

In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

*Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.*¹

<p>Stichting Zuyderland Medisch Centrum [...], lid Raad van Bestuur Sittard-Geleen, 1 november 2021</p> <p>Handtekening</p>	<p>Transmurale Apotheek Orbis Medisch Centrum B.V. [...], middellijk bestuurder Sittard-Geleen, 1 november 2021</p> <p>Handtekening</p>
--	--

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

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

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

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum 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.

1. Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting Zuyderland Medisch Centrum
Nummer Kamer van Koophandel:	62375644
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2793 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Zuyderland, RvB – Postbus 5500, 6130 MB Sittard-Geleen
Telefoonnummer	088-459 7777

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	ormc@zuyderland.nl
Postadres	Zuyderland OR, Postbus 5500, 6130 MB Sittard-Geleen
Telefoonnummer	088-459 7703 (OR secretariaat)

Voorzitter cliëntenraad⁶

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

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

Zuyderland Medisch Centrum is actief binnen de ziekenhuissector en levert medisch specialistische zorg in de vorm van klinische zorg, dagbehandeling en poliklinische zorg voor alle medisch specialismen. Daarnaast verricht Zuyderland laboratoriumdiagnostiek, trombosezorg en beeldvormend onderzoek voor de eerste lijn. Tot slot maakt ook GGZ onderdeel uit van Stichting Zuyderland Medisch Centrum. Stichting Zuyderland Medisch Centrum vormt daarmee de hoofdstichting binnen de 'cure'-tak van het Zuyderland care & cure concern.

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

⁴ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

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

Zuid-Limburg (Oostelijke en Westelijke Mijnstreek)
Hoofdlocaties te Heerlen en Sittard, poliklinieklocaties te Brunssum, Kerkrade en Echt

2. Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Transmurale Apotheek Orbis Medisch Centrum B.V. .
Nummer Kamer van Koophandel:	14110190
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 12 personen zorg verlenen. ⁷	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kastanjelaan 15, 6131 KA, Sittard
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	N.V.T.De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	N.V.T.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.

Farmaceutische zorg / exploitatie transmurale (poliklinische) apotheek

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

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

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

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

Zuid-Limburg (Westelijke Mijnstreek) De onderneming exploiteert de transmurale apotheek op de locatie Zuyderland Sittard-Geleen, gelegen aan Dr. H. van der Hoffplein 1, 6162 BG te Geleen

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.

De voorgenomen transactie kwalificeert als een concentratie zoals bedoeld in artikel 27 lid 1 sub b, paragraaf 2 Mededingingswet, bestaande uit een aandelentransactie waarbij Stichting Zuyderland Medisch Centrum ('Zuyderland' als kopende partij) van Samenwerkende Apotheken Maastrand 2 B.V. (als de verkopende partij) alle aandelen verwerft in de Transmurale Apotheek Orbis Medisch Centrum B.V. (zijnde de doelvennootschap, hierna ook genoemd: 'TAO').

Er bestaat sinds 2009 een zekere mate van verwevenheid tussen Zuyderland en TAO in die zin dat TAO is gevestigd in ziekenhuislocatie Sittard-Geleen van Zuyderland en reeds farmaceutische dienstverlening biedt aan patiënten van Zuyderland. Partijen werken dan ook reeds jaren nauw samen. Het doel van de beoogde transactie is om het eigenaarschap van TAO over te laten gaan naar Zuyderland en TAO volledig te integreren en onder te brengen in de ziekenhuisapotheek van Zuyderland. De onderliggende business case wordt overgelegd als Bijlage 1.

Als Bijlage 10 (A + B) wordt de Intentieovereenkomst overgelegd waarin de tussen Partijen bereikte overeenstemming ten aanzien van de beoogde transactie is vastgelegd.

Per effectieve datum van 1 januari 2022 zal de aandelenoverdracht plaatsvinden. De juridische levering van de aandelen zal plaatsvinden op 3 januari 2022. De eerstvolgende stappen daaropvolgend zijn:

- personeel TAO in dienst laten treden van het Zuyderland (tegen minimaal dezelfde – zelfs betere - arbeidsvoorwaarden dan de huidige);
- activa/passiva transactie (dan wel een juridische fusie) plaats laten vinden tussen TAO en Zuyderland;
- integratie van bedrijfsvoering in de Ziekenhuisapotheek van Zuyderland (en de ontbinding van TAO in geval van een activa/passiva transactie).

Doelstelling is om dit volledige traject zo mogelijk te hebben afgerond op 1 juli 2022.

Partijen hebben ervoor gekozen om vooraleerst een aandelenoverdracht (koop en overdracht van 100% van de aandelen in TAO door/aan Zuyderland) uit te voeren aangezien dat juridisch de enige c.q. meest kost-efficiënte mogelijkheid om een eigendomsoverdracht van de huidige (uittredende/verkopende) aandeelhouder (Samenwerkende Apotheken Maasland 2 B.V. naar Zuyderland) te bewerkstelligen.

