad aangeeft geen advies te zullen uitbrengen over de voorgenomen transactie.

Naar aanleiding van het advies van de centrale cliëntenraad is er zowel telefonisch als per e-mail contact geweest tussen de voorzitter van de centrale cliëntenraad en de bestuurssecretaris van Allerzorg. De voorzitter heeft daarin aangegeven dat de centrale cliëntenraad graag wil weten hoe de cliëntenraad van Zorgverlening PGZ geadviseerd heeft, vanuit de gedachte dat met name de cliënten van Zorgverlening PGZ mogelijk geraakt worden door de voorgenomen transactie. De bestuurssecretaris heeft daarop (na overleg) het advies van de cliëntenraad van PGZ met de centrale cliëntenraad van Allerzorg gedeeld (zie **Bijlage 16**). De cliëntenraad heeft op 23 maart 2021 schriftelijk bevestigd dat zij daarmee voldoende informatie heeft ontvangen en alsnog graag haar positieve advies wil uitbrengen (zie **Bijlage 17**).

Zorgverlening PGZ

Zorgverlening PGZ heeft de voorgenomen transactie in de vergadering van 2 december 2020 met de cliëntenraad besproken. Aansluitend heeft Zorgverlening PGZ, eveneens op 2 december 2020, de schriftelijke adviesaanvraag ingediend (zie **Bijlage 8**). De cliëntenraad heeft daarop op 14 december 2020 aangegeven dat zij positief adviseert ten aanzien van de voorgenomen transactie (zie **Bijlage 9**).

Na voltooiing van de voorgenomen transactie (na goedkeuring van de NZa en na levering van de aandelen) zullen de cliënten breder worden geïnformeerd. Allerzorg en Zorgverlening PGZ zullen daarvoor een gezamenlijk communicatieplan opstellen.

- 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).

Allerzorg en Zorgverlening PGZ hebben allebei een ondernemingsraad ingesteld. De ondernemingsraden van beide partijen zijn voor ondertekening van de koopovereenkomst in de gelegenheid gesteld om advies uit te brengen.

Allerzorg

⁶ 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.

Allerzorg heeft haar OR op 23 november 2020 geïnformeerd over de voorgenomen transactie geïnformeerd, middels bijgevoegde brief en formele adviesaanvraag (zie **Bijlage 10**). De OR heeft daarop vervolgens haar positieve advies uitgebracht op 3 december 2020 (zie **Bijlage 11**).

Zorgverlening PGZ

Zorgverlening PGZ heeft haar OR op 23 november 2020 geïnformeerd over de voorgenomen transactie. Vervolgens heeft Zorgverlening PGZ de formele adviesaanvraag op 25 november 2020 ingediend (zie **Bijlage 12**). Aansluitend heeft de OR aanvullende vragen gesteld, die op 8 december 2020 door Zorgverlening PGZ zijn beantwoord (**Bijlage 13**). De OR heeft op 14 december 2020 haar positieve advies uitgebracht (**Bijlage 14**). De OR heeft in haar advies een appel gedaan op de zorgvuldige communicatie naar medewerkers toe. Met verwijzing naar bijlage 13 waarin ook aan de OR wordt uitgelegd en toegezegd dat er een communicatieplan volgt waarin zij worden meegenomen, heeft Zorgverlening PGZ aan de OR laten weten haar advies aangaande de communicatie naar medewerkers actief op te pakken en hen te betrekken in dit proces. Inmiddels zijn er stappen gezet in de opzet van de communicatie welke worden besproken met de OR. Haar adviezen zijn en worden ter harte genomen.

Partijen zijn voornemens om voor de voltooiing van de voorgenomen transactie (na goedkeuring van de NZa, maar voor levering van de aandelen) alle medewerkers van Zorgverlening PGZ te informeren. Allerzorg en Zorgverlening PGZ zullen die communicatie gezamenlijk opstellen.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

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

De betrokken andere stakeholders zijn:

- VGZ Zorgkantoor B.V.

Contactpersoon: [...]

