

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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

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

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

Stichting Kennemerhart [...] Haarlem, 12 januari 2022	Humanistische Stichting Zorggroep Reinalda [...] Haarlem, 12 januari 2022
Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger	
Handtekening	Handtekening

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

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

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

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

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

PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan **info@nza.nl**, onder vermelding van “Zorgspecifieke concentratietoets”. *Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.*
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

PUBLICATIE

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

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

Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

PRIVACYVERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

De teksten in het aanvraagformulier evenals de antwoorden op de aanvullende vragen zijn gezamenlijk opgesteld door de raden van bestuur van Kennemerhart en Zorggroep Reinalda. Wanneer in de teksten wordt gesproken van 'we' dan wordt daarmee bedoeld de beide organisaties vertegenwoordigd door de gezamenlijke Raden van bestuur.

Overleg een aanvraagformulier in Word-format waarin partijen aangeven welke passages zij vertrouwelijk achten.

Als bijlage A. *aanvraagformulier zorg specifieke concentratie toets vertrouwelijke informatie* toegevoegd, waarin de informatie die wij vertrouwelijk achten geel is gemarkeerd.

CONTACT

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

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting Kennemerhart
Nummer Kamer van Koophandel:	41223799
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2500 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Diakenhuisweg 41, 2033 AP Haarlem
Telefoonnummer	023-5214214

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Diakenhuisweg 41, 2033 AP Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	secretariaatccr@kennemerhart.nl
Postadres	Diakenhuisweg 41, 2033 AP Haarlem
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Kennemerhart (hierna: Kennemerhart) is een (thuis)zorgorganisatie (VVT sector) die in de ruimste zin van het woord activiteiten ontplooit die geheel of nagenoeg geheel bestaan uit het zelf uitvoeren van taken waarvoor op basis van de Wet langdurige zorg (Wlz) dan wel de Zorgverzekeringswet (Zvw) een indicatie(besluit) is afgegeven, en het uitvoeren van taken voor cliënten op basis van de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Kennemerhart levert

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.

intramurale en extramurale zorg in het kader van de Wlz, thuiszorg en eerstelijnszorg in het kader van de Zvw en Wmo.

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

Kennemerhart is actief in de regio Zuid-Kennemerland. Zij heeft de volgende locaties:

1. A.G. Bodaan, Bramenlaan 2, 2116 TR Bentveld
2. De Blinkert, Rockaertshof 66, 2015 ED Haarlem
3. Huis in de Duinen, H. Heijermansweg 73, 2042 XR Zandvoort
4. Janskliniek, Ridderstraat 32, 2011 RS Haarlem
5. Meerleven, Witte de Withlaan 1, 2121 XE Bennebroek
6. De Molenburg, Groningenlaan 12, 2036 EN Haarlem
7. Overspaarne, Lansiersstraat 25, 2023 GA Haarlem
8. De Rijk, Bloemendaalseweg 134, 2061 SC Bloemendaal
9. Schoterhof, Plesmanplein 10, 2024 HT Haarlem

Kennemerhart heeft, naast de bovengenoemde locaties, de volgende dagbestedingslocaties:

10. Schoterhart, Vergierdeweg 50, 2025 TK Haarlem
11. Tuindershart, Witte van Haemstedelaan 72, 2015 EZ Haarlem
12. Schalkhart, Floris van Adrichemlaan 98, 2035 VB Haarlem
13. Pleinhart en Dreefhart, Julianaplein 1, 2101 ZC Heemstede
14. Vogelhart (in het Dorpshuis), Henk Lensenlaan 2a, 2114 ER Vogelenzang
15. Juttershart, Burgemeester Nawijnlaan 102a, 2042 PZ Zandvoort
16. Het Odensehuis, Da Vinciplein 73, 2037 RR Haarlem (samen met Zorggroep Reinalda)

Kennemerhart levert op de volgende 3 zelfstandige zorg- en aanleunwoningen zorg aan huis:

17. Janshof, Korte Jansstraat 1-53, 2011 JR Haarlem
18. Buitenhof, Willem Klooslaan 10-94, 2024 JP Haarlem
19. Rijperduin, Bloemendaalseweg 136, 2061 SC Bloemendaal

In het verzorgingsgebied van Kennemerhart zijn 6 teams wijkverpleging en ongeveer 200 hulpen in de huishouding actief.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Humanistische Stichting Zorggroep Reinalda
Nummer Kamer van Koophandel:	41222327
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door aantal 325 personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 1628 2003 BR Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁷

⁷ 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.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 1628 2003 BR Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 1628 2003 BR Haarlem
Telefoonnummer	[...]

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

Humanistische Stichting Zorggroep Reinalda (hierna: Zorggroep Reinalda) is een (thuis)zorgorganisatie (VVT sector) die in de ruimste zin van het woord activiteiten ontplooit die geheel of nagenoeg geheel bestaan uit het zelf uitvoeren van taken waarvoor op basis van de Wet langdurige zorg (Wlz) dan wel de Zorgverzekeringswet (Zvw) een indicatie(besluit) is afgegeven, en het uitvoeren van taken voor cliënten op basis van de Wet maatschappelijke ondersteuning (wmo). Zorggroep Reinalda levert intramurale en extramurale zorg in het kader van de Wlz, thuiszorg en eerstelijnszorg in het kader van de Zvw en Wmo.

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

Zorggroep Reinalda is actief in de regio Zuid-Kennemerland. Zij heeft de volgende locaties:

1. Het Reinaldahuis, Leonard Springerlaan 1, 2033 TA Haarlem
2. De Roos, Tybautstraat 1, 2012 XJ Haarlem
3. Het Odensehuis, Da Vinciplein 73, 2037 RR Haarlem (samen met Kennemerhart)

⁸ 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.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?

[Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting](#)

a. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
- artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

De transactie betreft een juridische fusie: Stichting Kennemerhart zal optreden als verkrijgende partij en de Humanistische Stichting Zorggroep Reinalda zal opgaan in de Stichting Kennemerhart. Uitgangspunt binnen de fusie is dat de inrichtingsprincipes van Kennemerhart leidend zijn.

De planning is als volgt:

- December 2021: besluit voorgenomen fusie.
- December 2021: versturen Zorgspecifieke concentratietoets Nza.
- 1 juli 2022: juridische fusie gerealiseerd.

Partijen hebben overeenstemming bereikt over de voorgenomen fusie. Het voorgenomen besluit fusie is toegevoegd als Bijlage I.3.b1 voorgenomen besluit fusie. De beide Raden van Toezicht hebben op 9 december 2021 in hun eigen vergadering goedkeuring gegeven aan het voorgenomen fusiebesluit van de Raden van Bestuur. De getekende notulen van deze vergadering zijn toegevoegd als bijlage I.3.b2 Notulen Raad van Toezicht Kennemerhart en bijlage I.3.b3 Notulen Raad van Toezicht Zorggroep Reinalda.

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.

1. Beide partijen hebben voldaan aan al hun verplichtingen uit hoofde van de fusieovereenkomst waaraan uiterlijk op de datum van juridische fusie, 1 juli 2022, is voldaan.

2. Autoriteiten of andere derden hebben geen stappen ondernomen of aangekondigd die de transactie zouden kunnen belemmeren en de zorgverzekeraars en het zorgkantoor waarmee beide partijen een contractuele verhouding hebben, hebben geen blijk gegeven van bezwaren tegen de voorgenomen fusie.

3. Met betrokkenheid van beide ondernemingsraden is een Sociaal Plan met de vakorganisaties overeengekomen. Hiermee is voldaan aan de wens van onze ondernemingsraden om een goed sociaal vangnet te realiseren. Overigens verwachten we dat het niet of slechts sporadisch nodig is terug te vallen op het Sociaal Plan. Alle relevante stukken zijn toegevoegd als bijlage II.8.d1 tot en met II.8.d12.

4. Beide ondernemingsraden hebben positief geadviseerd over de voorgenomen fusie. Zie paragraaf II.8.b. **niet gedefinieerd.**

5. Er is niet gebleken van een financieringsprobleem bij beide partijen als gevolg van de voorgenomen fusie.

6. De Raden van Toezicht van beide partijen hebben de voorgenomen fusie goedgekeurd.

7. Alle vereiste meldingen en aanvragen bij de bevoegde autoriteiten, waaronder de Nza, zijn voldaan en er zijn in dit kader geen belemmeringen om de voorgenomen fusie te voltooien.