Enkel een juridische fusie (te weten: dus zonder voorafgaande aandelenoverdracht) zou op zichzelf namelijk niet toereikend zijn om de beoogde eigendomsoverdracht / uittreding van de huidige aandeelhouder te realiseren.

Voorts geldt dat enkel een activa/passivatransactie (te weten: zonder voorafgaande aandelenoverdracht) praktisch onwenselijk zou zijn omdat in dat geval:

(1) alle rechten/verplichtingen/activa/goederen/contracten/vermogensbestanddelen e.v. van TAO individueel zouden moeten worden overgedragen aan Zuyderland bij separate aktes met alle bijkomende leveringshandelingen van dien, hetgeen omslachtig is, en daarbij;

(2) ingevolge artikel 6:159 BW de voorafgaande toestemming van alle huidige contractspartijen van TAO zou moeten worden gevraagd en verkregen, waardoor Zuyderland bovendien het risico zou lopen dat een of meerdere contractspartijen van TAO medewerking weigeren met alle onwenselijke gevolgen van dien, en ten slotte;

(3) een bijkomend nadeel zou zijn dat de verkopende partij zou achterblijven met een 'lege vennootschap'.

Gezien het voorgaande is de enige c.q. meest opportune / kostefficiënte uitvoering gelegen in de beoogde aandelenoverdracht (verkoop/overdracht van 100% van de aandelen in TAO aan Zuyderland), gevolgd door een (interne) juridische fusie dan wel (interne) activatransactie (gevolgd door de ontbinding van de TAO-entiteit binnen het Zuyderland-concern t.b.v. administratieve vereenvoudiging).

Daarbij is van belang nog op te merken dat het Bankenconsortium van Zuyderland aanstuurt op zo veel mogelijk organisatorische vereenvoudiging binnen het Zuyderland-concern. In dat kader is Zuyderland momenteel ook doende met de voorbereiding van de ontbinding/liquidatie van een drietal concernentiteiten ten behoeven van administratieve vereenvoudiging, efficiëntie en kostenbesparing. Ook vanuit dat oogpunt bezien is het aanhouden van TAO als een separate rechtspersoon binnen het Zuyderland-concern onwenselijk en ligt integratie binnen (de ziekenhuisapotheek van) Zuyderland voor de hand. De door Partijen gekozen route is daarom in dit geval het meest opportuun.

- 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 transactie komt tot stand onder de volgende opschortende voorwaarden:

- Toestemming NZa i.h.k.v. de zorgspecifieke concentratietoets

De overige opschortende voorwaarden (waaronder goedkeuring Raden van Toezicht van beide partijen) zijn inmiddels vervuld.

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

De Raad van Toezicht ('RvT') van Zuyderland is in het voorjaar van 2021 door de Raad van Bestuur geïnformeerd over de beoogde transactie. Het formele goedkeuringsbesluit door de RvT heeft plaatsgevonden

ter vergadering op 20 oktober 2021, waardoor is voldaan aan de medezeggenschapsbepalingen op grond van artikel 7 lid 7 Statuten Zuyderland.

Voorts heeft ook de RvT van TAO goedkeuring verleend aan de beoogde transactie.

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

- Intentieovereenkomst (bijgevoegd als Bijlage 10 A + Bijlage 10 B).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk:
 - *Business Case* Zuyderland inzake overname TAO (Bijlage 1).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

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

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](#))

Als gevolg van technische en organisatorische ontwikkelingen wordt de intramuraal geleverde zorg door ziekenhuizen steeds intensiever en korter. De specialistische zorg verschuift daardoor in toenemende mate naar de thuissituatie van de patiënt. Daar tegenover staat de tendens om steeds meer dure geneesmiddelen in het budget en dus onder toezicht van het ziekenhuis te brengen.

Om te allen tijde de continuïteit van de zorg te kunnen garanderen is het noodzakelijk om deze op een andere wijze te organiseren. Voor de farmaceutische patiëntenzorg betekent dit dat de Ziekenhuisapothek minder op afstand van de patiënt zal gaan werken en zich in toenemende mate op transmurale farmaceutische zorg zal gaan richten.

Het doel is TAO welke sinds 2009 wordt geëxploiteerd door Verkoper (een vennootschap met openbare apothekers als aandeelhouders), vanaf 2022 te gaan exploiteren door Zuyderland. De TAO zal bij voorkeur onderdeel uitmaken van de organisatorische eenheid van de Ziekenhuisapothek. Hiertoe zal de Transmurale Apothek overgenomen dienen te worden.

TAO zal een bijdrage leveren aan het faciliteren en optimaliseren van de door de medisch specialist ingezette farmacotherapie. Daarnaast speelt de TAO een belangrijke rol bij het geven van voorlichting aan patiënten in vervolg op een polikliniekbezoek, dagbehandeling of ziekenhuisopname. Het waarborgen van de continuïteit van farmaceutische zorg aan de patiënt door de gehele gezondheidszorgketen is hierbij het hoogste doel. Deze zienswijze wordt ondersteund door de NVZ en de NVZA.

