

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

## Zorgspecifieke concentratietoets

### Aanvraagformulier

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

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

Cooperatie Periscaldes U.A. [...] Heinkensand, 20-12-2021  [...] Handtekening	Zeeuwse Huisartsen Cooperatie U.A. [...] Heinkensand, 20-12-2021  [...] Handtekening
--	---

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

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

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

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

*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](mailto: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](mailto:info@nza.nl)), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

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

Statutaire naam organisatie:	Cooperatie Periscaldes U.A.
Nummer Kamer van Koophandel:	22063858
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	Via deze zorgaanbieder zijn 7 medewerkers betrokken bij het verlenen van zorg. aantal.PeriScaldes is niet bij de directe uitvoering van de zorg betrokken. Indirect zijn 7 personen betrokken bij de zorg in de rol van kwaliteitscoördinator of adviseur <sup>4</sup>

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup>

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

Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup>

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

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

De cooperatie Periscaldis behartigt de belangen van de aangesloten huisartsen leden en faciliteert deze in de uitvoering van hun zorgtaken. De cooperatie Periscaldes is eigenaar van PeriScaldes bv. Periscaldes is een zorggroep en zet zich in voor kwaliteitsverbetering van de eerstelijnszorg aan chronisch zieken. Verschillende soorten aanbieders werken multidisciplinair samen aan zinvolle,

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

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

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

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

integrale zorg. PeriScaldes stimuleert en faciliteert deze samenwerking. PeriScaldes ondersteunt de huisartsen praktijk in zijn kerntaken in met name met de ketenzorg. Het betreft hier de ketenzorgprogramma's Diabetes, Hart- en Vaatziekten, COPD, Astma en ouderenzorg. Doordat het werkveld steeds complexer wordt richt de organisatie zich de laatste jaren steeds meer op ondersteuning in het kader van de GGZ, Sociaal domein en medisch specialitische zorg. Waarbij de juiste zorg op de juiste plaats centraal staat.

PeriScaldes zet zich in voor kwaliteitsverbetering van de eerstelijnszorg aan chronisch zieken. Verschillende soorten aanbieders (huisartsen, praktijkondersteuners en ketenpartners; diëtisten, fysiotherapeuten, pedicures enz.) werken samen aan zinvolle, integrale zorg. PeriScaldes stimuleert en faciliteert deze samenwerking. Dit doet PS door het opstellen van richtlijnen, protocollen en het organiseren van scholingen. PeriScaldes is verantwoordelijk voor de inkoop van de ketens bij de zorgverzekeraar. PeriScaldes gaat contracten aan met de huisartspraktijk en ketenpartners voor de uitvoering van de zorg. PeriScaldes ziet erop toe dat de zorg wordt geleverd volgens de richtlijn/protocol en houdt daarbij toezicht op de kwaliteit van de geleverde zorg

De activiteiten zijn gericht op ketenzorg: diabetes/ CVRM- Astma/Copd- ouderenzorg. Daarnaast richt PeriScaldes zich op de kwaliteitsverbetering van de eerste lijns GGZ zorg en medisch specialistische zorg; het mogelijk maken /ondersteunen bij de verplaatsing van zorg uit de tweede lijn: de juiste zorg op de juiste plaats JZOJP

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

Periscaldes is actief in de provincie Zeeland boven de Westerschelde met uitzondering van Tholen. De zorg wordt uitgevoerd bij/in de aangesloten huisartsenpraktijken en betrokken ketenpartners

**I.2 Organisatie 2**

Statutaire naam organisatie:	Zeeuwse Huisartsen Coöperatie U.A
Nummer Kamer van Koophandel:	64808858
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 98 aangesloten huisartsen personen zorg verlenen. <sup>7</sup> Deze huisartsen hebben een aansluitingsovereenkomst met de ZHCo, geen dienstverband. Via EHZ bv zijn 30 praktijkondersteuners werkzaam. Deze leveren zorg bij aangesloten huisartsenpraktijken.

