

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.*<sup>1</sup>

Coöperatie Stielo u.a. [...] Nijmegen, 16 december 2020  Handtekening	LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. [...] Nijmegen, 16 december 2020  Handtekening
---	--

Coöperatie Integrale Huisartsenzorg Nijmegen e.o. u.a. (CIHN) [...] Nijmegen, 16 december 2020  Handtekening	
---	--

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

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

<sup>2</sup> 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.

Naam gemachtigde 1  
Functie gemachtigde  
Plaats en datum

Naam gemachtigde 2  
Functie gemachtigde  
Plaats en datum

Handtekening

Handtekening

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

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan **info@nza.nl**, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".  
*Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.*
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:  
  
Nederlandse Zorgautoriteit  
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

## PUBLICATIE

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

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

## PRIVACYVERKLARING

### **Informatie over het verwerken van persoonsgegevens**

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

### **Waarom vragen wij deze gegevens?**

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

### **Hoe verwerken we de persoonsgegevens?**

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

### **Hoe lang bewaren wij deze gegevens?**

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

### **Wat zijn uw rechten?**

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

## CONTACT

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

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

**I.1 Organisatie 1<sup>3</sup>**

Statutaire naam organisatie:	Coöperatie Stielo U.A.
Nummer Kamer van Koophandel:	60 58 24 05
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder laat door 75 personen zorg verlenen. <sup>4</sup>	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Thermionpark 22, 6663 MM Nijmegen
Telefoonnummer	024-7640822/ [...]

Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup> niet van toepassing

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup> niet van toepassing

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Stielo is een multidisciplinaire zorggroep in het Waalspronggebied. Stielo biedt vanuit een holistische mensbeeld op de vraag gerichte, evidence based eerstelijnszorg vanuit een multidisciplinaire setting en taakopvatting. Stielo verleent deze zorg op basis van overeenkomsten met de zorgverzekeraar en zorgverleners zijn op basis van onderaannemingsovereenkomst bij Stielo actief. Stielo is gericht op preventie, curatie en innovatie.

<sup>3</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

<sup>4</sup> 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.*

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> 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.

Stiello telt 75 zorgverleners (huisartsen en andere eerstelijnsprofessionals). Het werkgebied heeft een omvang van bijna 20.000 inwoners. Meer informatie over Stiello is te vinden via:

<https://www.stiello.nl>

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

Stiello is werkzaam in de regio Nijmegen Noord (waaronder Lent), Oosterhout en omstreken.

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	LHV-Huisartsenkring Nijmegen en omstreken
Nummer Kamer van Koophandel:	40145790
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door <b>nvt</b> personen zorg verlenen. <sup>7</sup>	

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 211, 6500 AE Nijmegen
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>8</sup>nvt

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

### Voorzitter cliëntenraad<sup>9</sup>nvt

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

<sup>7</sup> 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.*

<sup>8</sup> 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.

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

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

De LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o maakt geen onderdeel uit van (de economische eenheid van) LHV. De LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. is daardoor geen onderneming en geen zorgaanbieder in de zin van artikel 49a Wmg. Haar activiteiten hebben uitsluitend betrekking op belangenbehartiging en partijen verstrekken informatie over de LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. onverplicht en ter informatie.

De LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. is een vereniging van huisartsen en heeft als doel:

1. de beleidsinput namens de leden van de LHV Kring Nijmegen e.o. naar de LHV te verzorgen.
2. op regionaal niveau de sociale economische belangen van de leden te behartigen.
3. op regionaal niveau de belangen van de leden te behartigen ten aanzien van kwaliteit, infrastructuur en de organisatie van de huisartsenzorg.
4. de leden te ondersteunen met ledenservice.

Leden zijn praktijkhoudende huisartsen, huisartsen in dienstverband, waarnemers en huisartsen in opleiding in de regio.

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

Het werkgebied van de LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. betreft Nijmegen, Lent en Oosterhout, Rijk van Nijmegen, Land van Maas en Waal tot Druten, Land van Cuijk en Noord-Limburg tot Bergen.

### I.3 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Coöperatie voor Integrale Huisartsenzorg Nijmegen en omstreken U.A.
Nummer Kamer van Koophandel:	09104722
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder laat door 176 personen zorg verlenen. <sup>10</sup>

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	Initialen
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Weg door Jonkerbos 108, 6532 SZ Nijmegen
Telefoonnummer	024- 352 35 81/ [...]

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



Voorzitter ondernemingsraad<sup>11</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	Initialen
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Weg door Jonkerbos 108, 6532 SZ Nijmegen
Telefoonnummer	024- 352 35 81

Voorzitter cliëntenraad<sup>12</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	Initialen
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Weg door Jonkerbos 108, 6532 SZ Nijmegen
Telefoonnummer	024- 352 35 81

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

De CIHN omvat het ontwikkelen en vaststellen van gemeenschappelijk strategisch beleid inzake integrale huisartsenzorg alsmede het organiseren, leveren en ondersteunen van integrale huisartsenzorg door haar dochtervennootschappen: Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer BV (spoedeisende huisartsenzorg in ANW uren), OCE Nijmegen BV (chronische zorg/netwerkzorg) en OCE Praktijkondersteuning BV (GGZ).

Meer informatie over de (werkmaatschappijen van) CIHN is te vinden via:

<https://hapnijmegenboxmeer.nl>

<https://ocenijmegen.nl>

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

De CIHN heeft als werkgebied regio Nijmegen-Stad inclusief Nijmegen Noord, regio Rijk van Nijmegen, regio Maas en Waal respectievelijk regio Land van Cuijk/Noord-Limburg.

<sup>11</sup> 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.

<sup>12</sup> 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.

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.

Op 27 augustus 2019 hebben de betrokken organisaties een intentie en ambitiedocument (**Bijlage S**) van de coalitie 1e lijn Nijmegen opgesteld. Hierin staat de intentie en ambitie beschreven waarom Stielo, LHV Kring en CIHN willen samenwerken. Bij de voorbereiding van deze samenwerking hebben deze betrokken organisaties vastgesteld dat een concentratie in de zin van de mededingingswet de meest geschikte vorm van samenwerking is.