- iptiQ Life S.A. (labels: Promovendum Besured, National Academic, Anon (OneUnder Writing Health)), EUCARE Insurance PCC Limited (NL Care Cell) (Label: Aevitae)

Contactpersoon: contractering gebeurt digitaal, geen direct aanspreekpunt voor Zorgverlening PGZ;

- OWM Centrale Zorgverzekeraars groep Zorgverzekeraar UA, Centrale Ziektekostenverzekering NZV N.V., OHRA Zorgverzekeringen N.V., OHRA Ziektekostenverzekeringen N.V.

Contactpersoon: Gebeurt digitaal; geen direct aanspreekpunt

Vanaf 2021 ook CZ zorgkantoor

Contactpersoon: [...]

- VGZ Zorgverzekeraar N.V., IZA Zorgverzekeraar N.V., N.V. Zorgverzekeraar UMC, N.V. Univé Zorg

Contactpersoon: gebeurt digitaal, geen direct aanspreekpunt

- Zilveren Kruis

Contactpersoon: Gebeurt digitaal, geen direct aanspreekpunt

- [...]

Contactpersoon: [...]

- 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.

Partijen hechten aan een zorgvuldige communicatie met de externe stakeholders over de beoogde concentratie. Partijen hebben daarvoor gezamenlijk een communicatieplan opgesteld.

Op basis van dat communicatieplan, zijn de relatiemanagers van de voor Zorgverlening PGZ belangrijkste financiers, te weten zorgverzekeraars [...] zorgkantoren [...] en de belangrijkste gemeenten in de regio waarin PGZ actief is op 5 maart 2021, persoonlijk telefonisch en per e-mail geïnformeerd door [...]. Dat betreft onder meer de financiers die op basis van hun contractvoorwaarden goedkeuring moeten verlenen voor de voorgenomen concentratie. Tot nu toe zijn de reacties begripvol en hebben niet geleid tot aanvullende vragen.

Vervolgens zijn alle overige financiers (gemeenten) bij brief van 8 maart 2021 geïnformeerd (zie **Bijlage 15**).

Partijen hebben tot nu toe alleen telefonische reacties ontvangen van een tiental contractspartijen. Die waren allen positief. In sommige gevallen werd om extra informatie gevraagd (en werd die gegeven).

Ook de accountmanager bij [...] is al in een eerder stadium geïnformeerd. [...]

[...]

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.

Niet van toepassing

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.*

Niet van toepassing

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.*

Niet van toepassing

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.*

Niet van toepassing

- 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.

Zorgverlening PGZ biedt Wlz-zorg aan in de vorm van enkele WLZ-GGZ (per 2021) en WLZ VG plaatsen Verblijf zonder behandeling. De sociale context waarin Zorgverlening PGZ Wlz-zorg levert, wijzigt niet als gevolg van deze concentratie.

Allerzorg levert Wlz zorg. De voorgenomen transactie heeft geen gevolgen voor de levering van zorg op grond van de Wlz.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

Niet van toepassing

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

Bijlagen:

1. Machtiging Allertzorg Beheer en PGZ Groep aan Kennedy Van der Laan
2. Uittreksel KvK Allertzorg Beheer
3. Uittreksel KvK PGZ Groep en Zorgverlening PGZ

Koopovereenkomst

4. Getekende koopovereenkomst Allertzorg Beheer en PGZ Groep

Financieel

5. Geconsolideerde meerjarenprognose (geüpdatet)

Stakeholders

6. Adviesaanvraag cliëntenraad Allertzorg
7. Advies cliëntenraad Allertzorg
8. Adviesaanvraag cliëntenraad Zorgverlening PGZ
9. Advies cliëntenraad Zorgverlening PGZ
10. Adviesaanvraag ondernemingsraad Allertzorg
11. Advies ondernemingsraad Allertzorg
12. Adviesaanvraag ondernemingsraad Zorgverlening PGZ
13. Aanvullende vragen OR en antwoorden Zorgverlening PGZ
14. Advies ondernemingsraad Zorgverlening PGZ
15. Communicatie met externe stakeholders
16. Aanvullend bericht aan cliëntenraad Allertzorg
17. Hernieuwd advies cliëntenraad Allertzorg