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad<sup>8</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]

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

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

Naam	[...]
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad<sup>9</sup>

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

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

De ZHCO richt zich op het ondersteunen van leden van de coöperatie, zijnde huisartsen, in brede zin. Hiertoe behoort ook het organiseren van de huisartsen dienstenstructuur (Huisartsenpost) en het detacheren van praktijkondersteuners GGZ bij huisartsen.

**Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland**

De huisartsenpost is regionaal centrum (gesitueerd binnen de regio's Walcheren, Schouwen-Duiveland en de Bevelanden) voor huisartsgeneeskundige spoedzorg buiten de normale praktijktijden tussen 17:00 – 08:00 en tijdens de weekenden.

**EGZ B.V.**

De Eerstelijns GGZ Zeeland BV (EGZ) faciliteert de aangesloten huisartsen op het gebied van de verlening van GGZ in hun praktijk. Dit doen we door inzet van een praktijkondersteuner (POH) GGZ. Daarnaast worden onder deze B.V. ook Praktijkmanagers binnen de dagpraktijken ingezet.

**Kwaliteit & Scholing**

De Koepel Kwaliteit Huisartsenzorg Zeeland is een overkoepelende regionale deskundigheid bevorderende organisatie voor huisartsen en praktijkpersoneel. De organisatie is voortgekomen uit en leunt op de vier Zeeuwse WDH'en (Werkgroepen Deskundigheidsbevordering Huisartsen). Een WDH verzorgt nascholing VOOR huisartsen DOOR huisartsen. Een WDH bestaat uit meerdere huisartsen, die met elkaar het programma vaststellen, beoordelen en evalueren. Daarmee is de kwaliteit en het toezicht op onafhankelijkheid geborgd.

**SFHZ**

Biedt ondersteuning aan leden (huisartsen) op het gebied van ICT, financiële administratie, Inkoop en P&O, dus niet-patiëntgebonden activiteiten

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

De ZHCo is actief in de provincie Zeeland behalve Zeeuws-Vlaanderen en Tholen. Zorg wordt verleend bij aangesloten huisartspraktijken. Huisartsenposten zijn gevestigd in Middelburg, Goes en Zierikzee.

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

**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 fusie tussen de cooperatie PeriScaldes en de cooperatie ZHCo kent een lange geschiedenis. Sinds 2017 wordt er gesproken over de fusie en zijn er poging en ondernomen om de fusie te realiseren. Het proces is meerdere malen gestrand op basis van wantrouwen, gebrek aan oplossingsgerichtheid en onheldere beslissingsbevoegdheden. In 2020 is gekozen om eerst een personele unie te vormen en op zo te ervaren wat het betekent om onder één bestuur te staan. Begin 2021 is besloten om de personele unie om te zetten naar een volledig fusie tussen de cooperaties. Het vernieuwde bestuur van de personele unie, het vertrek van beide directeuren en het aanstellen van een interim directeur bij de ZHCo, heeft uiteindelijk geleid tot een meer vruchtbare bodem voor de beoogde fusie.

We hebben geconstateerd dat de concentratiemelding bij de NZA in een eerder stadium had gekund.

De cooperatie PeriScaldes U.A. en de cooperatie ZHCo U.A. fuseren en vormen de nieuwe, fusiecooperatie cooperatie ZHCo-Periscaldes U.A. dit is de verkrijgende cooperatie .

De Cooperaties PeriScaldes U.A. en de Cooperatie ZHCo U.A. verdwijnen dus als rechtspersonen. In de akte van fusie worden deze benoemd als "verdwijnende cooperaties"

Het betreft hier een fusie van twee coöperaties die beide via één of meer dochtermaatschappijen zorg verlenen. De ZHCO verleent via de huisartsenposten huisartsenzorg in de Avond, Nacht en weekend tijdstippen. Daarnaast verlenen praktijkondersteuners GGZ zorg in dienst bij de ZHCo dochter EGZ zorg bij aangesloten huisartsenpraktijken. Ook levert ZHCo via dochtermaatschappijen praktijkmanagement aan aangesloten huisartsenpraktijken en biedt het scholing aan.