Ter beantwoording van onderdeel I.3, onder c, heeft u enkele opschortende voorwaarden opgenomen. Deze opschortende voorwaarden zijn niet in de transactiedocumenten opgenomen. Licht nader toe waar deze opschortende voorwaarden op zijn gebaseerd.

Antwoord: Bij de beantwoording van I.3, onder c hebben wij ons als besturen gebaseerd op de intentieovereenkomst, de fusienota, het voorgenomen fusiebesluit en alle ontvangen adviezen ten aanzien van de voorgenomen fusie. De volgende relevante stakeholders zijn in dit kader benoemd bij onze beantwoording: autoriteiten of andere derden, beide ondernemingsraden, de Centrale Cliëntenraad van Kennemerhart en de cliëntenraad van Zorggroep Reinalda, de (v)VAR, medische adviesraad en beide raden van toezicht. De reactie van de relevante stakeholders geven aan dat geen sprake is van zaken die aanleiding zouden kunnen geven tot opschorting of ontbinding van de gemaakte afspraken. Tenslotte is aangegeven dat er geen sprake is van financieringsproblemen en dat is voldaan aan alle vereiste meldingen en aanvragen bij de bevoegde instanties, waaronder de NZa. We kunnen hieruit concluderen dat er geen opschortende voorwaarden zijn gesteld.

Er zijn geen opschortende of ontbindende voorwaarden opgenomen in het transactie document. Deze vormen derhalve dan ook **geen** belemmering voor de transactie.

- 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 Raden van Toezicht van beide organisaties zijn vanaf begin 2021 betrokken bij het proces dat heeft geleid tot het voorgenomen fusiebesluit. Vanuit beide Raden van Toezicht hebben twee leden zitting genomen in de fusiebegeleidingscommissie. Daarnaast hebben extra overleggen tussen de Raden van Toezicht en de Raden van Bestuur plaatsgevonden om de Raden van Toezicht te informeren over de voortgang en vraagstukken van het fusieonderzoek. De Raden van Toezicht van beide organisaties hebben ook gezamenlijk vergaderingen gehouden waarin zij de Governance van de Raad van Toezicht hebben besproken. De resultaten van de taakgroepen en externe onderzoeken, welke als input dienden voor de uiteindelijke fusienota, zijn met de Raden van Toezicht gedeeld. De due diligence onderzoeken zijn besproken in de auditcommissies van de Raden van Toezicht. De externe kwaliteitsaudit is besproken in de commissies kwaliteit en veiligheid van de Raden van Toezicht. De beide Raden van Toezicht hebben goedkeuring gegeven aan het voorgenomen besluit tot fusie. Dit blijkt uit de ondertekening van het voorgenomen fusiebesluit en de ondertekende notulen van de vergaderingen van de raden van toezicht. Bijlage I.3.b1, I.3.b2 en I.3.b3.

Goedkeuring toezichhoudende organen

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen). I.3.e1 Intentieovereenkomst
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen). I.3.b1 Voorgenomen besluit fusie
- Anders, namelijk: Fusienota Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen). I.3.e2 fusienota

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](#))

Samenwerking tussen zorgaanbieders binnen en tussen de verschillende sectoren van de zorg is meer dan ooit noodzakelijk. De kwaliteit en continuïteit van de zorg staat onder druk door het toenemend aantal ouderen, veelal met een complexe zorgvraag, bij een krappe arbeidsmarkt en een hoog verzuimpercentage onder zorgverleners.

De samenwerking gaat over de grenzen van individuele zorgaanbieders, vakgebieden en sectoren heen. Onder meer welzijn, huisartsen, ziekenhuizen en verpleeghuizen maken lokaal afspraken. Zo kan de instroom en doorstroom van ouderen beter worden en krijgt iedere oudere de zorg die hij nodig heeft. Een optimale (regionale) samenwerking binnen één sector, tussen VVT-organisaties is hierbij eveneens van cruciaal belang.

Kennemerhart en Zorggroep Reinalda zijn beide werkzaam als ouderenzorgorganisaties in de regio Zuid-Kennemerland. Onze organisaties zijn van een andere omvang maar hebben een vergelijkbaar productportfolio. In het verleden was een bescheiden samenwerking aanwezig met name op het terrein van onder-aannemerschap WMO van Reinalda bij Kennemerhart, het gezamenlijk opzetten en exploiteren van een Odensehuis en gezamenlijke deelname aan verschillende regionale projecten. In de afgelopen vier jaar heeft deze samenwerking zich geïntensiveerd: binnen de keten van ziekenhuis, verpleeghuis, thuiszorg, huisartsen, welzijn en tussen de VVT-organisaties. Deels gestimuleerd door nauwere regionale samenwerking tussen de VVT-organisaties én heel recent door de corona periode. Een belangrijke katalysator is daarbij de waardevolle relaties tussen de bestuurders en de professionals van beide organisaties.

Medewerkers weten elkaar steeds meer te vinden en ervaren de meerwaarde van de samenwerking.

Zorggroep Reinalda is een verkenning gestart naar een strategische oplossing voor de continuïteit van de organisatie op de langere termijn. Ingegeven door het besluit om de samenwerking binnen Carante Groep te ontvlechten ultimo 1-1-23, waardoor de kwetsbaarheid van de backoffice, door de geringe omvang van de organisatie wordt vergroot.

De aanleiding voor verdergaand onderzoek naar een mogelijke fusie tussen Kennemerhart en Zorggroep Reinalda is door concentratie van activiteiten samen sterker te worden, de krachtige onderdelen van elke organisatie verder uit te kunnen bouwen om hiermee extra meerwaarde te kunnen bieden voor zowel cliënten, medewerkers en samenwerkingspartners. Wij zien verschillende typen synergievoordelen. Wij benoemen deze synergievoordelen vanuit de verschillende perspectieven van de interne en externe stakeholders van onze organisaties.

Cliëntperspectief

- De continuïteit van zorg- en dienstverlening wordt versterkt en daarmee de kansen voor de gefuseerde organisatie zich te onderscheiden op het gebied van kwaliteit en zorg.
- De gefuseerde organisatie kan door toegenomen omvang in kennis en volume verdere specialisatie bieden en daarmee meer keuzemogelijkheden bieden voor cliënten.
- Waar identiteit een grote rol speelt zoals de identiteit van Zorggroep Reinalda, het humanisme, kan deze gewaarborgd blijven/worden in de gefuseerde organisatie die wordt gekenmerkt door respect voor verschillen in identiteit en eigenheid die binnen en tussen locaties zich voordoen.
- Een brede organisatie biedt ruime keuzevrijheid voor cliënten qua gebouw, couleur locale en identiteit/eigenheid die passend is bij de wens van cliënten en naasten.
- Versterking van de continuïteit van de organisatie betekent meer continuïteit van de dienstverlening aan cliënten.
- Door doelmatigheidsvoordelen die per saldo in de overhead mogelijk zijn, komt verhoudingsgewijs meer budget beschikbaar voor de zorg aan cliënten.

Medewerkersperspectief

- Samengaan biedt meer mogelijkheden voor diversiteit in opleidingen en stages en bevordert scholing van medewerkers in de zorg.
- De organisatie krijgt vanuit beroepsgroepen een breder aanbod van potentiële kandidaten.
- De arbeidsmarktpositie wordt verbeterd door een sterkere positie in innovatie en specialisatie die de aantrekkelijkheid voor medewerkers vergroot.
- Samengaan betekent dat de ondersteuning wordt samengevoegd. Dit biedt versterking van schaarse kennis en bevordert de doelmatigheid.