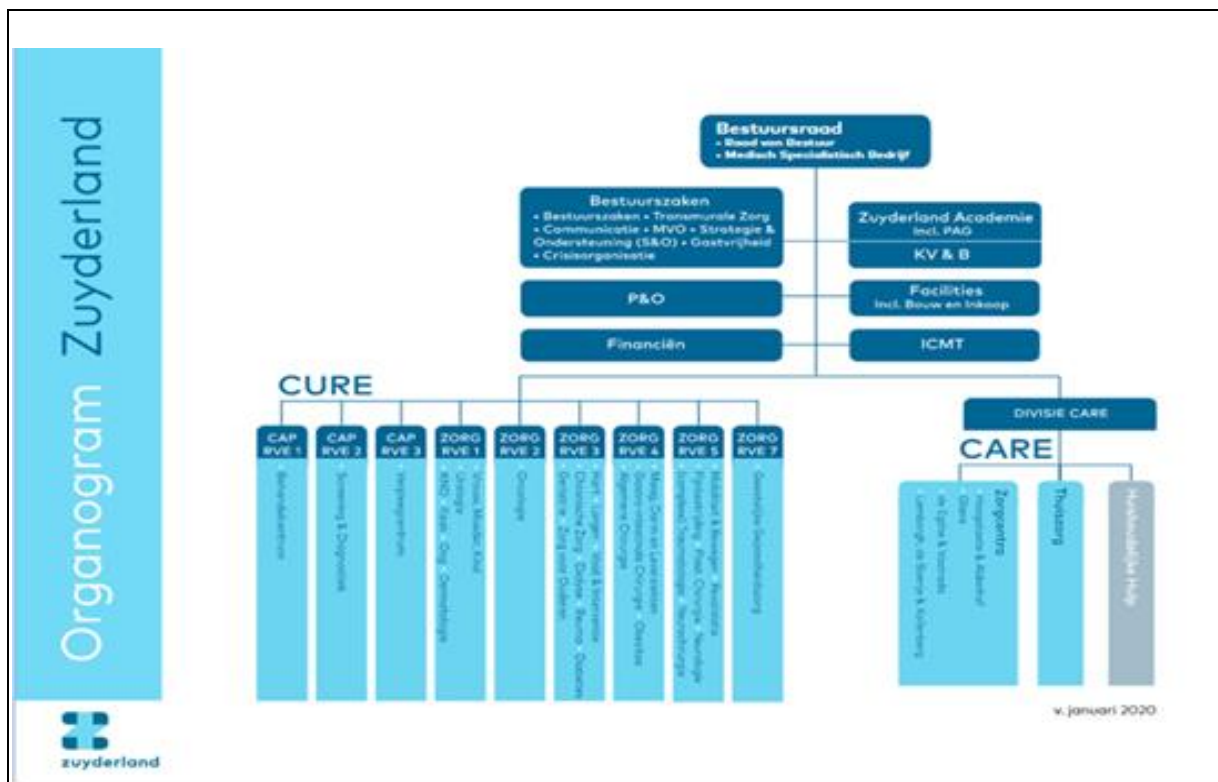
De overname van de transmurale apothek sluit goed aan bij de strategie van Zuyderland: "De beste zorg, zo thuis mogelijk". Door de overname krijgt Zuyderland ook in de westelijke mijnstreek regie op de farmaceutische keten, deze is essentieel omdat Zuyderland dan in eigen regie in staat is farmaceutische zorg naar huis te verplaatsen. Er is dan sprake van een vergelijkbare situatie die nu al bestaat in de oostelijke mijnstreek (ziekenhuislocatie Heerlen van Zuyderland) en daarmee kan een uniform beleid binnen Zuyderland worden doorgevoerd.

Een alternatief zou zijn geweest om een aparte Transmurale Apothek in Zuyderland MC, locatie Sittard/Geleen op te zetten. Dit alternatief is niet gekozen om twee belangrijke redenen, te weten:

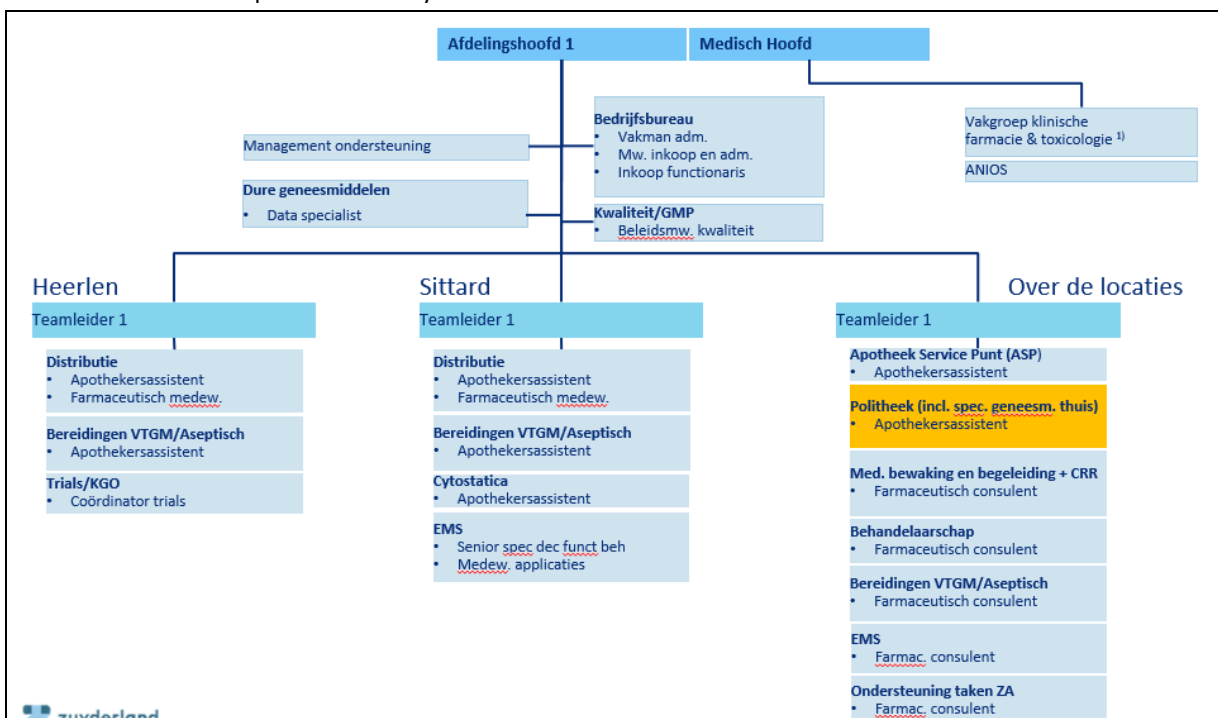
1. dit zou onduidelijkheid bij patiënten te weeg kunnen brengen, wat wij als zeer ongewenst achten, en;
2. de goede relatie met de openbare apothekers zou hiermee in het geding komen, en die goede samenwerking wensen wij juist graag te behouden.

Om de doelstellingen van Zuyderland te bewerkstelligen en de continuïteit van de levering van goede farmaceutische zorg te kunnen waarborgen, is daarom gekozen tot een overname van TAO door Zuyderland. *Ter onderbouwing van de vraag waarom de huidige aandeelhouder TAO wenst te verkopen en over te dragen aan Zuyderland geldt het navolgende. Bij de voorbereiding voor nieuwbouw destijds van Stichting Orbis Medisch Centrum (OMC) - één van de rechtsvoorgangsters van huidige Stichting Zuyderland Medisch Centrum - in Sittard-Geleen hebben de openbare apothekers uit de regio en het ziekenhuis sinds 2006 gesproken over gezamenlijke exploitatie van de nieuw op te richten poliklinische apothek (TAO). Achtergrond van het plan tot gezamenlijke exploitatie was destijds het optimaliseren van farmaceutische zorg en patiëntveiligheid in de regio. Uitgangspunt van de TAO is steeds samenwerking tussen 1e en 2e lijn en kwaliteitsverhoging in de regio geweest; een en ander is vastgelegd in de statuten van TAO (specifiek de artikelen 2A, 2B, 3A en 3B).*

Uiteindelijk is de TAO vanaf 2009 uitsluitend door openbare apotheken geëxploiteerd omdat OMC



De ziekenhuisapothek is onderdeel van Cap RVE 2, Screening en diagnostiek. Organogram van de apotheek staat op de volgende pagina. De over te nemen transmurale apotheek wordt onderdeel van de politheek binnen de ziekenhuisapothek van Zuyderland.



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 effectivering 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.

Primair is het doel om de kwaliteit, eenduidigheid en veiligheid van de farmaceutische zorg aan de patiënten van Zuyderland te optimaliseren.

Vanuit TAO wordt voorzien in de verstrekking, begeleiding en informatievoorziening van specifieke specialistische geneesmiddelen waaronder immunotherapie. Zo nodig zal deze dienstverlening tot in de thuissituatie worden gecontinueerd.

Ook de geneesmiddelen die in de toekomst worden overgeheveld naar de ziekenhuiszorg zullen via de Transmurale Apotheek kunnen worden afgeleverd. Het algemene beleid van zorgverzekeraars is dat er nog meer dure geneesmiddelen worden overgeheveld, waardoor de omzet in TAO zal stijgen.

De diensten van TAO zijn de volgende:

- medicatiebegeleiding en -bewaking;
- bezorging;
- adviesfunctie.

Het informatiesysteem van TAO wordt gebruikt ter bewaking van de medicatie. Medicatiebewaking vindt plaats op basis van de landelijke databank en bekende patiëntkenmerken in het Elektronisch Medicatie Dossier (EMD): met name interacties, (pseudo)dubbelmedicatie, doseringen, contra-indicaties en overgevoeligheden. Uitwisseling van informatie met de eerste lijn geschiedt in eerste instantie op basis van LSP. De uitwisseling met het ziekenhuis geschiedt via koppeling met het Ziekenhuis Informatie Systeem (ZIS). De Transmurale Apotheek draagt bij aan de informatie-uitwisseling tussen eerste en tweede lijn, waar het gaat om farmaceutische patiëntinformatie.