PeriScaldes verleent zorg door middel van het faciliteren van ketenzorgprogramma's in de aangesloten huisartsenpraktijken.

Eind september 2021 hebben de leden van beide coöperaties ingestemd met de voorgenomen fusie en hebben de Raad van Toezicht van de ZHCO, de cliëntenraad van Periscaldes, de ondernemingsraad van de ZHCO en de personeelsvertegenwoordiging van PeriScaldes geadviseerd over de voorgenomen fusie.

Medio oktober besluiten de leden van beide coöperaties formeel tot fusie waarna de fusie per 1-1-2022 gerealiseerd wordt

21 oktober 2021 hebben de leden ingestemd met het voornemen tot fusie. Dit voornemen tot fusie is 6 november 2021 gedeponereerd bij het handelsregister en gepubliceerd in dagblad Trouw. Na afloop van de verzetstermijn zullen de leden van de cooperatie het formele besluit tot fusie nemen. Dit zal op 9 december plaatsvinden. (bijlage 22).

In week 50 zullen de bestuurders en de Raad van Toezicht de besluitvormingsstukken ondertekenen.



Alle besluiten met betrekking tot de fusie zijn inmiddels genomen door:

- de Algemene Ledenvergadering ZHCo (bijlage 35)
- Algemene Ledenvergadering PeriScaldes (bijlage 35)
- de aandeelhouders PeriScaldes BV (bijlage 36)
- de aandeelhouders Eerstelijns GGZ bv (bijlage 37)
- Bestuur Stichting SHZ (bijlage 38)
- Bestuur Stichting Facilitair (bijlage 39)
- Bestuur stichting Koepel en Kwaliteit (bijlage 40)
- Raad van Toezicht ZHCo en SHZ (Bijlage 41)

- c. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenoemde concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

Er zijn geen opschortende of ontbindende voorwaarden afgesproken

- 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 van de ZHCO heeft toestemming gegeven voor de fusie (bijlage meesturen) (bijlage 11 en bijlage 18)

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen bijlage 3).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen bijlage 2 ).
- Anders, namelijk: fusieplan versie 0.5.3 ( 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.

- 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](#))*

Beoogde meerwaarde van samenwerken zoals in het fusieplan beschreven

- Gebrek aan gezamenlijke regie veroorzaakt dubbel werk door overlappende activiteiten, veel bestuurlijke drukte, tegenstrijdige besluiten en een onduidelijk profiel van de huisartsenzorg. Met twee huisartsenorganisaties zal de versnippering in de eerste lijn blijven bestaan.
- De fusie tussen ZHCo en Coöperatie PeriScaldes zal bijdragen aan het realiseren van een aanspreekbare regionale huisartsen- en eerstelijnsorganisatie met mandaat van alle huisartsen in het werkgebied.
  - Deze organisatie kan een regierol naar een gezamenlijke visie vervullen, zowel op de organisatie van huisartsenzorg als ook op het (veranderende) vak van huisarts.
  - Vanuit de nieuwe organisatie willen we huisartsen op zo'n wijze faciliteren dat zij zich ondersteund en gestimuleerd voelen om de ontwikkelingen op het gebied van veranderende zorgvraag, toepassing van ICT en andere wijze van organiseren binnen hun praktijken te kunnen implementeren.
  - Met de fusie zal synergie van de bestaande taken bereikt worden en de bestuurlijke drukte verminderen.
  - Om een aanspreekbare regionale eerstelijnsorganisatie te zijn is mandaat van de huisartsen nodig. Een fusie draagt bij aan een stevig fundament voor een regionale organisatie die in staat is te bouwen aan mandaat.