Perspectief ketenpartners

- De gefuseerde organisatie verkrijgt een betere positie voor samenwerking in de eerste lijn. Het brengt een betere spreiding van de gezamenlijke zorglocaties en zorgthema's over de verschillende wijken van Haarlem e.o. tot stand. Dit is een essentieel aspect aangezien het belang van wijkgerichte zorg steeds groter wordt.
- Samengaan van de thuiszorg leidt tot een meer professionele organisatie die beter is opgewassen tegen de concurrentie.
- Deelname aan grote regionale ontwikkelingen (zoals een rol in de acute keten/CAZHEM of als kenniscentrum) vraagt een zekere omvang van een organisatie om deze rol duurzaam te kunnen vervullen.
- Door fusie ontstaat meer volume, daarmee meer armslag voor specialisatie in zorg aan specifieke doelgroepen, om te investeren in innovatietrajecten en daarmee aantrekkelijker voor samenwerkingspartners (opleidingsinstellingen, onderzoek en universiteiten).
- In de regio ligt een enorme bouwopgave om aan de toekomstige zorgvraag, zowel qua zorgzwaarte als aantal beschikbare intramurale plaatsen en extramurale zorg te kunnen voldoen. Het fuseren van financieel gezonde organisaties kan een meer substantiële bijdrage leveren aan deze opgave dan ieder voor zich.

Perspectief externe markt

- Samengaan leidt tot schaalvergroting en tot een sterkere positie bij contractbesprekingen zoals bijvoorbeeld bij collectieve inkoop.
- Kennemerhart en Zorggroep Reinalda werken in aanpalende gebieden en vullen elkaar door geïntegreerde samenwerking aan.

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](#))*

Voor de organisatiestructuur van beide organisaties en de nieuwe structuur bij de start van de fusie verwijzen wij naar hoofdstuk 7 van de fusienota bijlage I.3.e2 fusienota en de organogrammen in bijlage II.2.1 organogram Kennemerhart, II.2.2 organogram Zorggroep Reinalda en II.2.3.

Organogram fusieorganisatie. Gezien de het behoud van de leesbaarheid van deze documenten hebben wij ze niet ingevoegd in het NZa formulier.

Met betrekking tot de juridische eigendomsstructuur geldt dat deze voor Kennemerhart niet wijzigt door de fusie. Er is en blijft sprake van een (1) stichting (Stichting Kennemerhart). Deze Stichting maakt geen onderdeel uit van een vennootschappelijke groep en dus is er geen sprake van andere rechtspersonen in de juridische eigendomsstructuur. Gelet op het voorgaande is geen overzicht opgenomen van de juridische eigendomsstructuur van Stichting Kennemerhart. Het organogram in de bijlage heeft zoals aangegeven betrekking op de organisatorische structuur van de stichting (voor en na de fusie).

Voor Zorggroep Reinalda geldt dat de Humanistische Stichting Zorggroep Reinalda geen onderdeel uitmaakt van een vennootschappelijke groep en er is dus geen sprake van andere rechtspersonen in de juridische eigendomsstructuur. Gelet op voorgaande is geen overzicht opgenomen van de juridische eigendomsstructuur. Het organogram heeft betrekking op de organisatiestructuur van Zorggroep Reinalda.

- 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 vervalft, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Zorggroep Reinalda en Kennemerhart hebben een zorgaanbod dat gelijk aan elkaar is. Beide partijen bieden WLZ-zorg (intramuraal, ZIN, VPT, MPT), ZVW-zorg zoals ELV, GRZ, wijkverpleging, GZSP, paramedische zorg, en WMO-zorg zoals dagbesteding, huishouding, ontmoeten, begeleiding. Zorggroep Reinalda biedt op dit moment geen individuele begeleiding vanuit de WMO en geen eerstelijnsbehandeling aan huis vanuit de Zvw. Deze producten zullen in de twee wijken waar Reinalda actief is worden toegevoegd aan het aanbod.

Voor de WMO-dagbesteding is Zorggroep Reinalda al meerdere jaren onderaannemer van Kennemerhart. En hiermee zijn de twee locaties waar Reinalda WMO-dagbesteding biedt aanvullend aan de locaties waar Kennemerhart dit doet. Zorggroep Reinalda en Kennemerhart hebben samen een Odensehuis in Haarlem Zuid. Deze ontmoetingslocatie voor ouderen met een beginnende dementie en hun naasten zal na de fusie blijven voortbestaan als onderdeel van de nieuwe organisatie.

Licht nader toe, bij onderdeel II.3, onder a, op welke wijze de zorginhoudelijke aansturing van de locaties van Humanistische Stichting Zorggroep Reinalda (hierna: Zorggroep Reinalda of ZGR) plaats zal vinden na de voorgenomen concentratie. Licht eveneens toe welke gevolgen de voorgenomen concentratie zal hebben voor het personeel.

Antwoord: In onze beantwoording van de vragen onder II.2 zijn de organogrammen van o.a. Zorggroep Reinalda en de fusieorganisatie opgenomen. Hieruit blijkt dat de aansturing van alle teams zal aansluiten op de bestaande organisatiestructuur van Kennemerhart. Waarbij de teammanagers van het intramurale Reinaldahuis hiërarchisch worden aangestuurd door een zorgdirecteur langdurige zorg en de teammanagers van de twee extramurale teams door een zorgdirecteur extramuraal. De aansturing van de zorgteams van ZGR door Teammanagers blijft ongewijzigd. Ook de zorgmedewerkers kunnen op de locaties van ZGR en in de wijkteams van ZGR blijven werken. Voor hen heeft de fusie weinig gevolgen: we blijven hen hard nodig hebben.

- 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 inrichting van de zorgprocessen zal worden gedaan op basis van de huidige processen die bij Kennemerhart worden gehanteerd. De cliënten van Zorggroep Reinalda zullen hier geen verschil in merken omdat de processen op hoofdlijnen vrijwel gelijk zijn en ook beide organisaties werken met het cliëntensysteem ONS. Op de achtergrond zullen op detail niveau kleine aanpassingen plaatsvinden om de achterliggende processen te uniformeren. In algemene zin is er bij de integratie aandacht voor de aanbevelingen uit het kwaliteitsonderzoek. Zie bijlage II.3.b1 Advies naar aanleiding van kwaliteitsonderzoek voorgenomen fusie Zorggroep Reinalda en Kennemerhart en hoofdstuk 6 van de fusienota bijlage I.3.e2.

- 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).

Zorgegebied en locaties ingeval van fusie

Kennemerhart

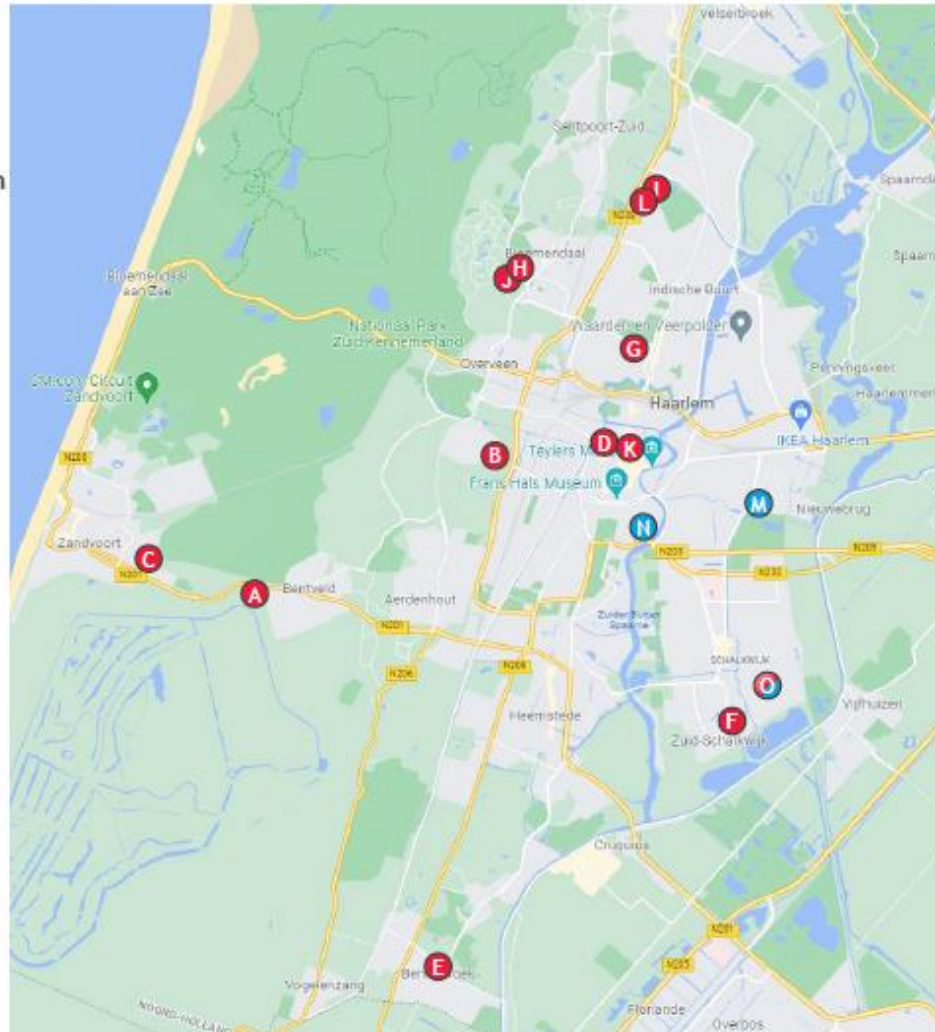
- A** A.G. Bodaan
- B** De Blinkert
- C** Huis in de Duinen
- D** Janskliniek
- E** Meerleven
- F** De Molenbrug
- G** Overspaarne
- H** De Rijp
- I** Schoterhof
- J** Rijperduin
- K** Janshof
- L** Buitenhof