De LHV Huisartsenkring Nijmegen en omstreken (**Kring**) en de Coöperatie voor Integrale Huisartsenzorg Nijmegen en omstreken U.A. (**CIHN**) en de Coöperatie Stielo U.A. (**Stielo**) zijn voornemens een gezamenlijke regionale huisartsenorganisatie (de **Fusieorganisatie**) te vormen door middel van een fusie/overname.

CIHN verzorgt via haar (klein)dochtervennootschappen HNB BV, OCE Nijmegen BV en OCE Praktijkondersteuning BV de ANW- en (chronische) ketenzorg alsmede de praktijkondersteuning. Stielo is een multidisciplinaire eerstelijnsorganisatie van en voor met name huisartsen, apothekers, fysiotherapeuten, verloskundigen en psychologen in Nijmegen Noord (waaronder Lent), Oosterhout e.o. die de onderlinge samenwerking tussen deze professionals faciliteert en eerstelijnszorg (chronische en diabeteszorg, CVRM en COPD) verleent.

De voorgenomen transactie houdt in dat diverse samenhangende transacties er per 1 januari 2021 toe leiden dat (zie tevens de organigrammen onder paragraaf II.2):

- CIHN fuseert met Kring tot een fusievereniging voor huisartsen (transactie 1);
- de bestaande werkmaatschappijen van CIHN worden van de gezamenlijke fusievereniging (transactie 2):
  - o een holdingvennootschap (voor ondersteunende werkzaamheden);
  - o werkmaatschappijen (voor de zorgverlening);
- Stielo wordt omgevormd tot een werkmaatschappij van de fusievereniging (transactie 3) de leden van Stielo die tevens huisarts zijn en nog geen lid waren van CIHN en/of Kring kunnen (als onderdeel van transactie 3) aansluiten als lid van de fusievereniging.

Als gevolg van de transactie verkrijgt de fusievereniging die tot stand komt door transactie 1 (indirect) volledige zeggenschap over Stielo (transactie 3) in de zin van artikel 27 eerste lid onder b. van de Mededingingswet.

Na de fusie komt er een **verenigingsbestuur NEO Huisartsenzorg**. Het verenigingsbestuur NEO Huisartsenzorg bestaat uit een samenvoeging van de besturen van de LHV Kring, CIHN en Stielo. Vanuit de LHV Kring blijft 1 huisarts-bestuurder aangesteld, vanuit de CIHN blijven 3 huisarts-bestuurders aangesteld en vanuit Stielo zijn twee huisarts-bestuurders en een eerstelijnsprofessional- niet zijnde huisarts voorgedragen voor het verenigingsbestuur NEO Huisartsenzorg. Deze 7 bestuurders worden op de Algemene Leden Vergadering van 14 december 2020 voorgedragen ter benoeming op 1 januari 2021. De structuur van de vereniging NEO en haar dochters is uitgewerkt in het Memo coalitie 1e lijn Nijmegen d.d. 26 februari 2020 (**Bijlage T**).

Als gevolg van de transactie verkrijgt de fusievereniging die tot stand komt door transactie 1 (indirect) volledige zeggenschap over Stielo (transactie 3) in de zin van artikel 27 eerste lid onder b. van de Mededingingswet, en/of fuseren de betrokken organisaties Kring, CIHN en Stielo tot een nieuwe organisatie in de zin van artikel 27 lid 1 van de Mededingingswet. Op 28 oktober 2020 en 30 oktober 2020 heeft [...] namens de betrokken organisaties overleg met de NZa gehad over de kwalificatie van de transactie als concentratie (**Bijlage U1 en U2**). [...]

Ongeacht of sprake is van een voorgenomen fusie en/of verkrijging van zeggenschap, is sprake van voldoende concreet voornemen tot concentratie. De concreetheid van dit voornemen blijkt uit (onder meer) de goedkeuringen van (i) de conceptstatuten (van NEO en haar dochters), en (ii) hun oprichting per 1 januari 2021 door de respectieve ALV's van de betrokken organisaties.

- 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.

De enige voorwaarde is de goedkeuring van NZa.

- 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.*

Op het voorgenomen besluit tot fusie is goedkeuring ontvangen van de leden van Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN. Daarnaast hebben de ondernemingsraad en de cliëntenraad van de CIHN positief geadviseerd over het voorgenomen besluit tot fusie van Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN.

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

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

In **bijlage 3 ALV notulen van de LHV Kring en CIHN** leest u op **pagina 3** dat de leden hebben ingestemd met het uitwerken van de fusieplannen Stielo, LHV Kring en CIHN. In **bijlage 4 ALV notulen Stielo** leest u op **pagina 4** dat de leden van Stielo hebben ingestemd om de fusieplannen Stielo, LHV Kring en CIHN verder uit te werken.

**Bijlage A. Concept statuten fusievereniging NEO Huisartsenzorg (CIHN/Kring)**

**Bijlage B. Concept statuten Holding NEO Huisartsenzorg BV**

**Bijlage C. Concept statuten Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer BV**

**Bijlage D. Concept statuten OCE Nijmegen BV**

**Bijlage E. Concept statuten OCE Praktijkondersteuning**

**Bijlage F. Concept statuten Stielo BV**

**Bijlage G. Memo fusie Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen en CIHN**

**Bijlage H. Concept stappenplan fusie huisartsen- en eerstelijnsorganisaties d.d. 7 september 2020**

**Bijlage S Intentie en ambitiedocument d.d. 27 augustus 2019 van de coalitie 1<sup>e</sup> lijn Nijmegen. Hierin staat de intentie en ambitie beschreven waarom Stielo, LHV Kring en CIHN willen samenwerken.**

**Bijlage T Memo coalitie 1<sup>e</sup> lijn Nijmegen d.d. 26 februari 2020 van [...]. Hierin staat juridische procedure beschreven hoe Stielo, LHV Kring en CIHN tot een nieuwe organisatie kunnen komen.**

**Bijlage U1 Email contact d.d. 28 oktober 2020 tussen Dirkzwager en NZa.**

**Bijlage U2 Emailcontact d.d. 30 oktober 2020 tussen Dirkzwager en NZa.**

N.a.v. team bespreking op 16 december 2020 met NZa stuur ik de meest actuele statuten toe.