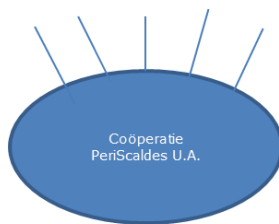
De fusie tussen beide organisaties is een manier om een regionale huisartsenorganisatie vorm te geven. In de regio waar beide cooperaties actief zijn, zijn geen andere organisaties actief die zich richten op huisartsenzorg. Er is dus ook geen overweging geweest om de fusie met andere partijen aan te gaan omdat deze in de regio niet bestaan.

De keuze voor de regio en de afbakening hiervan is vooral gelegen in de belangrijkste samenwerkingspartner. Beide organisaties werken in het adherentie gebied van het ADRZ ziekenhuis. Andere huisartsenorganisaties in de provincie zijn werkzaam in het adherentiegebied van andere ziekenhuizen.

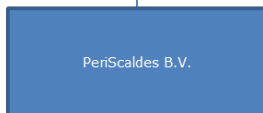
- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen 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](#))*

Organogram PeriScaldes

Leden: praktijkhoudende huisartsen die werkzaam zijn in de regio



**Algemene Ledenvergadering:** bestaat uit alle huisarts-leden  
**Bestuur:** bestaat uit 7 huisarts-leden



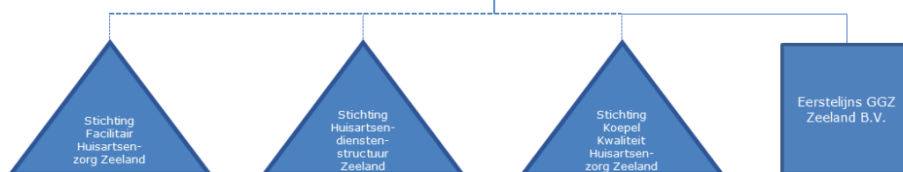
**Algemene Vergadering:** coöperatie stemrecht  
**Bestuur:** bestaat uit de coöperatie

### Organogram ZHCO

Leden: praktijkhoudende huisartsen die werkzaam zijn in de regio



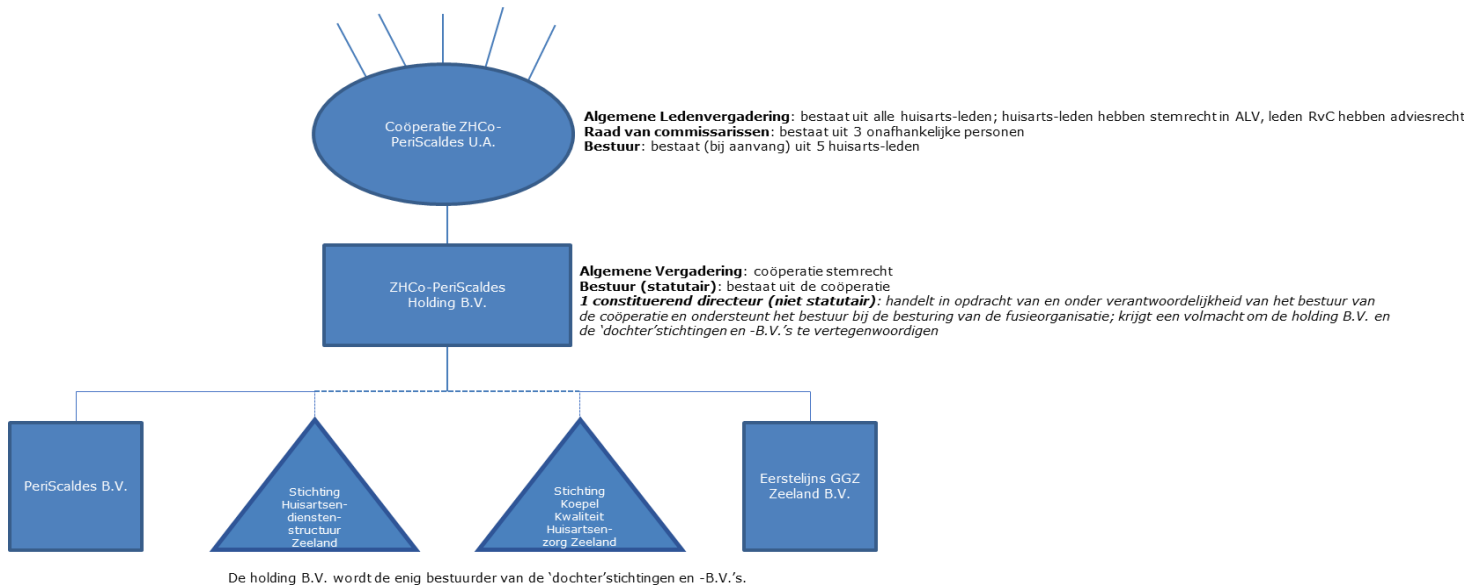
**Coöperatieraad:** bestaat uit alle huisarts-leden  
**Raad van toezicht:** bestaat uit 3 onafhankelijke personen  
**Bestuur:** bestaat uit 7 huisarts-leden