Reinalda

- M** Het Reinaldahuis
- N** De Roos

Samenwerking

- O** Odensehuis



Er zullen geen wijzigingen plaats vinden in het aantal locaties waar zorg wordt verleend. Aspecten van toegankelijkheid en reistijd zullen alleen maar verbeteren aangezien beide organisaties werkzaam zijn in Haarlem en omgeving en op de genoemde aspecten voorzien wij uitsluitend schaalvoordelen en geen nadelen.

- 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 zullen geen wijzigingen plaatsvinden ten aanzien van de schaalgrootte op de locaties waar zorg wordt verleend. Het is waarschijnlijk dat de kleine revalidatieafdeling van Zorggroep Reinalda op termijn wordt geïntegreerd binnen een bestaande revalidatieafdeling van Kennemerhart. Maar daardoor wijzigt de totale schaalgrootte van deze locaties niet. Cliënten zullen hiervan naar verwachting niets merken. Daarnaast ontstaan synergievoordelen doordat Zorggroep Reinalda kan worden ondersteund door de Behandel dienst van Kennemerhart en daardoor kan worden afgezien van de externe inhuur van een deel van de behandelaren. Cliënten zullen merken dat zij op termijn nieuwe behandelaren krijgen.

Bij onderdeel II.3, onder d, geeft u aan dat de revalidatieafdeling van Zorggroep Reinalda geïntegreerd zal worden met de revalidatieafdeling van Stichting Kennemerhart (hierna: Kennemerhart). Licht nader toe op welke wijze integratie plaats zal vinden en welke gevolgen dit heeft voor het personeel en de cliënten.

Antwoord: In de strategie van Kennemerhart is opgenomen dat Kennemerhart op de lange termijn toewerkt naar twee revalidatielocaties. Samen met Reinalda heeft Kennemerhart nu 4 locaties. Integratie van revalidatieafdelingen is vooralsnog iets voor de langere termijn en de wijze van integratie van revalidatieafdelingen is daarom nu nog niet bekend. Beiden besturen verwachten geen personele consequenties van een toekomstige integratie van afdelingen. Wij hebben al onze medewerkers hard nodig.

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

Wij voorzien geen andere wijzigingen welke gevolgen hebben voor de client. Zoals ook aangegeven in paragraaf II.1 zien wij de onderstaande voordelen voor cliënten:

- De continuïteit van zorg- en dienstverlening wordt versterkt en daarmee de kansen voor de gefuseerde organisatie zich te onderscheiden op het gebied van kwaliteit en zorg.
- De gefuseerde organisatie kan door toegenomen omvang in kennis en volume verdere specialisatie bieden en daarmee meer keuzemogelijkheden voor cliënten.
- Waar identiteit een grote rol speelt zoals de identiteit van Zorggroep Reinalda, het humanisme, kan deze gewaarborgd blijven/worden in de gefuseerde organisatie die wordt gekenmerkt door respect voor verschillen in identiteit en eigenheid die binnen en tussen locaties zich voordoen.
- Een brede organisatie biedt ruime keuzevrijheid voor cliënten qua gebouw, couleur locale en identiteit/eigenheid die passend is bij de wens van cliënten en naasten.
- Versterking van de continuïteit van de organisatie betekent meer continuïteit van de dienstverlening aan cliënten.
- Door doelmatigheidsvoordelen die per saldo in de overhead mogelijk zijn, komt verhoudingsgewijze meer budget beschikbaar voor de zorg aan cliënten.

- 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.

Onze hoofdconclusie is dat de overeenkomsten in cultuur, missie, visie en identiteit veel groter zijn dan de verschillen. Toch is aandacht voor de cultuur van beide organisaties van groot belang om de

fusie maximaal de kans te geven succesvol te zijn. In dit kader verwijzen wij naar hoofdstuk 1 Missie/visie en hoofdstuk 2 identiteit van de fusienota. Bijlage I.3.e2 Fusienota. Extra aandacht is nodig voor de integratie van de ondersteunende diensten. In de kern zullen hierbij het beperkte aantal medewerkers van Zorggroep Reinalda worden geïntegreerd in de structuur van Kennemerhart. Dit vraagt extra aandacht en hier zal ook apart stil bij worden gestaan in de fusiebulletins, de medewerkersbijeenkomsten en in de uitwerking van ons integratieplan.

- g. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

In het eerste kwartaal van 2022 zal een projectleider integratie worden aangesteld. Deze projectleider zal in samenwerking met de al bestaande taakgroepen een samenhangend integratieplan opstellen. In de periode tot 1 juli zullen op basis van het integratieplan verschillende voorbereidingen worden getroffen om de integratie na de juridische fusie op 1 juli plaats te laten vinden. In onderstaande tabel zijn de belangrijkste stappen weergegeven die nu al bekend zijn. In dit overzicht is zichtbaar dat Zorggroep Reinalda zijn ICT-omgeving en salarisadministratie in de eerste twee kwartalen van 2022 bij Carante Groep zal weghalen en zal overbrengen naar andere aanbieders. We verwachten dat de veranderingen geen gevolgen heeft voor de client.

O: opstellen V: voorbereiden U: uitvoeren L: overgang live	Q1 2022	Q2 2022	Q3 2022	Q4 2022	Q1 2023	Q2 2023	Q3 2023	Q4 2023
Opstellen integratieplan								
Opstellen integratieplannen voor deelgebieden	O							
Opstellen samenhangend integratieplan inclusief onderlinge afhankelijkheden	O/V	V	U	U	U/L	U/L	U/L	L
Ontvlechting ZGR bij CG								
ICT omgeving ZGR weg bij Carante Groep over naar RAM IT	V	U	L					
HR administratie ZGR weg bij Carante Groep en over naar Visma	V	U	L					
Integratie belangrijkste ICT systemen ZGR in KH								
ICT omgeving ZGR integreren in ICT omgeving KH				V	U	L		
Integratie HR administratie ZGR in omgeving KH		V	V	U	L			
Financiële systemen samenvoegen		V	V	U	O			
Zorgsystemen samenvoegen					V	V	U	L

- 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.

Het belangrijkste risico is het niet realiseren van de beoogde fusiedatum van 1 juli 2022. De hoofdreden hiervoor is dat de Carante-groep die een belangrijk deel van de ondersteuning voor Zorggroep Reinalda voor haar rekening neemt haar activiteiten stopt per 1 januari 2023. Het ontbreken van ICT ondersteuning zal direct effect hebben op (o.a.) de cliëntenzorgsystemen. De belangrijkste mitigerende maatregel is het snel en professioneel realiseren van de fusieplanning. Daarnaast zal Zorggroep Reinalda zijn ICT omgeving en salarisadministratie al in de eerste twee kwartalen van 2022 weghalen bij Carante Groep. Zodat zij niet meer afhankelijk is van de dienstverlening van Carante Groep. En er bij de integratie met Kennemerhart meer tijd ontstaat omdat de deadline van 1-1-2023 vervalt. Daarnaast zullen als onderdeel van het integratieplan op kritische onderdelen zoals IT-systemen en de salarisbetaling fallback oplossingen worden ingericht. Overige risico's zoals de cultuur, integratie van processen en systemen en dergelijke worden in het integratieplan geadresseerd. Tenslotte herhalen we dat de risico's voor de cliënten als laag worden ingeschat omdat de zorg voor onze cliënten in algemene zin niet zal wijzigen.