**Bijlage A 1. Concept statuten fusievereniging NEO Huisartsenzorg (CIHN/Kring)**

**Bijlage B 1. Concept statuten Holding NEO Huisartsenzorg BV**

**Bijlage C 1. Concept statuten Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer BV**

**Bijlage D 1. Concept statuten OCE Nijmegen BV**

**Bijlage E 1. Concept statuten OCE Praktijkondersteuning**

**Bijlage F 1 Concept statuten Stielo BV**

## 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)*

In de regio Nijmegen is er sprake van een versnipperd aanbod aan huisartsen- en eerstelijnszorgorganisaties. De LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. richt zich vooral op (regionale) collectieve en individuele belangenbehartiging van de aangesloten huisartsen. Stielo is een multidisciplinaire eerstelijnsorganisatie van en voor huisartsen en BIG-geregistreerde zorgprofessionals zoals apothekers, fysiotherapeuten, verloskundigen en psychologen in Nijmegen Noord (waaronder Lent), Oosterhout e.o. die de onderlinge samenwerking tussen deze professionals faciliteert en eerstelijnszorg (chronische en diabeteszorg, CVRM en COPD) verleent. De CIHN verzorgt via de Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer avond-, nacht- en weekeindzorg, OCE Nijmegen chronische ketenzorg en via OCE Praktijkondersteuning GGZ-praktijkondersteuning.

Met de fusie van Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN beogen we een herkenbare huisartsenorganisatie in de regio Nijmegen met focus op multidisciplinair denken en innovatie te realiseren. Na de fusie zal gewerkt worden aan de wijze waarop we vorm en inhoud geven aan 1 voordeur en 1 aanspreekpunt voor de huisartsen van de fusievereniging. Belangrijk in deze is de wijze waarop we als ondersteunende organisatie onze huisartsen en eerstelijnsprofessionals van Stielo BV en OCE Nijmegen BV zo goed mogelijk kunnen bedienen.

De LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o., CIHN en Stielo streven met de fusie naar de vorming van een gezamenlijke regionale huisartsenorganisatie die (1) bij LHV de collectieve en individuele belangen van de huisartsen in de regio Nijmegen e.o. vertegenwoordigt (belangenbehartiging) en tevens (2) de ANW diensten, multidisciplinaire eerstelijnszorg- en dienstverlening ten behoeve van de aangesloten huisartsen en eerstelijnsprofessionals organiseert en faciliteert.

Uitgangspunten hierbij zijn:

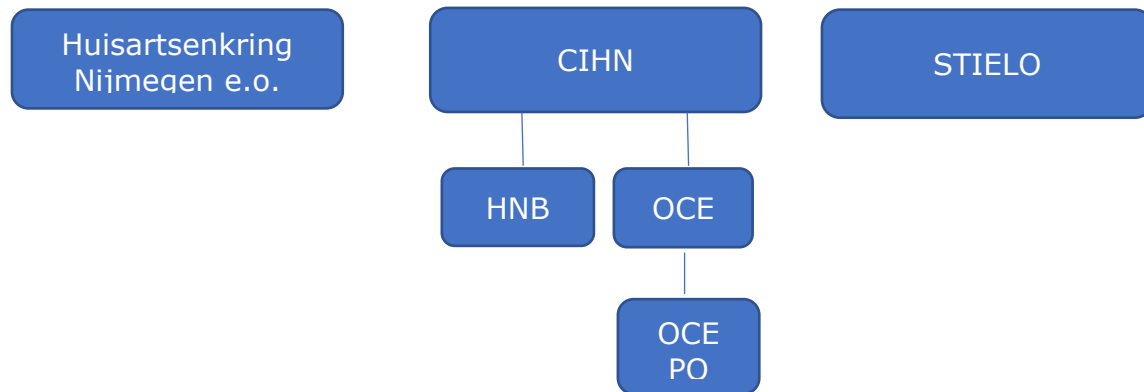
1. Realiseren van een aanspreekpunt en bestuurlijk gremium voor belangenbehartiging en bedrijfsvoering van huisartsen en eerstelijnspraktijken in de regio Nijmegen.
2. Eenvoudige en heldere organisatiestructuur zonder bestuurlijke drukte.
3. Oplossen knelpunten personele invulling van bestuurlijke en vertegenwoordigende gremia.
4. Duidelijke en werkbare taakverdeling tussen belangenbehartiging en bedrijfsvoering werkorganisatie.
5. Adequate betrokkenheid, invloed en zeggenschap van betreffende doelgroepen (praktijkhoudende huisartsen, waarnemers, AIOS, Hidha's en eerstelijnsprofessionals van Stielo).
6. Bevordering van multidisciplinaire samenwerking en innovatie.

- 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*

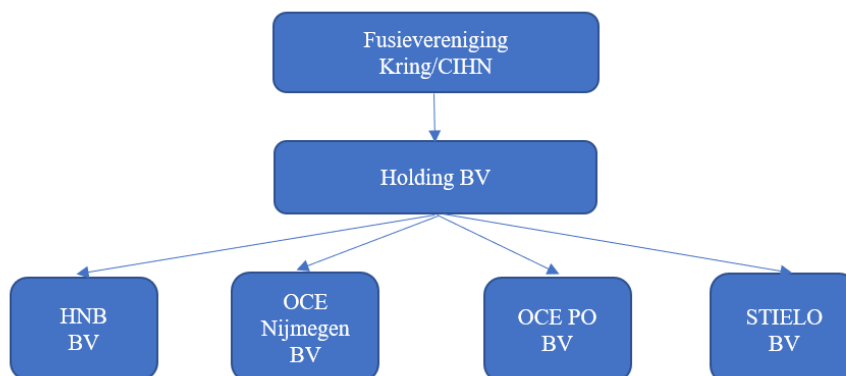
zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)

### Huidige situatie

De huidige organisaties Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN zijn zoals onderstaand schema gepositioneerd.