**Algemene Vergadering Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.:** coöperatie stemrecht  
**Raad van toezicht Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland:** gelijk aan raad van toezicht coöperatie  
**Bestuur drie stichtingen:** gelijk aan bestuur coöperatie  
**Bestuur Eerstelijns GGZ Zeeland B.V.:** bestaat uit de coöperatie

## Organogram Gefuseerde organisatie

Leden: praktijkhoudende huisartsen die werkzaam zijn in de regio



De voorgenomen concentratie betekent een juridische fusie van twee coöperaties. De nieuwe coöperatie wordt eigenaar van een holding bv die op haar beurt eigenaar is van de vier dochtermaatschappijen.

Stichting Facilitair Huisartsenzorg Zeeland komt niet terug in het structuuroverzicht van de fusieorganisatie. De activiteiten van deze stichting zijn ondergebracht bij de Eerstelijns GGZ Zeeland. De stichting Facilitair Huisartsenzorg is leeg.

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

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

Er zal geen verandering optreden in het zorgaanbod. Beide organisaties voeren verschillende zorgactiviteiten uit en deze blijven via de dochtermaatschappijen ongewijzigd.

- 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 niet worden gewijzigd. Alle bestaande zorgactiviteiten worden ongewijzigd in de dochtermaatschappijen worden voortgezet

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

Het aantal locaties en de verdeling van de zorgtaken blijven ongewijzigd

- 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 zal geen wijziging optreden in de schaalgrootte van de zorgverlening. Clienten zullen dus geen gevolgen ondervinden van de concentratie

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

Er zullen geen wijzigingen optreden met gevolgen voor clienten. Kwaliteitszorg is nu in beide organisaties als kleine deeltaak bij medewerkers belegd. Door de fusie en de daarmee gepaardgaande schaalvergroting kan de kwaliteitszorg professioneler en robuster worden georganiseerd en uitgevoerd met positieve gevolgen voor de kwaliteit van zorg.

- f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

De kernactiviteiten van beide organisaties zijn gericht op het ondersteunen van de praktijkvoering van huisartsen en belangenbehartiging.

De kernactiviteit van PeriScaldes is keten zorg in samenwerking met keten partners, gericht op patiëntenzorg. ZHCo richt zich op ANW zorg en het faciliteren en ondersteunen van huisartsen; activiteiten gericht op continuïteit van de huisartsenzorg, inzet personeel binnen de huisartsenpraktijken, scholingen voor zorgverleners. Door de fusie worden alle activiteiten in één organisatie geborgd en zal kruisbestuiving gaan ontstaan ten voordele van de huisartsen en de patiëntenzorg.