Het verlenen van medicatiebegeleiding en -bewaking behoort in principe tot de adequate farmaceutische patiëntenzorg. Hieronder wordt verstaan:

- voorlichting omtrent te verstrekken medicatie (bijsluiters, informatiefolders, gebruiksinstructies);
- tekst en uitleg over specifieke eigenschappen van middelen, zo nodig in relatie tot het dagelijks functioneren;
- het gebruik van andere medicatie;
- zo nodig geven van vervolginstructies en opvolgen van gebruikservaringen, het navragen van bijwerkingen, etc;
- één op één gesprekken met de patiënt met meer respect voor privacy;

De farmaceutische patiëntenzorg dient zich vooral toe te spitsen op uitgiftebegeleiding van specialistische medicatie. Hiertoe zijn specifiek opgeleide mensen noodzakelijk. Herhaal- of vervolgmedicatie moet kunnen aansluiten op het eerste-uitgifteprotocol.

Bezorging vindt plaats vanuit de apotheek wanneer mensen zelf hun middelen niet kunnen (laten) halen. Er zijn sluitende afspraken over bezorgen nodig.

De adviesfuncties zijn:

- gevraagd en ongevraagd advies in het kader van doelmatig verantwoord gebruik van middelen vanuit farmaceutisch perspectief en op geleide van de patiëntkenmerken aan de medisch specialisten
- advies in relatie tot professioneel overeengekomen behandelrichtlijnen, eventueel gerelateerd aan de formulariumafspraken.
- terugkoppeling en advies aan de voorschrijvers (feedback) omtrent hun voorschrijfgedrag.

Na de concentratie vindt de aansturing van TAO plaats vanuit de ziekenhuisapotheek. De TAO wordt qua organisatie samengevoegd met de transmurale apotheek van Zuyderland op de locatie Heerlen. Gezamenlijk vormen deze twee transmurale apotheken dan een subafdeling van de ziekenhuisapotheek. De

ziekenhuisapotheek wordt aangestuurd door een duaal management bestaande uit een medisch manager (een ziekenhuisapotheker) en een bedrijfsvoerend manager.

- 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 zullen nauwelijks van elkaar verschillen, daar de uitgifte van medicatie aan duidelijke regels is gebonden.

Wat wel verandert is het integreren van de gehele keten van voorschrijven tot uitgifte van medicatie. Door onderdeel van de ziekenhuisapotheek te zijn, is intramurale informatie reeds beschikbaar voor de medewerkers van TAO. Hiertoe worden het Ziekenhuisinformatiesysteem en het Apotheek Informatie Systeem van de TAO aan elkaar gekoppeld.

Ook beleidsmatig wordt eenheid gevormd in het behandelingsbeleid van een patiënt door de directe afstemming met voorschrijvers, ziekenhuisapothekers en transmurale apothekers.

- 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).

Op dit moment vindt uitgifte van ontslag-, dagbehandelings- en poliklinische medicatie apart plaats van de uitgifte van overhevelingsmedicatie.

Door de integratie van de TAO binnen de Ziekenhuisapotheek wordt alle medicatie uitgifte op dezelfde plek georganiseerd.

Ook dit levert de patiënt meer duidelijkheid, gemak en verhoogde kwaliteit van farmaceutische dienstverlening.

- 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?

Er wordt geen wijziging van schaalgrootte voorzien. We gaan er wel vanuit dat door de verhoogde kwaliteit van dienstverlening in de loop der jaren, meer patiënten gebruik wensen te maken van TAO.

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

1. Er zal meer aandacht zijn voor de privacy van de patiënt, door meer gebruik te maken van individuele spreekkamers
2. Door integratie van TAO met de transmurale ziekenhuisapotheek van Zuyderland in Heerlen, zal de continuïteit van zorg beter gewaarborgd zijn, omdat personeel uitwisselbaar is en daardoor nooit tot een (tijdelijk) personeelstekort zal leiden

- 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 huidige organisatie van de TAO is een kleine onderneming met een hecht team, dat gewend is om zichzelf te reguleren. In de nieuwe situatie wordt dit team onderdeel van een grotere organisatie met het risico van het "Calimero effect" en een meer hiërarchische wijze van besluitvorming.

Om deze risico's te verminderen wordt veel aandacht besteed aan het opnemen van het TAO-team binnen het team van de ziekenhuisapotheek. Veel van de verantwoordelijkheden en gemoeide vrijheden zullen blijven bestaan en worden vastgelegd.

Daarnaast heeft Zuyderland al meer dan 10 jaar ervaring met het exploiteren van een transmurale apotheek op locatie Heerlen. De kennis en kunde van het team uit Heerlen zal worden ingezet om het nieuwe team in Sittard/Geleen te begeleiden.