- 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?

In de kern heeft Zorggroep Reinalda haar ondersteuning uitbesteed aan de samenwerking van de Carante groep. De Carante groep stopt met haar activiteiten per 1 januari 2023. Dit betekent dat het beperkte aantal medewerkers die wel werkzaam zijn bij Zorggroep Reinalda in de ondersteuning (waaronder een zeer beperkt aantal medewerkers binnen HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf) zullen integreren in de al bestaande afdelingsstructuur van Kennemerhart. Wij voorzien dat dit zonder grote problemen valt te realiseren.

Licht nader toe, bij onderdeel II.4, onder a, van welke ondersteunende systemen partijen op dit moment gebruik maken en op welke wijze integratie plaats zal vinden. Geef aan of bij de integratie van de ondersteunende systemen eventuele risico's worden voorzien en zo ja, op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Antwoord: De ondersteunende systemen die door beide organisaties worden gebruikt, zijn vergeleken en vertonen veel overlap. Relevant is dat beide organisaties hetzelfde EPD systeem van Nedap gebruiken. Uitgangspunt bij het overbruggen van de verschillen in systemen of systeemgebruik is: Kennemerhart, tenzij. Oftewel: Kennemerhart is de standaard, en Zorggroep Reinalda overbrugt het verschil. Hier kan -goed beargumenteerd- van worden afgeweken.

Voor wat betreft de infrastructuur, de applicaties en als het gaat om beleid zien beide fusiepartners voldoende mogelijkheden voor het succesvol samenvoegen van Kennemerhart en Zorggroep Reinalda. We verwijzen in de allereerste plaats naar hoofdstuk 15 van de fusienota. De bestuurders van ZGR en KH zien adoptie van veranderingen door medewerkers als een mogelijk risico. De externe onafhankelijk projectleider, die zal worden aangesteld zal hiervoor voldoende aandacht moeten hebben. De projectleider wordt gevraagd dit aandachtspunt op te nemen in het integratieplan. De medezeggenschapsorganen zal advies gevraagd worden over het opgestelde integratieplan. In de fusiebegroting is budget opgenomen om extra medewerkers in te zetten. Waardoor de belasting van medewerkers door de fusie wordt verlaagd en het risico op overbelasting wordt verminderd.

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

De belangrijke keuzes zijn al gemaakt en deze liggen vast in de volgende bijlagen: I.3.e2 Fusienota en I.3.e1 Intentieverklaring. Zie hierbij ook het antwoord op de volgende vraag.

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

In afstemming met de fusiebegeleidingscommissie zijn principes voor de integratie afgesproken. De afgesproken principes zijn:

- De inrichtingsprincipes van Kennemerhart zijn leidend tenzij.
- De maximale belastbaarheid van de organisatie door de integratie mag de dagelijkse gang van zaken in zorg- en dienstverlening niet belemmeren.
- Het medewerkers- en cliëntperspectief is een belangrijke factor bij besluitvorming.
- Maximale en tijdige betrokkenheid van medezeggenschapsorganen (OR, CCR, vVAR, medische adviesraad).
- De mens gaat voor de techniek.
- We communiceren open, eerlijk en correct. Daarbij gaat intern (medezeggenschap, teamleiders, medewerkers en vrijwilligers) voor extern.
- Expliciete aandacht voor en ondersteuning van de veranderbereidheid.
- Voor alle IT oplossingen geldt 'eerst draaien en dan verfraaien'.
- Er geldt een sociaal plan voor alle medewerkers welke is goedgekeurd door de vakbonden.
- De financiële systemen worden niet in een lopend boekjaar geïntegreerd.

- 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.

Veel keuzes zijn al gemaakt. We verwijzen naar onze antwoorden op eerdere vragen met de bijbehorende bijlagen. Resterende keuzes en de te ondernemen stappen zullen worden uitgewerkt in het integratieplan dat in het voorjaar van 2022 wordt opgesteld. Wel hebben we in de tabel bij paragraaf II.3g de stappen die we verwachten te zetten in de verschillende kwartalen op een rij gezet. Hierbij is te zien dat we ervoor kiezen om de cruciale backoffice onderdelen van Zorggroep Reinalda al eerder te ontvlechten van Carante Groep en elders onder te brengen voordat de integratie met Kennemerhart plaatsvindt. Dit doen we om ervoor te zorgen dat het tempo van de integratie tussen de twee organisaties niet wordt bepaald door de ontvlechting van Carante Groep.

O: opstellen V: voorbereiden U: uitvoeren L: overgang live	Q1 2022	Q2 2022	Q3 2022	Q4 2022	Q1 2023	Q2 2023	Q3 2023	Q4 2023
Opstellen integratieplan								
Opstellen integratieplannen voor deelgebieden	O							
Opstellen samenhangend integratieplan inclusief onderlinge afhankelijkheden	O/V	V	U	U	U/L	U/L	U/L	L
Ontvlechting ZGR bij CG								
ICT omgeving ZGR weg bij Carante Groep over naar RAM IT	V	U	L					
HR administratie ZGR weg bij Carante Groep en over naar Visma	V	U	L					

Integratie belangrijkste ICT systemen ZGR in KH								
ICT omgeving ZGR integreren in ICT omgeving KH				V	U	L		
Integratie HR administratie ZGR in omgeving KH		V	V	U	L			
Financiële systemen samenvoegen		V	V	U	O			
Zorgsystemen samenvoegen					V	V	U	L

- 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.

Wij verwijzen naar de beantwoording van vraag II.3.h

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.

[...]

We hebben de meerjarenbegroting niet opgenomen in dit NZa formulier omdat dit de leesbaarheid niet ten goede komt. Waardoor het invoegen hiervan niet bijdraagt aan het beantwoorden van de vraag. We verwijzen voor de volledige inhoud naar bijlage II.7.a meerjarenbegroting.

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

De synergievoordelen die ontstaan als gevolg van de voorgenomen fusie zijn vanaf [...] zichtbaar. Vanaf [...] zal dit zorgen voor een structurele verbetering van het resultaat met [...]. Zie bijlagen II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 4 voor een overzicht van de verwachte synergievoordelen.

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). Bijlage II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 6
- Prognose van de winst en verliesrekeningen. Bijlage II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 2
- Analyse synergievoordelen. Bijlage II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 4
- Integratiekosten (bijvoegen). Bijlage II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 3
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie. Bijlage II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 2
- Prognose van de financiële ratio's. Bijlage II.7.a Meerjarenbegroting paragraaf 7
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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.⁹

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](#))

⁹ 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.

Alle cliënten van beide organisaties zijn eind juli 2021 geïnformeerd over het fusieonderzoek. En op 13 december hebben alle cliënten en mantelzorgers een brief ontvangen over het voorgenomen fusiebesluit. Dit bericht is ook op de websites en sociale media-kanalen van beide organisaties geplaatst. Deze brief is als bijlage toegevoegd als bijlage II.8.b38 bij alle communicatie gerelateerde bijlage.