### Nieuwe situatie



In bovenstaand schema is er sprake van een regionale op multidisciplinariteit gerichte huisartsenorganisatie.

Een gezamenlijke fusievereniging van LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN voor de gezamenlijke belangenbehartiging t.b.v. huisartsen en multidisciplinaire eerstelijnszorg.

De zorg- en multidisciplinaire dienstverlening van de aangesloten huisartsen en eerstelijnsprofessionals wordt in de werkorganisatie HNB, OCE Nijmegen, OCE Praktijkondersteuning en Stielo verricht.

De stafdiensten en gezamenlijke ondersteuning van de werkorganisatie worden ondergebracht in een nieuwe Holding vennootschap.

De betrokkenheid van de aangesloten huisartsen en multidisciplinaire eerstelijnsprofessionals worden op niveau van de werkorganisatie verankerd via post- en adviescommissies respectievelijk vakinhoudelijke projectgroepen.

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.*

Binnen het fusietraject blijven de werkmaatschappijen bestaan. Het zorgaanbod vanuit de Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer, OCE Nijmegen, OCE Praktijkondersteuning en Stielo verandert als gevolg van de fusie niet. Wel gaan we de komende jaren gezamenlijke dienstverlening en activiteiten ontdubbelen en verder professionaliseren. Met ontdubbelen en verder professionaliseren van de activiteiten wordt bedoeld dat de geleverde multidisciplinaire chronische zorg/netwerkgz die geleverd wordt vanuit OCE Nijmegen BV en Stielo in gezamenlijkheid verder worden afgestemd en ontwikkeld ten behoeve van de patiëntenzorg. Kwaliteitsverbetering van deze multidisciplinaire chronische zorg/ netwerkgz (o.a. diabetes, CVRM en COPD), wordt niet meer apart en daarmee dubbel door en voor professionals verder ontwikkeld, maar in gezamenlijkheid door OCE Nijmegen BV en Stielo. Daarbij wordt de opgedane kennis en kunde van Stielo op het gebied van multidisciplinaire innovatieve zorg- en verbeterprojecten ook gedeeld en ingezet voor de multidisciplinaire chronische zorg/ netwerkgz vanuit OCE Nijmegen BV.

Voor de patiënten heeft deze samenwerking op langere termijn zeker voordelen:

- Het optimaal inzetten van de beschikbare (personele) capaciteit aan zorgprofessionals in de regio;
- Het ondersteunen van zorgprofessionals waardoor zorgprofessionals worden ontzorgd en meer werkplezier ervaren in het verlenen van patiëntenzorg;
- Het verbeteren van de samenhang en kwaliteit in de multidisciplinaire 1<sup>ste</sup> lijns zorg;
- Het multidisciplinaire zorgaanbod wordt rondom de patiënt georganiseerd in een goed aansluitende zorgketen;
- De zorg bestaat uit geïndiceerde preventie, diagnostiek, behandeling en begeleiding en is gericht op zelfmanagement.

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 op de Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer, OCE Praktijkondersteuning blijven na de fusie in tact en veranderen niet. Omdat de zorgprocessen en het zorgaanbod niet veranderen, ondervinden de patiënten geen gevolgen van de fusie op het gebied van ANW zorg en GGZ dienstverlening. Ook de multidisciplinaire samenwerking en innovatie van Stielo BV blijft in tact en verandert niet voor de patiënten.

Stielo en OCE Nijmegen zijn beide zorggroepen die aangesloten huisartsen en eerstelijnsprofessionals faciliteren bij het verlenen van ketenzorg in aanpalende gebieden (Stielo in Nijmegen Noord e.o. en OCE Nijmegen ten zuiden van de Waal). De processen inzake ketenzorg van Stielo en OCE Nijmegen verschillen voorafgaand aan de fusie niet omdat deze beiden plaatsvinden op grond van de geldende beleidsregels van de Nederlandse Zorgautoriteit.

Na de fusie zullen deze processen inzake ketenzorg voor Stielo en OCE Nijmegen in gezamenlijkheid verder worden ontwikkeld en geprofessionaliseerd.

Stiello geldt thans als proeftuin voor multidisciplinaire zorg innovatieve projecten. Dat verandert na de concentratie niet. Wel zullen haar bevindingen op het gebied van multidisciplinaire dienstverlening en innovatie worden gedeeld met alle huisartsen van de nieuwe fusievereniging. Hiermee kunnen goede innovatieve initiatieven op het gebied van patiëntenzorg worden ingezet bij alle huisartsenpraktijken die hiervoor open staan en daarmee voor patiëntenzorg in de gehele regio beschikbaar gesteld worden.

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

Er vindt geen wijziging plaats van het aantal locaties waar zorg wordt verleend, als ook geen herverdeling van zorg over locaties. Alle patiënten uit het adherentiegebied kunnen blijven rekenen op hetzelfde zorgaanbod vanuit de huisartsenpraktijken en vanuit de Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer.

- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.  
*Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?*

De schaalgrootte verandert als gevolg van de fusie niet voor de patiënten.  
Zie antwoord op vraag c.

- 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 andere wijzigingen voor de cliënten/ patiënten; anders dan dat op langere termijn de kwaliteit van patiëntenzorg wordt verbeterd door meer samenhang en verbinding en de toegevoegde waarde van Stiello BV op het gebied van innovatie en multidisciplinaire zorg.

- 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.

LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN zijn allebei organisaties voor en van huisartsen. Stiello (en OCE Nijmegen) zijn een multidisciplinair eerstelijnszorgorganisaties voor huisartsen en andere eerstelijnsprofessionals/niet zijnde huisartsen. Bij de voorbereidingen op de concentratie zijn de respectievelijke en zijn geen cultuurverschillen geïdentificeerd, mede als gevolg van deels overlappende van huisartsen van LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o., Stiello en de CIHN. De leden van LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. , CIHN en Stiello hebben via de algemene ledenvergadering bovendien goedkeuring verleend aan de fusie tussen de drie partijen.

Ook bij gebreke van risico's zullen na de fusie uiteraard de belangen van huisartsen en eerstelijnsprofessionals gewaarborgd zijn. Met de fusie ontstaat er een fusievereniging waarvan alle huisartsen lid kunnen zijn. Binnen de nieuwe fusievereniging zijn alle huisartsen gelijk; zij hebben allemaal 1 stem binnen de fusievereniging.

Binnen het nieuwe fusiemodel is ook rekening gehouden met de belangen van de eerstelijnsprofessionals/niet zijnde huisartsen van Stiello (de belangen van de eerstelijnsprofessionals van OCE Nijmegen waren al geborgd in de organisatie).



Zoals bij onderdeel I1 is vermeld, verleent Coöperatie Stielo U.A. vanuit een holistische mensbeeld zorg. Bij een holistische zorgvisie staat de mens als één geheel centraal. De psychische, sociale en lichamelijke aspecten in de patiëntenzorg zijn onmiskenbaar met elkaar verbonden en worden vanuit een multidisciplinair team bestaande uit huisartsen en andere eerstelijns zorgprofessionals opgepakt. Ook na de fusie blijven de huisartsen van Stielo vanuit het holistische mensbeeld binnen de patiëntenzorg nauw samenwerken met andere eerstelijnsprofessionals. Deze werkwijze blijft ook na de fusie geborgd vanuit iedere huisartsenpraktijk. De fusie heeft geen enkele consequentie op de holistische zorgvisie van Stielo. In de aanloop naar de fusie hebben de fusiepartners van Stielo aangegeven dat zij een versteviging van de samenwerking met andere eerstelijns zorgverleners een logische en toekomstgerichte stap vinden en dat de bij die beweging Stielo en haar gedachtengoed als belangrijke trekker ervan zien.

Daarnaast zijn de belangen van de eerstelijnsprofessionals/niet zijnde huisartsen van Stielo op twee manieren geborgd. Op de eerste plaats via directe invloed op Stielo BV door te participeren in adviescommissies. Huisartsen en eerstelijnsprofessionals van Stielo maken samen deel uit van een adviescommissie waarin zorgverbetering en vernieuwing ook tot stand komt vanuit een holistische kijk op de patiëntenzorg. Op de tweede plaats indirect doordat een eerstelijnsprofessional niet-huisarts als bestuurslid kan deelnemen aan het bestuur van de nieuwe fusievereniging.

Door het waarborgen van de belangen van de huisartsen en eerstelijnsprofessionals in de nieuwe organisatie verwachten we de mogelijke integratierisico's te kunnen beperken. We kunnen opmerken dat de huisartsen en eerstelijnsprofessionals in de Algemene ledenvergadering van de Coöperatie Stielo op **3 december 2020** alle besluiten, die nodig waren voor een fusie met LHV Kring en CIHN met algemene stemmen aangenomen hebben. Het bestuur van de huidige coöperatie Stielo is daarmee gemandateerd om de besluiten uit te voeren om te komen tot de nieuwe organisatie NEO Huisartsenzorg. **(zie bijlage 1 ALV notulen Stielo)**.

We kunnen tevens aangeven dat de leden van de LHV kring en de leden van de CIHN in de Algemene ledenvergadering van **14 december 2020** alle besluiten die nodig waren voor de fusie tussen LHV Kring, Stielo en CIHN hebben aangenomen en de besturen hebben vervolgens de besluiten vastgesteld **(zie bijlage 2 gecombineerde ALV van de LHV kring en CIHN)**.

- 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.

Bij gebreke van verandering, is er geen stappenplan.

- 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 integratie en veranderproces als gevolg van de concentratie. Alle bestaande vestigingen en locaties van blijven in tact en open. De kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg voor de patiënten is niet in het geding. In aanvulling hierop kunnen we aangeven dat de avond-, nacht en weekeindzorg op de huisartsenposten in Nijmegen en Boxmeer ongewijzigd blijft. Ook de aangeboden huisartsenzorg overdag blijft in de huisartsenpraktijken ongewijzigd. Dat betekent dat de patiënten uit het hele werkgebied alle dagen en uren van de week (7x24 uur) kunnen blijven rekenen op huisartsgeneeskundige zorg vanuit de huisartsenpraktijk of de huisartsenpost. Professionals en andere eerstelijnszorgprofessionals blijven samen de patiëntenzorg verlenen vanuit de (huisartsen)dagpraktijken verspreid over het hele werkgebied en de huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer. Met de garantie van ongewijzigde patiëntenzorg 7 x 24 uur op dezelfde locaties voorzien wij geen risico's als gevolg van de concentratie.

- 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?*

Waar de ondersteunende afdelingen (o.a. HR, ICT, (zorg)administratie) nu gepositioneerd zijn bij de CIHN, worden deze na de fusie gepositioneerd in de Holding BV (NEO Huisartsenzorg BV). De medewerkers van ondersteunende stafafdelingen zoals HR, ICT, en (financiële) administratie die nu in dienst zijn bij de CIHN zullen na de fusie in dienst komen van de Holding BV. Het aanbod en de personele capaciteit van de ondersteunende afdelingen die nu bij CIHN gepositioneerd is, blijft na de fusie ongewijzigd en in tact.

Vanuit de LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. zal slechts een scholingsmedewerker na de fusie in dienst komen van de Holding BV. Met uitzondering van deze scholingsmedewerker worden dus geen ondersteunende afdelingen / processen van de verschillende betrokken organisaties geïntegreerd. In 2021 wordt een start gemaakt met de samenvoeging van de (na)scholingsactiviteiten van Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen en CIHN.