Eventuele cultuurverschillen gaat Zuyderland oplossen door bij de samenvoeging van de twee transmurale apotheken met medewerkers van beide apotheken een nieuwe gezamenlijk werkwijze op te stellen. Ook gaan de medewerkers van de twee transmurale apotheken over en weer op elkaars locatie werken. Tot slot worden er al bijeenkomsten geweest met de teams om elkaar te leren kennen.

- 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.

Kwartaal 1 2022

- Zuyderland koopt en verwerft de eigendom van alle aandelen van Verkoper in TAO;
- de huidige dienstverlening wordt onverkort gecontinueerd, vanuit dezelfde locatie waar TAO nu gevestigd is, met dezelfde mensen, dezelfde voorraad en dezelfde systemen;
- er vindt een overgang (activa transactie dan wel juridische fusie plaats tussen vanuit TAO naar Zuyderland) en het personeel komt vervolgens in loondienst van het Zuyderland, doch de feitelijke werkzaamheden wijzigen niet,
- het personeel krijgt het warme Zuyderland welkom en maakt via en er zal derhalve geen wijziging zijn ten aanzien van de farmaceutische dienstverlening aan de patiënten; individuele en groeps gesprekken kennis met de collega's van de ziekenhuisapotheek en de transmurale apotheek van Zuyderland in Heerlen
- achter de schermen worden de ICT systemen gekoppeld en worden alle bestaande contracten overgezet van TAO naar Zuyderland MC;
- uitgifte en begeleiding van medisch specialistische zorg in de thuissituatie en overhevelingsmedicatie wordt geïntegreerd met de reguliere dienstverlening van de transmurale apotheek van Zuyderland.

Kwartaal 2 2022

- vanuit de transmurale apotheek worden gesprekken gevoerd met de voorschrijvend specialismen/vakgroepen ter kennismaking en om kennis op te doen hoe de farmaceutische dienstverlening nog beter in het zorgcontinuüm te krijgen;
- personeel wordt getraind in de systemen van Zuyderland;
- alle bedrijfsactiviteiten worden ondergebracht in de ziekenhuisapotheek van Zuyderland MC;
- in geval van een activatransactie vanuit TAO naar Zuyderland (aansluitend op de aandelentransactie) zal TAO als separate rechtspersoon worden ontbonden ten behoeve van organisatorische/juridische vereenvoudiging binnen het Zuyderland-concern (in geval van een juridische fusie tussen TAO en Zuyderland MC zal deze stap niet aan de orde zijn en zullen alle rechten en verplichtingen van TAO van rechtswege onder algemene titel overgaan naar Zuyderland).

De patiënten zullen van dit gehele proces in eerste instantie niets merken. In de nabije toekomst zal men ervaren dat de dienstverlening beter is afgestemd en voor hen meer gemak, kwaliteit en service oplevert.

- 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.

In de Businesscase is rekening gehouden met de volgende risico's:

nr	Bedreiging	Kans	Effect	Risico	Tegenmaatregel	Eigenaar
2	Opbrengsten - Druk op de vergoeding vanuit de zorgverzekeraar; vergoeding lager dan waarmee in de business case rekening is gehouden - Aantal receptregels niet conform verwachting business case.	1	3	3	Meer afstemming met de voorschrijvers om het volume aan receptregels te verhogen.	Onderhandelteam (nog te formeren) onder verantwoordelijkheid van het RVE management.
3	Kosten - Bij overname het risico dat een deel van de bestaande formatie niet wil overstappen. Risico dat een deel van benodigde formatie niet / niet tijdig kan worden ingevuld met mogelijk effect op omzet. - Doorbelastingen naar de Dienstenapotheek kunnen niet of niet in de huidige omvang worden doorbelast - Loonstijgingen als gevolg van cao groter dan waarmee rekening is gehouden - Overgang medewerkers van cao apothekers naar cao ziekenhuis ? (afhankelijk van wijze van verwerking na overname; aparte BV, binnen ziekenhuis?)	1	2	2	Duidelijkheid bieden bij personeel dat overstap geen (financiële) nadelen oplevert.	RVE management en management apotheek
		1	2	2		RVE management en management apotheek
		1	3	3	Afspreken om huidige overeenkomst met de Dienstenapotheek voort te zetten.	
		1	1	1	Niet beïnvloedbaar.	
					In principe gaat personeel met garantie van gelijk inkomen over. Zoeken naar juiste functie-indeling.	

nr	Bedreiging	Kans	Effect	Risico	Tegenmaatregel	Eigenaar
4	Overig: - Softwaresysteem anders dan waarmee in het ziekenhuis wordt gewerkt (synergievoordeel te behalen?)	3	1	3	Zodra mogelijk software uniformeren tussen beide transmurale apotheken	afdelingsleiding
5	Risico aangegeven door concern control is dat de loonkosten stijgen bij overname van de huidige medewerkers van de transmurale apotheek	3	1	3	Het risico wordt ingeschat op ca [...] en kan gemitigeerd worden door uit te onderhandelen in de overname prijs.	RVE management
6	Afname fysieke polibezoeken naar belconsulten. Op basis van de ervaringen van de afgelopen twee maanden is de aanname reëel dat de trend zich voorzet en er minder polibezoeken komen en meer belconsulten. De medicatie aanpassing via belconsulten kan in principe door de poliklinische apotheek gedaan worden met een afleverservice aan huis.	3	1	3	Aanpassing maximale bedrag voor overname.	RVE management

4. Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).
([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.

Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

De afdelingen HR, ICT, Logistiek, Huisvesting worden ingezet om het totale integratietraject te ondersteunen. Daar waar in de huidige situatie van de TAO deze processen worden uitgevoerd door externe partijen (bv Accountant) worden deze overgenomen door de ondersteunende diensten van Zuyderland.

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

1. Personeel onderbrengen onder de CAO Ziekenhuizen
2. Koppeling van de ICT-systemen tussen Ziekenhuisinformatiesysteem en Apotheek Informatie Systeem

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

ad 1. Inschaling van het personeel, zodat het gevolg is dat zij er per saldo qua arbeidsvoorwaarden op vooruit gaan en minimaal gelijk blijven. De keuze voor functieschaal en functietrede is hiertoe van belang.
 Ad 2. Huidige systemen in de zorg zijn nog niet allemaal in staat om de medicatie informatie 1 op 1 vanuit het ziekenhuisinformatiesysteem in het Apotheek Informatie Systeem te krijgen. In de tussentijd zullen beide systemen naast elkaar beschikbaar worden gemaakt, terwijl een keuze wordt gemaakt voor een systeem dat deze beide systemen automatisch kan koppelen.

- 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.

Kwartaal 4 2021
 - de afdeling HR van Zuyderland is reeds betrokken bij het overnemen van het personeel vanuit de CAO-Apotheken naar de CAO-Ziekenhuizen

Kwartaal 1 2022
 - HR zorgt voor de individuele overdracht per persoon naar de CAO-Ziekenhuizen
 - ICT is betrokken bij het aanleggen en beschikbaar maken van het ziekenhuisinformatiesysteem in de transmurale apotheek

Kwartaal 2 2022
 - RVE management, Leiding van de Transmurale Apotheek en ICT maken een keuze voor een systeem dat ZIS en AIS koppelt
 - ICT zorgt voor de daadwerkelijke koppeling

- 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.

Het belangrijkste risico is, dat ICT-systemen niet gekoppeld kunnen worden. indien dat de conclusie is, zullen de twee systemen naast elkaar blijven bestaan (zoals dit in bijna alle transmurale apotheken in Nederland het geval is).

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.

Financiering vindt plaats vanuit het investeringsbudget van Zuyderland.

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](#))

Mogelijke synergievoordelen en omzetgroei na overname zijn niet betrokken in de financiële doorrekeningen. De synergievoordelen kunnen zijn:

1. 0,15 Fte apotheker kan gedeeld worden met de Transmurale Apotheek in Heerlen, zal naar waarschijnlijkheid € [...] minder.
2. Inkoopvoordeel geneesmiddelen door verdubbeling omzet in combinatie met Transmurale Apotheek, levert [...] % extra korting op van circa € [...].

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

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen: bijgevoegd als Bijlage 1)
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

Zuyderland verwijst naar de kosten-baten / meerjaren-prognose die is bijgevoegd in de business case (Bijlage 1). De rechtspersoon (B.V.) die Zuyderland overneemt wordt zo spoedig als mogelijk geliquideerd omdat de over te nemen transmurale apotheek onderdeel wordt van de reguliere Zuyderland organisatie en daarmee onderdeel wordt van de reguliere exploitatie van Zuyderland. De resultaten van de BV zullen per 2022 dan ook niet separaat verantwoord worden.

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

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

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

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

a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.¹⁰

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

De cliëntenraad van Zuyderland is mondeling en schriftelijk geïnformeerd en schriftelijk om advies gevraagd conform het bepaalde in artikel 7 WMCZ 2018 omtrent de voorgenomen transactie. De adviesaanvraag is door Zuyderland aan de cliëntenraad verzonden op 19 juli augustus 2021 (Bijlage 2). Op 6 augustus 2021 heeft de cliëntenraad van Zuyderland positief geadviseerd ten aanzien van de beoogde transactie. Het positieve adviesbesluit van de cliëntenraad is bijgevoegd als Bijlage 3.

¹⁰ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

Van de zijde van TAO is geen sprake van een cliëntenraad.

- 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).

Het personeel van TAO is mondeling en schriftelijk (Bijlagen 4 en 5) geïnformeerd over de beoogde transactie door het bestuur TAO en door een afvaardiging van Zuyderland MC op 12 juli 2021. De beoogde transactie is door het personeel van TAO positief onthaald en alle vragen zijn door het bestuur naar tevredenheid beantwoord.