Tussen de verschillende dochtermaatschappijen bestaan cultuurverschillen. Deze verschillen zijn vooral terug te voeren op zeer verschillende stijlen van besturen. Bij de ZHCo werd bestuurd op hoofdlijnen met een weinig geformaliseerde organisatiestructuur. Bij PeriScales werd door de directie op hoog detail niveau meebestuurd en was de ruimte voor eigen inbreng van medewerkers beperkter. Daarnaast was er tussen de beide organisaties historisch bepaald wantrouwen ten opzichte van elkaar. De cultuurverschillen zijn duidelijk verminderd door de inrichting van de personele unie en door het betrekken van één gebouw door beide organisaties waardoor formele én informele contacten zijn verbeterd. De nieuw aan te stellen constituerend directeur krijgt ook nadrukkelijk de opdracht om deze cultuurverschillen te overbruggen en om tot één gezonde organisatiecultuur te komen. Omdat de dochtermaatschappijen door de fusie ongewijzigd blijven bestaan hebben de cultuurverschillen geen invloed op cliënten.

Het werkplezier zal vergroot worden omdat er al vele jaren over deze mogelijke fusie wordt gesproken. In het verleden zijn meerdere pogingen om tot een fusie te komen gestrand. Wanneer de fusie nu een feit is, zal er rust in de organisaties ontstaan op dit gebied en zal de fusie voor medewerkers geen afleiding zijn van de inhoud van het werk.

- 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.

Aangezien er voor de uitvoering van de zorgactiviteiten geen veranderingen optreden zullen cliënten geen gevolgen ondervinden van de concentratie. Het betreft vooral een juridisch en bestuurlijk samenvoegen van twee coöperaties met dezelfde achterban.

- 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.*

De zorgactiviteiten zullen wat betreft organisatie én inhoud ongewijzigd worden voortgezet. Er zijn dan ook geen risico's te beschrijven die zich kunnen voordoen als gevolg van het fusieproces.

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?*

Per fusiedatum zullen er geen veranderingen plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen. De fusie betreft het samenvoegen van de twee coöperaties waarbij de dochterbedrijven op dezelfde manier zullen functioneren als voor de fusiedatum. Aanpassingen in de ondersteunende processen zullen in het kader van normale bedrijfsvoering en ontwikkelingen plaatsvinden zoals past bij het reguliere besturingsproces van een organisatie. Door de fusie en het samenvoegen van ondersteunende diensten ontstaat schaalvoordeel waardoor de professionaliteit van de organisatie wordt vergroot. Bovendien wordt door deze schaalvergroting en bundeling van mensen en middelen de kwetsbaarheid van de (nu vaak kleine) ondersteunende afdelingen verminderd. Door het samenvoegen en vergroten van de schaal waarop ICT toepassingen worden, ontstaat een betrouwbaarder informatie systeem dat het mogelijk maakt om de organisatie beter en nauwkeuriger te monitoren op resultaten en daar op te sturen.

Er zullen als gevolg van de fusie geen patientengegevens tussen de werkorganisaties worden uitgewisseld of gekoppeld. Op termijn zal gekozen worden voor een uniforme wijze van inrichten en uitvoeren van administratieve activiteiten, zowel voor de bedrijfsvoering als voor de patiënt gebonden activiteiten. Hierdoor ontstaat meer grip en regie op de bedrijfsprocessen. Dit is ook expliciet onderdeel van de opdracht aan de nieuwe directeur van de holding.

Het betreft hier dus het kiezen voor één systeem en behoefte van de personeels administratie, de financiële administratie en de boekhouding. Het opzetten van één corporate systeem voor het opslaan en archiveren van bestanden/data. Het gebruik van één software pakket voor werkplek toepassingen (office software) en het gebruik van een CRM systeem. Per onderdeel zal worden bekeken welke toepassingen in gebruik zijn, wat de voor- en nadelen van het betreffende systeem is (prijs-kwaliteit verhouding) en wat de compatibiliteit van het systeem is. Vervolgens zal een systeem gekozen worden en de implementatie van het systeem in de hele organisatie vormgegeven worden. Dit is een verandering die stapsgewijs zal verlopen om de continuïteit van de bedrijfsvoering niet in gevaar te brengen. Vanwege het zelfstandige karakter van de dochterbedrijven, is er geen grote urgentie voor dit proces en gaat stabiliteit boven efficiëntie

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

Er zijn dan ook geen belangrijke keuzes te maken op dit vlak

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

Afwegingskader

- 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.