Na de aankondiging van het fusieonderzoek zijn de cliëntenraden (dit betreft de centrale cliëntenraad van Kennemerhart en de cliëntenraad van Zorggroep Reinalda) van beide organisaties nauw betrokken en geïnformeerd over het onderzoek, de resultaten van de onderzoeken en het voorgenomen fusiebesluit. Dit hebben beide organisaties gedaan door:

- In iedere overlegvergadering stil te staan bij de voortgang van het fusieonderzoek
- Door extra overlegvergaderingen te houden waarin het fusieonderzoek wordt besproken
- Door de externe fusiebegeleider aanwezig te laten zijn bij de overlegvergaderingen. De notulen van alle vergaderingen zijn toegevoegd als bijlage II.8.a3 tot en met II.8.a13.
- Door de cliëntenraden de mogelijkheid te bieden om contact te leggen met de fusiebegeleider bij vragen.
- Door de hoofdstukken die de verschillende taakgroepen zijn opgesteld, als input voor de fusienota, te delen met de cliëntenraden en deze te bespreken in de overlegvergaderingen.
- Door de uitkomsten van de externe onderzoeken te delen met de cliëntenraden en te bespreken in een bijeenkomst met beide raden gezamenlijk in aanwezigheid van de externe kwaliteitsauditor en beide raden van bestuur.
- Door een tweede gezamenlijk overleg met de raden van bestuur te plannen waarin vragen over de externe onderzoeken van de beide raden verder zijn besproken.
- Op 22 november hebben de cliëntenraden een advies aanvraag ontvangen over het voorgenomen fusiebesluit. Bijlage II.8.a1 adviesaanvraag medezeggenschap voorgenomen fusiebesluit.
- Op 25 november hebben de CCR van Kennemerhart en de CR van Zorggroep Reinalda in een gezamenlijke reactie aangegeven positief te adviseren ten aanzien van de voorgenomen fusie. Bijlage II.8.a2 CCR advies voorgenomen fusiebesluit

In bijlage II.8.a0 Overzicht fusieonderwerpen in medezeggenschapsorganen is een tabel opgenomen daarin welke onderwerpen wanneer met welk medezeggenschapsorgaan zijn besproken of verstuurd.

Alle medewerkers van beide organisaties zijn eind juli middels een e-mail bericht geïnformeerd over het fusieonderzoek en de intentieverklaring. Direct daarna waren er verschillende momenten waarop medewerkers in een inloopsprekkuur vragen konden stellen aan de bestuurder(s) van de eigen organisatie.

In de periode van augustus tot en met december zijn er maandelijks fusienieuwsbrieven verstuurd. In oktober en november zijn er medewerkersbijeenkomsten georganiseerd bij beide organisaties. Medewerkers van beide organisaties konden ook naar bijeenkomsten welke in de andere organisatie plaats vonden. Bij deze bijeenkomsten waren de raden van bestuur van beide organisaties aanwezig. Medewerkers werden in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen.

In onderstaand overzicht is zichtbaar welke informatie wanneer gedeeld is met de medewerkers van beide organisaties. De verstuurde berichten zijn als bijlagen II.8.b24 tot en met II.8.b41 toegevoegd.

Inhoud boodschap	Wanneer	Communicatiemiddel KH	Communicatiemiddel ZGR
		Intranet, ONS en mail medewerkers mail naar vrijwilligers	
Aankondiging fusie intentie	22-jul-21	Nieuwsbericht bestuurders	Nieuwsbericht bestuurder aan medewerkers en vrijwilligers
Mogelijkheid voor mdw om vragen te stellen	23-jul-21	Online teams bijeenkomst voor vragen mdw	Online teams bijeenkomst voor vragen mdw
Herhaling fusie intentie	30-jul-21		UHMT-e-nieuwsbrief
Fusie onderzoek van start	27-aug-21		UHMT-e-nieuwsbrief
Waarom een fusie, bestuurders in beeld	7-sep-21	Fusienieuwsbrief 1 met vlog bestuurders, ONS	Fusienieuwsbrief 1 met vlog bestuurders, ook in ONS
Vlog bestuurder	8-sep-21	Vlog bestuurders ook op intranet geplaatst	
Voortgang fusie onderzoek	10-sep-21		UHMT e-nieuwsbrief
Update fusie onderzoek	24-sep-21		UHMT e-nieuwsbrief
Onderzoeksfase, bijeenkomsten - in gesprek met CCR	4-10-2021	Fusienieuwsbrief 2	Fusienieuwsbrief 2, ook in ONS
Aanmelding fusie bijeenkomsten	4-10-2021	Intranet bericht/ONS	
Reminder aanmelding fusie bijeenkomsten	15-10-2021		UHMT e-nieuwsbrief
Reminder aanmelding fusie bijeenkomsten	22-10-2021		UHMT e-nieuwsbrief
Voorstelronde/aanleiding/planning fusie, vragen	25-10-2021	Fusiebijeenkomst 1 bij KH locatie Janskliniek	Fusiebijeenkomst 1 bij KH Locatie Janskliniek
Voorstelronde/aanleiding/planning fusie, vragen	26-10-2021	Fusiebijeenkomst 2 bij KH locatie Kennemerhuis	Fusiebijeenkomst 2 bij KH Locatie Kennemerhuis
Reminder aanmelding fusie bijeenkomsten	5-11-2021	Intranet nieuwsbericht/ONS	UHMT e-nieuwsbrief
Voorstelronde/aanleiding/planning fusie, vragen	8-11-2021	Fusiebijeenkomst 3 bij ZGR locatie Reinaldahuis	Fusiebijeenkomst 3 bij ZGR Locatie Reinaldahuis
Bijeenkomsten, voortgang onderzoek, in gesprek met kwaliteit	10-11-2021	Fusienieuwsbrief 3	Fusienieuwsbrief 3, ook in ONS
Aandacht voor fusie nieuwsbrief	10-11-2021	Intranet/ONS	
Aanleiding fusie en fusietraject	11-11-2021		Reinalda Magazine nr. 12 - Fusie: voorwoord en artikel
Voorstelronde/aanleiding/planning fusie, vragen	15-11-2021	Fusiebijeenkomst 4 - online persoonlijk en mail naar medezeggenschapsraden fusienieuwsbrief 4 medewerkers, mail medewerkers,	Fusiebijeenkomst 4 - online persoonlijk en mail naar medezeggenschapsraden fusienieuwsbrief 4 medewerkers, mail medewerkers, mail vrijwilligers
Communicatie voorgenomen besluit: intern	13-12-2021	Fusiecadeautje; A5 kaart met boodschap over voorgenomen besluit met twee kerst-snoep-stokjes in de vorm van een hart	Fusiecadeautje; A5 kaart met boodschap over voorgenomen besluit met twee kerst-snoep-stokjes in de vorm van een hart
Communicatie voorgenomen besluit: intern	13-12-2021	Brief cliënten & mantelzorgers inclusief Q&A bijlage, website bericht, socials, persbericht, zorgkantoor en overige stakeholders	Brief cliënten & mantelzorgers inclusief Q&A bijlage, website bericht, socials, persbericht, zorgkantoor en overige stakeholders
Communicatie voorgenomen besluit: extern	13-12-2021		
Continu			
Aanpassingen in Vragen/Antwoorden medewerkers		Intranet - Q&A	Liquit Workspace - Fusie Info icoon
Individuele vragen medewerkers		Open deur bestuurders	Open deur bestuurder
NB			
ZGR - UHMT - Uit Het Management Team, bestuurder stuurt 2 wekelijkse e-nieuwsbrief met o.a. korte fusie info, w.o. reminders voor fusiebijeenkomsten.			

Naast het informeren van de medewerkers zijn de beide ondernemingsraden nauw betrokken bij en geïnformeerd over het fusieonderzoek, de resultaten van de onderzoeken en het voorgenomen fusiebesluit.

Dit hebben beide organisaties gedaan door:

- In iedere overlegvergadering stil te staan bij de voortgang van het fusieonderzoek. De notulen van deze vergaderingen zijn toegevoegd als bijlage II.8.b1 tot en met II.8.b9
- Door extra overlegvergaderingen te houden waarin het fusieonderzoek wordt besproken
- Door de externe fusiebegeleider aanwezig te laten zijn bij de overlegvergaderingen
- Door de ondernemingsraden de mogelijkheid te bieden om contact te leggen met de fusiebegeleider bij vragen.
- Door de hoofdstukken die de verschillende taakgroepen zijn opgesteld, als input voor de fusienota, te delen met de ondernemingsraden en deze te bespreken in de overlegvergaderingen.
- Door de uitkomsten van de externe onderzoeken te delen met de ondernemingsraden en te bespreken in een bijeenkomst met beide raden gezamenlijk in aanwezigheid van de beide raden van bestuur en de externe kwaliteitsauditor.