Stielo beschikt thans slechts over vier (part-time) medewerkers. Deze zullen voornamelijk werkzaam blijven voor Stielo B.V. en dezelfde werkzaamheden blijven uitoefenen.

Vanuit de Holding BV zullen de ondersteunende stafafdelingen hun diensten aanbieden aan alle bestaande dochtervennootschappen en de fusievereniging.

Wat betreft integratie van systemen (zoals bijvoorbeeld EPD) kunnen we zeggen dat de fusie geen enkele consequentie heeft op het gebruik van de huisartsinformatiesystemen (HIS) door de huisartsen(praktijken). Voor huisartsen(praktijken) vindt geen enkele verandering of integratie plaats op het gebied van huisartseninformatiesysteem.

Wel kunnen we aangeven dat Stielo, LHV Kring, CIHN en Syntein (= collega zorggroep) de afgelopen tijd in samenwerking met professionals gewerkt hebben aan een regionale ICT visie. De regionale ICT visie heeft als doel om ondersteunende ICT nog meer beschikbaar te stellen voor de patiënten en de professionals. Hiermee ervaren patiënten kwalitatief goede en persoonlijke zorg. Patiënten krijgen met online inzage in patiëntendossier inzicht in en regie over hun leefstijl en gezondheid. Zorgverleners (huisartsen en andere eerstelijnsprofessionals) zullen met deze ICT inzet minder werkdruk en meer werkplezier gaan ervaren.

In bijgevoegde concept visiedocument (**bijlage V**) kunt u lezen wat de doelstelling is en hoe we ICT regionaal gaan inzetten voor de patiëntenzorg en onze professionals. Deze samenwerking op het gebied van ICT laat zien dat Stielo, LHV Kring en CIHN ook al voor de fusie nauw verbonden zijn met elkaar en de samenwerking al hebben opgezocht naar elkaar. Tevens laat deze Regionale ICT visie zien dat Stielo, LHV Kring en CIHN ook blijven openstaan voor samenwerking met andere regionale huisartsenorganisaties zoals Syntein (= collega zorggroep).

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

Zoals hiervoor is vermeld, vindt geen integratie plaats. Na de concentratie zijn we van plan de (na)scholingsactiviteiten te bundelen, de ICT ondersteuning verder vorm te geven als ook facilitaire ondersteuning op het gebied van HR en (financiële) administratie.

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

Verdere keuzes worden gemaakt op grond van wensen en ondersteuningsbehoeften van onze huisartsen (leden van de fusievereniging) en de eerstelijnsprofessionals/ niet zijnde huisartsen bij Stielo BV/ OCE Nijmegen.

- 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.

Alle inspanningen van Stielo, LHV Kring en CIHN zijn momenteel gericht op de juridische transacties en bijbehorende besluitvorming binnen Stielo, LHV Kring en CIHN zoals beschreven bij I.4. Ons streven is om per 1 januari 2021 de nieuwe organisatie met de naam NEO huisartsenzorg – samen sterk in de eerste lijn, te realiseren. Omdat geen integratie plaatsvindt van de ondersteunende processen anders dan scholing (zie ook antwoord op vraag b), hoeft hiervoor geen stappenplan beschreven te worden. Voor de bundeling van de scholingsactiviteiten zal direct in Q1 van 2021 een eerste inventarisatie worden gemaakt waarna een activiteitenplanning wordt gemaakt.

In Q1 van 2021 zal een activiteiten-en tijdplanning gemaakt worden om de communicatie in te richten voor NEO Huisartsenzorg. Hierbij kan gedacht worden aan het ontwikkelen van een nieuw logo en huisstijl van NEO Huisartsenzorg als ook de verbetering van website en nieuwsbrieven voor professionals en patiënten.

- 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 worden geen belangrijke risico's gezien op het gebied van financiën, ICT, HR administratie etc. [...]

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

[...]

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken

organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

We verwachten geen significante financiële synergievoordelen van deze fusie. De drie organisaties zijn nu afzonderlijk financieel gezond. Dit verwachten we ook voor de toekomstige gefuseerde organisatie.

II.6 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (**Bijlage W** bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: balans en winst- en verliesrekening (**Bijlage K**) met bijbehorend memo over prognose (**Bijlage L**).

Conform aanvullende vraag 11 overleggen we een geconsolideerde meerjarenprognose die ziet op minimaal vijf jaren vanaf de voorgenomen concentratie (**Bijlage W**).

II.7 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.<sup>13</sup>

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

De CIHN heeft als enige van de drie fusierende organisaties een eigen cliëntenraad. De cliëntenraad wordt in de reguliere overlegvergaderingen (6x per jaar) met de algemeen directeur geïnformeerd over de fusieplannen en het te doorlopen fusietraject (**Bijlage M**). Daarnaast is de cliëntenraad net als andere interne stakeholders uitgenodigd voor de online informatiebijeenkomsten d.d. 8 en 10 juni over de fusie. In overeenstemming met artikel 7 lid 1 sub c van de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen is het voorgenomen besluit van de fusie tussen Cooperatie Stielo U.A. ,

<sup>13</sup> 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.

LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN ter advisering aan de cliëntenraad voorgelegd (**Bijlage N**). De cliëntenraad heeft hierop positief geadviseerd (**Bijlage O**).

De Raad van Bestuur ([...]) heeft in de overlegvergadering met de cliëntenraad d.d. 18 november 2020 een terugkoppeling gegeven op het advies van de cliëntenraad over het samengaan Stielo, LHV Kring en CIHN (**Bijlage X**). Bij agendapunt 5 op pagina 3 van **bijlage X** staat dit als volgt geformuleerd: “[...] geeft aan dat de CR nu een adviesrecht heeft bij de aanstelling van de RvC. Dit kan na de fusie gewijzigd worden naar een voordrachtrecht. Is dit wenselijk? CR zal dit agenderen in hun intern CR-overleg en terugkoppelen naar [...]. Als de fusie een feit is, zullen na 01-01-21 de inhoudelijke zaken opgepakt worden”.