De ondernemingsraad ('OR') van Zuyderland is mondeling en schriftelijk geïnformeerd evenals schriftelijk om advies gevraagd door de Raad van Bestuur van Zuyderland omtrent de voorgenomen concentratie conform het bepaalde in artikel 25 lid 1 sub b WOR.

De adviesaanvraag van de Raad van Bestuur aan de OR van Zuyderland is verzonden op 19 juli 2021 (Bijlage 6). Op 26 augustus 2021 heeft de OR Zuyderland positief geadviseerd (Bijlage 7). *De reactie d.d. 6 september 2021 namens de Raad van Bestuur van Zuyderland op het positieve adviesbesluit van de OR wordt overgelegd als Bijlage 12.*

Ten slotte heeft ook het bestuur van het Medisch Specialistisch Bedrijf van Zuyderland ('MSB') ingestemd met de beoogde transactie. Ten blijk daarvan wordt als Bijlage 8 overgelegd de voorlegger behorende bij het besluitvormingsvoorstel aan de Bestuursraad. Daarbij geldt dat bij Zuyderland sprake is van een 'Bestuursraad' waarin gezamenlijke besluitvorming plaatsvindt door de Raad van Bestuur van Zuyderland en de Raad van Bestuur van het MSB.

Van de zijde van TAO / Verkoper is er geen OR.

- 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.

Door het van de zijde van Zuyderland betrokken bankenconsortium is goedkeuring voor de beoogde transactie verkregen op 21 juli 2021.

Voorts zijn ook de zorgverzekeraar ([...]) betrokken en geïnformeerd door Zuyderland, hetgeen blijkt uit de als Bijlage 9 overgelegde e-mailcorrespondentie.

- 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.

RVB, RvT, OR, CR en MSB zijn via de gebruikelijke medezeggenschapstrajecten geïnformeerd (zowel schriftelijke als mondeling) en verzocht om instemming/advies. Ter onderbouwing van de beoogde transactie is daarbij ook de onderliggende business case (Bijlage 1) gedeeld met de gremia. Er hebben daarbij vergaderingen plaatsgevonden waarin nader toelichting is gegeven door het Bestuur / RVE management ten aanzien van de

beoogde transactie en waarin vragen zijn beantwoord. Alle medezeggenschapsorganen/gremia hebben hun instemming c.q. positief advies verleend conform de vigerende statuten / wettelijke regelingen (zie Bijlagen 2 t/m 8). Ook de betrokken zorgverzekeraar ([...]) en het (van de zijde van Zuyderland) betrokken bankenconsortium zijn voorafgaand betrokken bij de beoogde transactie (Bijlage 9).

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.

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

Hoewel Zuyderland in algemene zin wel bovenstaande aangevinkte vormen van cruciale zorg biedt, raakt de beoogde concentratie niet aan enige vorm van cruciale zorg. Onderstaande vragen zijn om die reden allen als zijnde niet van toepassing ('n.v.t.') beantwoord.

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

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

N.v.t.

3. Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

N.v.t.

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

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

N.v.t.

5. Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

N.v.t.

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.

N.v.t.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

1. Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?
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](#))

NB: Partijen verzoeken de NZa om onderstaande bijlagen 1 t/m 12 niet te publiceren aangezien deze bedrijfsgevoelige informatie en/of persoonsgegevens van medewerkers/betrokkenen van beide Partijen bevatten. Aanvullende bijlagen die op 22 november 2021 zijn verstrekt worden aangeduid in het geel.

Bijlage 1 - Business Case Zuyderland inzake overname TAO d.d. 4 mei 2020

Bijlage 2 - Adviesaanvraag RvB Zuyderland aan Cliëntenraad Zuyderland d.d. 19 juli 2021;

Bijlage 3 - Positief adviesbesluit Cliëntenraad Zuyderland d.d. 6 augustus 2021;

Bijlage 4 – informatiebrief bestuur TAO aan medewerkers TAO d.d. juli 2021;

Bijlage 5 – Informatiedocument vragen/antwoorden medewerkers TAO d.d. 11 oktober 2021;

Bijlage 6 – Adviesaanvraag RvB Zuyderland aan OR d.d. 19 juli 2021;

Bijlage 7 – Positief adviesbesluit OR Zuyderland d.d. 26 augustus 2021;

Bijlage 8 – Voorlegger bij vergaderstukken Bestuursraad Zuyderland (waarvan MSB Zuyderland deel van uitmaakt) d.d. 6 juli 2021;

Bijlage 9 – E-mailcorrespondentie tussen Zuyderland en zorgverzekeraar [...];

Bijlage 10 A – Intentieovereenkomst (Deel I – pagina 1 t/m 6);

Bijlage 10 B – Intentieovereenkomst (Deel II – pagina 7 – handtekeningenpagina);

Bijlage 11 – Overzicht juridische entiteiten Zuyderland concern per 1 mei 2021;

Bijlage 12 – Reactie RvB Zuyderland op adviesbesluit ORMC Zuyderland (6 september 2021)