- Op 12 augustus hebben de ondernemingsraden een advies aanvraag ontvangen over verstrekte opdracht en inzet van de externe fusiebegeleider. Beide ondernemingsraden hebben positief geadviseerd ten aanzien van deze inzet. De adviesaanvragen en reacties zijn toegevoegd als bijlagen II.8.b10 tot II.8.b13.
- Op 8 november heeft de ondernemingsraad een advies aanvraag ontvangen de opdracht welke verstrekt zal worden aan de projectleider integratie. Deze is toegevoegd als bijlage II.8.b14
- Op 2 december hebben beide ondernemingsraden positief geadviseerd ten aanzien van het profiel en de te verstrekken opdracht aan de projectleider integratie. Deze is toegevoegd als bijlage II.8.b15 en II.8.b16.
- Op 22 november hebben de ondernemingsraden een advies aanvraag ontvangen over het voorgenomen fusiebesluit. Deze is toegevoegd als bijlage II.8.b17 en II.8.b18.
- Op 2 december hebben beide ondernemingsraden positief geadviseerd ten aanzien van het voorgenomen fusiebesluit. Deze reactie is toegevoegd als bijlage II.8.b19 en II.8.b20.

Ook zijn de verpleegkundige adviesraad (VAR) en medische adviesraad (MAR) van Kennemerhart en de Verzorgende en Verpleegkundige adviesraad (VVAR) van Zorggroep Reinalda betrokken bij en geïnformeerd over het fusieonderzoek, de resultaten van de onderzoeken en het voorgenomen fusiebesluit.

Dit hebben beide organisaties gedaan door:

- In iedere overlegvergadering stil te staan bij de voortgang van het fusieonderzoek.
- Door de hoofdstukken die de verschillende taakgroepen zijn opgesteld, als input voor de fusienota, te delen met de hierboven genoemde raden.
- Op 22 november hebben de VAR, MAR en VVAR een advies aanvraag ontvangen over het voorgenomen fusiebesluit. Deze is toegevoegd als bijlage II.8.b17 en II.8.b18.
- Op 30 november (VAR), 1 december (VVAR) en 2 december (MAR) hebben zij positief geadviseerd ten aanzien van het voorgenomen fusiebesluit. Deze reacties zijn toegevoegd als bijlage II.8.b21 tot II.8.b23.

In bijlage II.8.a0 Overzicht fusieonderwerpen in medezeggenschapsorganen is een tabel opgenomen daarin welke onderwerpen wanneer met welk medezeggenschapsorgaan zijn besproken of verstuurd.

Ter beantwoording van onderdeel II.8, onder b, heeft u het advies van de ondernemingsraad van Kennemerhart, het advies van de ondernemingsraad van Zorggroep Reinalda en het advies van Verzorgende en Verpleegkundige Adviesraad overgelegd. In deze adviezen worden enkele aandachtspunten benoemd. Overleg de reacties van de betreffende raad van bestuur op de adviezen.

Antwoord: De volgende bijlagen zijn bijgevoegd:

- II.8.b42 Reactie R.v.B. Kennemerhart op advies OR
- II.8.b43 Reactie R.v.B. Kennemerhart op advies V(V)AR
- II.8.b44 Reactie R.v.B. Zorggroep Reinalda op advies OR
- II.8.b45 Reactie R.v.B. Zorggroep Reinalda op advies V(V)AR

- b. 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.

In de reguliere overleggen met het zorgkantoor en zorgverzekeraars is het fusieonderzoek en het voorgenomen besluit tot fusie besproken. Op 10 december heeft er een gezamenlijk overleg plaats gevonden met de beiden raden van bestuur en de zorginkoper van zorgkantoor Zilveren Kruis. De zorginkoper heeft gelijktijdig met de medezeggenschap en de managementteams de fusienota ontvangen. In onderstaand overzicht zijn alle stakeholders inzichtelijk gemaakt met daarbij aangegeven of goedkeuring vereist en verkregen is en de contactgegevens. In de bijlage is de correspondentie met iedere stakeholder opgenomen. De naamgeving van deze bijlage is ook opgenomen in onderstaand overzicht. Het betreft bijlagen II.8.c1 tot en met II.8.c22

Bij onderdeel II.8, onder c, geeft u aan dat de toestemming van CZ vereist is voor de voorgenomen concentratie, maar dat de goedkeuring nog niet verkregen is. Geef aan wanneer u verwacht de goedkeuring te zullen verkrijgen en overleg – indien beschikbaar - stukken waaruit de goedkeuring van CZ blijkt.

Antwoord: Inmiddels is de goedkeuring van CZ per mail d.d. 14-12-2021 ontvangen. Zie bijlage II.8.c23

Stakeholder	Toestemming	Reactie of toestemming verkregen	Aanvullend	Contactgegevens	Reinalda	Kennemrhart	Bijlagen
Gemeente							
Gemeente Haarlem	Nee alleen informeren	Ja met aanvullen de vragen.		[...]	X	X	II.8.c1
Gemeente Bloemendaal Bennebroek	Nee alleen informeren	ja		[...]		X	II.8.c2
Gemeente Heemstede	Nee alleen informeren	ja		[...]		X	II.8.c3
Gemeente Zandvoort - Beentveld	Nee alleen informeren	ja		[...]		X	II.8.c1

Gemeente Haarlemmermeer	Nee alleen informeren	nee		[...]		X	
Gemeente Beverwijk	Nee alleen informeren	ja		[...]		X	II.8.c8
Gemeente Heemskerk	Nee alleen informeren	ja		[...]		X	II.8.c8
Gemeente Velsen	Nee alleen informeren	ja		[...]		X	II.8.c8
Bank							
Rabobank		ja		[...]	X	X	II.8.c12.1 II.8.c12.2 II.8.c12.3
Verzekeraars							
ASR	Overleg voor besluit	ja	ELV, GRZ, GZSP, Wijk, Paramedie	[...]	X	X	II.8.c13
Caresq	Informeren	ja	ELV, GRZ, GZSP, Wijk, Paramedie	[...]	X	X	II.8.c14.1 II.8.c14.2
CZ	Toestemming met voorwaarde over wat aangeleverd moet worden artikel 13 algemene overeenkomst	ja	ELV, GRZ, GZSP, Wijk, Paramedie	[...]	x	X	II.8.c15 II.8.c23
DSW	In kennis stellen	ja	ELV, GRZ,	[...]	X	X	II.8.c16

			GZSP , Wijk, Para medi e				
ENO	informere n	ja	ELV, GRZ, GZSP , Wijk, Para medi e	[...]	X	X	II.8.c17
Menzis	Toestemm ing	ja	ELV, GRZ, GZSP , Wijk, Para medi e	[...]	X	X	II.8.c18.1 II.8.c18.2 II.8.c18.3
ONVZ	Informere n	ja	ELV, GRZ, GZSP , Wijk, Para medi e	[...]	X	X	II.8.c19.1 II.8.c19.2
VGZ	Informere n	ja	ELV, GRZ, GZSP , Wijk, Para medi e	[...]	X	X	II.8.c20
Zorg en Zekerheid	Informere n	ja	ELV, GRZ, GZSP , Wijk, Para medi e	[...]	X	X	II.8.c21

Zilveren Kruis zorgverzekeraar	toestemming	Ja	ELV, GRZ, GZSP, Wijk, Paramedie	[...]	X	X	II.8.c22
Zorgkantoor Zilveren Kruis	Goedkeuring artikel 19 lid 2 Overleg vooraf over gevolgen fusie	Ja		[...]	X	X	II.8.c22

Klik hier om tekst in te voeren.

- c. 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.

Alle onder c genoemde stakeholders hebben een schrijven ontvangen van de raad van bestuur van de organisatie. In dit schrijven zijn zij geïnformeerd of is indien van toepassing toestemming gevraagd voor de voorgenomen fusie. Zij hebben een reactie termijn van een maand gekregen en indien er na 14 dagen nog geen reactie ontvangen was is een reminder verstuurd. In deze reminder is opgenomen dat wij ervan uitgaan dat er bij geen reactie sprake is van goedkeuring. Als bijlage bij de reminder is een document toegevoegd met de antwoorden op de tot dan toe binnengekomen vragen. De correspondentie met alle stakeholders is als bijlage II.8.d1 tot II.8.d21 toegevoegd. Op 13 december hebben alle stakeholders een persbericht ontvangen over het voorgenomen fusiebesluit.