In reactie op uw aanvullende vraag 12 kunnen we aangeven dat Stielo geen cliëntenraad heeft ingesteld omdat Stielo conform de Wet Medezeggenschap Clienten Zorginstellingen (WMCZ) niet verplicht is een cliëntenraad in te stellen. De genoemde 75 zorgverleners (huisartsen en andere eerstelijnsprofessionals) bij Stielo zijn niet in loondienst van Stielo; deze huisartsen en eerstelijnsprofessionals verlenen zorg vanuit hun eigen praktijk. Stielo heeft 4 ondersteunende medewerkers in dienst. Daarnaast is het zo dat juist door deze fusie Stielo kan profiteren van de al in de CIHN aanwezige en functionerende cliëntenraad, om invloed en betrokkenheid van cliënten verder uit te bouwen. We kunnen echter wel aangeven dat de cliënten uit het werkgebied van Stielo, gebruik maken van de huisartsenpost Nijmegen voor de huisartsgeneeskundige spoedzorg in avond, nacht en weekeind. De cliëntenraad van de CIHN behartigt hiermee ook de belangen van de cliënten/patiënten uit het werkgebied van Stielo op het gebied van huisartsgeneeskundige spoedzorg in avond, nacht en weekeind. N.a.v. het overleg met NZa is op 16 december 2020 de volgende tekst op de website van Stielo geplaatst om de patienten uit het werkgebied van Stielo te informeren over de fusie en hen de mogelijkheid te bieden hierover vragen te stellen.

**Coöperatie STIELO U.A. heeft het voornemen om middels een fusie op 01-01-2021 te komen tot een samenwerking met de Coöperatie Integrale Huisartsenzorg Nijmegen en de LHV Kring Nijmegen- Boxmeer tot de organisatie NEO- Huisartsenzorg**  
**Wij verwachten dat deze fusie geen enkel effect heeft op de kwaliteit van de door STIELO leden geleverde zorg. Mocht u vragen of opmerkingen hebben bij dit voornemen Laat die vooral horen via [info@stielo.nl](mailto:info@stielo.nl)**

**Fijne feestdagen en een gezond 2021**

**Het bestuur van Coöperatie Stielo U.A.**

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

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

De CIHN heeft als enige van de drie fuserende organisaties een ondernemingsraad. De ondernemingsraad wordt in de reguliere overlegvergaderingen (10x per jaar) met de algemeen

directeur geïnformeerd over de fusieplannen en het te doorlopen fusietraject (**Bijlage P**). Daarnaast is de ondernemingsraad net als andere interne stakeholders uitgenodigd voor de online informatiebijeenkomsten d.d. 8 en 10 juni over de fusie. In overeenstemming met artikel 25 lid 1 sub b en d van de Wet op de Ondernemingsraden is het voorgenomen besluit van de fusie tussen Cooperatie Stielo U.A. , LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN ter advisering aan de ondernemingsraad voorgelegd (**Bijlage Q**). De ondernemingsraad heeft hierop positief geadviseerd (**Bijlage R**). De raad van bestuur ([...]) heeft in de overlegvergadering met de ondernemingsraad op 10 november 2020 een terugkoppeling gegeven op de stand van zaken van de fusieplannen als ook de vraag van de OR op de wijze waarop de 4 medewerkers van Stielo al dan niet binnen de ondernemingsraad na de fusie vertegenwoordigd worden (**Bijlage Y**). Op pagina 2 en 3 van **Bijlage Y** staat dit als volgt verwoord: "De uitslag van de stemmen door de aangesloten huisartsen m.b.t. de afsplitsing is binnen. De leden van de CIHN hebben goedkeuring verleend aan het voornemen tot het in gang zetten van het proces tot juridische afsplitsing. Doelstelling is om deze juridische stappen voor 01-01-2021 af te ronden, zodat de fusie tussen Stielo, LHV Kring en CIHN een feit wordt. Daarna zullen de overige details/stappen uitgewerkt worden. De OR informeert naar de vraag die uitgezet is bij Dirkzwager over het al dan niet houden van OR-verkiezingen na de fusie. [...]"

heeft deze vraag uitgezet bij Dirkzwager en wacht op antwoord. Op dit moment vinden kennismakingsgesprekken plaats tussen medewerkers van CIHN en Stielo en CIHN en LHV Kring. "

Ondertussen hebben we van Dirkzwager het onderstaande antwoord ontvangen:

"Wij gaan ervan uit dat de ondernemingsraad geen betrekking zal hebben op de vereniging. De ondernemingsraad is een gemeenschappelijke ondernemingsraad van de werkorganisatie (de Holding) en de dochtervennootschappen. De enige feitelijke wijziging in de praktijk is dat er vier medewerkers van Stielo betrokken worden en dat de gemeenschappelijke ondernemingsraad ook de belangen van hen moet behartigen. Voor het overige zijn er geen wijzigingen in de (positie van de) medewerkers van de Holding en de dochtervennootschappen, noch in de feitelijke organisatie en werkwijze. Uit het stelsel van de Wet op de ondernemingsraden volgt dat de (gemeenschappelijke) ondernemingsraad een representatieve afspiegeling moet zijn van de werknemers. Dit resulteert er na afronding van het fusiescenario in dat de gemeenschappelijke ondernemingsraad uit praktische overwegingen één lid kan toevoegen aan de gemeenschappelijke ondernemingsraad, verkozen vanuit de medewerkers van Stielo. Mocht dit niet mogelijk of niet wenselijk zijn, dan is een andere optie om een van de zittende leden van de gemeenschappelijke ondernemingsraad in het bijzonder te belasten met de behartiging van de belangen van de medewerkers van Stielo. Het verdient aanbeveling een en ander ook vast te leggen in het (nieuwe) reglement van de gemeenschappelijke ondernemingsraad"

De ondernemingsraad wordt in de overlegvergadering met Raad van bestuur/ [...] op 15 december 2020 over bovenstaande reactie van Dirkzwager geïnformeerd en vervolgens wordt dit in 2021 verder opgepakt in overleg met de ondernemingsraad en de medewerkers van Stielo.

Conform de WOR zijn bedrijven en instellingen die 50 of meer werknemers hebben, verplicht een ondernemingsraad te hebben. Stielo heeft 4 ondersteunende medewerkers in dienst en is hiermee niet verplicht een ondernemingsraad in te stellen. Het gaat in het totaal om minder dan 2,0 FTE! Het personeel is door het bestuur doorlopend geïnformeerd. Na de finale besluitvorming over de fusie op 3 december jl. zijn de medewerkers nogmaals schriftelijk geïnformeerd. Hierin is ook een toezegging gedaan over de overgang van rechten. De medewerkers voor zover niet met verlof hebben daar schriftelijk instemmend op gereageerd. In **Bijlage Z** leest u de berichtgeving vanuit Stielo met een van de instemmende reacties hierop.

- 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 landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en zorgverzekeraars zijn andere stakeholders in het fusietraject. Zie voor verdere toelichting punt d. en hiervoor paragraaf II.5.

- 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.

Alhoewel de LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. een zelfstandige vereniging is, is de LHV als stakeholder betrokken bij de fusie. Het LHV bestuur zal na raadpleging van de ledenraad een advies uitbrengen over de fusie tussen de Kring, Stielo en CIHN en goedkeuring verlenen aan de statutenwijziging van de fusievereniging. De LHV is betrokken in het fusietraject en de statutenwijziging. De formele afronding van de advisering en goedkeuring van de statuten verwachten we in eind november 2020, uiterlijk medio december 2020 van LHV te ontvangen.

Ook de zorgverzekeraars zijn een stakeholder van de fuserende partijen, echter hebben geen formele rol in de besluitvormingsprocedures in het fusietraject.

De fuserende partijen hebben voor het fusietraject een VEZN subsidie aangevraagd en toegekend gekregen. Hiermee hebben de fuserende partijen impliciet goedkeuring ontvangen op de voorgenomen fusie tussen Stielo, Kring en CIHN van de zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars worden tussentijds op de hoogte gehouden van de voortgang van de fusie.

## **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.*

Binnen de huisarstenposten Nijmegen en Boxmeer wordt in de avond, nacht en weekend spoedeisende huisartsgeneeskundige zorg geboden. Met de fusie verandert deze zorg op geen enkele wijze noch van locatie noch van verdeling van de zorg.

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.*

Nvt

## 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)

Bijlage A: Statuten fusievereniging CIHN/Kring (nieuwe naam NEO Huisartsenzorg)  
Bijlage B: Statuten Holding CIHN BV (nieuwe naam NEO Huisartsenzorg)  
Bijlage C: Statuten Huisartsenpost Nijmegen en Boxmeer BV  
Bijlage D: Statuten OCE Nijmegen BV  
Bijlage E: Statuten OCE Praktijkondersteuning BV  
Bijlage F: Statuten Stielo BV  
Bijlage G: memo fusie Stielo, LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o. en CIHN  
Bijlage H: stappenplan fusie d.d. 7 september 2020  
Bijlage I: risico analyse Stielo  
Bijlage J: risico analyse LHV Huisartsenkring Nijmegen e.o.  
Bijlage K: W&V rekening  
Bijlage L: memo prognose  
Bijlage M: voorbeeld notulen overlegvergadering cliëntenraad  
Bijlage N: adviesaanvraag inzake fusie voor de cliëntenraad  
Bijlage O: reactie cliëntenraad op de adviesaanvraag over de fusie  
Bijlage P: voorbeeld notulen overlegvergadering ondernemingsraad  
Bijlage Q: adviesaanvraag inzake fusie voor de ondernemingsraad  
Bijlage R: reactie ondernemingsraad op de adviesaanvraag over de fusie

Naar aanleiding van de aanvullende vragen zijn er extra bijlagen toegevoegd.

Bijlage S: Intentie en ambitiedocument d.d. 27 augustus 2019  
Bijlage T: Memo coalitie 1<sup>e</sup> lijn Nijmegen d.d. 26 februari 2020  
Bijlage U1: E-mail d.d. 28 oktober 2020  
Bijlage U2: E-mail d.d. 30 oktober 2020  
Bijlage V: Concept visiedocument Regionale ICT visie  
Bijlage W: Geconsolideerde meerjarenprognose 5 jaar na concentratie  
Bijlage X: Notulen cliëntenraad d.d. 18 november 2020  
Bijlage Y: Notulen ondernemingsraad d.d. 10 november 2020  
Bijlage Z: Communicatie Stielo met medewerkers

Naar aanleiding van het overleg met NZa op 16 december 2020 zijn er extra bijlagen toegevoegd:

**Bijlage A 1. Concept statuten fusievereniging NEO Huisartsenzorg (CIHN/Kring)**

**Bijlage B 1. Concept statuten Holding NEO Huisartsenzorg BV**

**Bijlage C 1. Concept statuten Huisartsenposten Nijmegen en Boxmeer BV**

**Bijlage D 1. Concept statuten OCE Nijmegen BV**

**Bijlage E 1. Concept statuten OCE Praktijkondersteuning**

**Bijlage F 1 Concept statuten Stielo BV**

**Bijlage 1 ALV notulen Stielo d.d. 3 december 2020**

**Bijlage 2 Notulen gecombineerde ALV van de LHV Kring en CIHN d.d. 14 december 2020**

**Bijlage 3 Notulen gecombineerde ALV van LHV Kring en CIHN d.d. 2 november 2020**

**Bijlage 4 ALV notulen Stielo d.d. 18 juni 2020**