De zorginkoper van het zorgkantoor Zilveren Kruis is in de reguliere overleggen met beide organisaties geïnformeerd over het fusieonderzoek. Daarnaast heeft hij op 19 november de fusienota en de aanbiedingsbrief ontvangen. Deze nota en het voorgenomen fusiebesluit zijn met hem besproken door de voorzitters van de raden van bestuur op 9 december.

Verder hebben samenwerkingspartners zoals woningbouwcoöperaties een persbericht ontvangen. De bestuurders van collega VVT organisaties in de regio zijn telefonisch en door middel van een persbericht geïnformeerd over het voorgenomen fusiebesluit.

Klik hier om tekst in te voeren.

De vakorganisaties

Er is zoals eerder aangeven overleg geweest met de vakorganisaties. Zie het schema hieronder voor een samenvatting van de contactmomenten en de besproken onderwerpen en resultaten.

FNV	CNV	Nu'91	FBZ	Onderwerp
12-08-2021	12-08-2021	12-08-2021	12-08-2021	Brief melding fusie-onderzoek (persbericht + intentieverklaring)
28-09-2021	15-09-2021	17-09-2021	17-09-2021	Mail belafsprak sociaal plan
08-11-2021	08-11-2021	08-11-2021	08-11-2021	Mail agenda afspraak 23-11
23-11-2021	23-11-2021	23-11-2021	23-11-2021	Afspraak Sociaal Plan
09-12-2021	09-12-2021	09-12-2021	09-12-2021	Overeenkomen Sociaal Plan

De vakorganisaties zijn zoals is aangegeven goed op de hoogte van de voorgenomen fusie en begrijpen de achtergronden. Het belangrijkste resultaat, het overeengekomen Sociaal Plan (looptijd 1-1-2022 tot 1-7-2025), is als bijlage II.8.d1 Sociaal Plan bijgevoegd. De overige communicatie is als bijlage het betreft bijlage II.8.d2 t/m II.8.d12.

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.

N.v.t.

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.

N.v.t.

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.

N.v.t.

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.

N.v.t.

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen 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.

Zoals uit de beantwoording van eerdere vragen en de bijbehorende bijlagen blijkt voorzien wij geen vraagstukken op dit gebied. Toch is het belangrijk bij een aspect stil te staan en dat betreft de levensbeschouwelijke achtergrond van beide organisaties. Zorggroep Reinalda is gebaseerd op de humanistische levensbeschouwing en de achtergrond van Kennemerhart is deels gelegen in het protestantisme. Wij verwijzen naar de volgende bijlage bij de nadere beantwoording van deze vraag naar hoofdstuk 2 uit de fusienota *bijlage I.3.e2 fusienota*.

Licht nader toe, ter beantwoording van onderdeel III.6, op welke wijze de identiteit en filosofie van Zorggroep Reinalda geborgd zal worden, mede gelet op de omvang van Zorggroep Reinalda ten opzichte van de omvang van Kennemerhart.

Antwoord: In onze beantwoording van uw vragen onder II.1 wordt het volgende gezegd over de borging van de identiteit en filosofie van Zorggroep Reinalda en van alle locaties die onderdeel vormen van Kennemerhart: "Waar identiteit een grote rol speelt, zoals de identiteit van Zorggroep Reinalda, het humanisme, kan deze gewaarborgd blijven/worden in de gefuseerde organisatie die wordt gekenmerkt door respect voor verschillen in identiteit en eigenheid die zich binnen en tussen locaties voordoen." En "een brede organisatie biedt ruime keuzevrijheid voor cliënten qua gebouw, couleur lokale en identiteit/eigenheid die passend is bij de wens van cliënten en naasten." Met deze tekst, waarmee we als besturen hebben getracht deze vraag te beantwoorden, willen we benadrukken dat verschillen in identiteit binnen Kennemerhart worden geborgd, nu en in de toekomst. Dit geldt zeker ook voor het humanisme. We benadrukken dat alle betrokken stakeholders (ook de constituerende organisaties van Zorggroep Reinalda) nauw betrokken zijn bij het opstellen van hoofdstuk 2 in de fusienota en zich kunnen vinden in de gekozen aanpak. Hiervoor verwijzen wij naar bijlage I.3 e2 fusienota die reeds in uw bezit is. Hierin staat o.a. beschreven dat een humanistische identiteitsraad zal worden opgericht ter borging van de humanistische identiteit, dat bestaande humanistische vieringen en rituelen in stand zullen worden gehouden en dat de humanistische achterban een statutaire zetel krijgt in de RvT. Wij denken op deze wijze heel concreet de identiteit en filosofie van Zorggroep Reinalda te borgen. Deze manier van borging is zorgvuldig afgestemd met alle betrokken belanghebbenden van Zorggroep Reinalda en met de humanistische achterban.

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?

In het voortraject hebben beide organisaties geprobeerd alle betrokkenen en alle relevante onderwerpen te adresseren. Op het moment van insturen van deze NZa-aanvraag hebben wij san ook geen aanvullende onderwerpen die wij met de NZa zouden willen delen.

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](#))

Paragraaf	Bijlage
I.3.b	I.3.b1 Voorgenomen besluit fusie
	I.3.b2 Notulen RvT KH
	I.3.b3 Notulen RvT ZGR
I.3.c	II.8.d1 tm II.8.d12 Communicatie met vakbonden
I.3.d	I.3.b1 Voorgenomen besluit fusie
	I.3.b2 Notulen RvT KH
	I.3.b3 Notulen RvT ZGR
I.3.e	I.3.e1 Intentieovereenkomst
	I.3.b1 Voorgenomen besluit fusie
	I.3.e2 fusienota
II.2	II.2.1 Organogram Kennemerhart
	II.2.2 Organogram Zorggroep Reinalda
	II.2.3 Organogram fusieorganisatie
II.3.b	II.3.b1 advies naar aanleiding van externe kwaliteitsaudit
II.3.f	I.3.e2 fusienota
II.4.b	I.3.e1 Intentieovereenkomst
	I.3.e2 fusienota
II.5	II.7.a meerjarenbegroting
II.6	II.7.a meerjarenbegroting
II.7	II.7.a meerjarenbegroting
II.8.a	II.8.b38 Brief aan cliënten
	II.8.a1 adviesaanvraag medezeggenschap voorgenomen fusiebesluit.
	Bijlage II.8.a2 CCR advies voorgenomen fusiebesluit
	Bijlage II.8.a3 t/m II.8/a13 Notulen CR vergaderingen

	II.8.a0 Overzicht fusieonderwerpen in medezeggenschapsorganen
II.8.b	II.8.b10 t/m II.8.b13 Advies aanvragen en reactie OR inzet fusiebegeleider
	II.8.b14 t/m II.8.b16 Advies projectleider integratie
	II.8.b17 en II.8.b18 Adviesaanvraag voorgenomen fusiebesluit
	II.8.b19 en II.8.b20 Advies OR voorgenomen fusiebesluit
	II.8.b17 en II.8.b18 Adviesaanvraag VAR en MAR
	II.8.b21 t/m II.8.b23 Advies VAR en MAR voorgenomen fusie
	Bijlage II.8.b1 tot en met II.8.b9 Notulen OR vergaderingen
	Communicatie II.8.b24 t/m II.8.b41
	II.8.a0 Overzicht fusieonderwerpen in medezeggenschapsorganen
	II.8.b42 Reactie R.v.B. Kennemerhart op advies OR II.8.b43 Reactie R.v.B. Kennemerhart op advies V(V)AR II.8.b44 Reactie R.v.B. Zorggroep Reinalda op advies OR II.8.b45 Reactie R.v.B. Zorggroep Reinalda op advies V(V)AR
II.8.c	II.8c1 t/m II.8c22 Alle correspondentie stakeholders
	bijlage II.8.c23 nagekomen reactie CZ
II.8.d	II.8.d1 Sociaal plan
	II.8.d2 t/m II.8d12 communicatie met vakbonden
III.6	I.3.e2 fusienota