Stappenplan

- 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.

Belangrijke risico's

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

*De concentratie wordt gefinancierd uit eigen middelen en kent beperkte kosten. Er zal geen verhoging van de overhead kosten plaatsvinden. Wel is er een verwachte besparing door vermindering van vacatie vergoedingen voor het bestuur.*

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

Er zijn geen negatieve gevolgen voor de partijen als gevolg van de voorgenomen concentratie. Zoals beschreven gaat het om een fusie tussen twee coöperaties met voortzetting van de bestaande dochterbedrijven. De synergievoordelen zijn gericht op beleidsmatige coherentie in de huisartsenzorg in de regio en vermindering van de bestuurlijke drukte. Hierdoor ontstaat een duidelijker aanspreekpunt voor externe stakeholders.

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

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen. Bijlage 47 en 48 van PeriScaldes, bijlage 48, 54, 55, 56, 57, 58 van ZHCo en onderliggende entiteiten
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Tussentijdse vermogensopstelling van beide organisaties Bijlage 4 en 23 toelichting op cijfers en prognose Bijlage 23 geeft een meerjarenprognose voor beide organisaties



en hun onderdelen . Gedeponeerde jaarstukken 2020 en toelichting (bijlage 46, 48 van PeriScaldes, bijlage 48,49, 50, 51, 52, 53 jaarstukken ZHCo en onderliggende entiteiten)

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

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

*Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:*

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

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

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

Besprekingen over de fusie zijn al gaande sinds 2018. Tijdens dit proces is steeds overleg gevoerd met de cliëntenraad van PeriScaldes en is het fusieplan met hen besproken. Opmerkingen vanuit de cliëntenraad zijn steeds meegenomen in de vervolgstappen. Het uiteindelijke fusieplan en de concept statuten van de fuserende coöperaties zijn ter advies aan de cliëntenraad voorgelegd. Het bestuur heeft een aantal adviezen van de cliëntenraad gemotiveerd niet overgenomen en hierover ook gecommuniceerd met de CR. De CR is hier niet mee akkoord gegaan. Momenteel wordt getracht om door middel van een verduidelijkende schriftelijke toelichting en door middel van een gesprek, tot een oplossing te komen

Bijlagen 8, 12,13 15 en 19, 24, 25, 26, 27,30, 32

De ZHCo heeft geen cliëntenraad. De cliënten zijn door middel van een oproep op de website van de ZHCo opgeroepen om te reageren op de voorgenomen fusie. Bijlage 31

De discussie met de cliëntenraad is nog niet afgerond (bijlage 42 en 43)

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](#)).*

Besprekingen over de fusie zijn al gaande sinds 2018. Tijdens dit proces is steeds overleg gevoerd met de ondernemingsraad van de ZHCo en de personeelsvertegenwoordiging van PeriScaldes en is het fusieplan met hen besproken. Opmerkingen vanuit het personeel zijn steeds meegenomen in de vervolgstappen. Het uiteindelijke fusieplan en de concept statuten van de fuserende coöperaties zijn ter advies aan de OR en PVT voorgelegd. Op basis van de uitgebrachte adviezen is (herhaaldelijk) de garantie afgegeven door het bestuur dat er geen wijzigingen in

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

arbeidsvoorwaarden en arbeidsomstandigheden zullen plaatsvinden en dat er geen gedwongen ontslagen zullen plaatsvinden. bijlage 33 en 34

De suggestie van de personeelsvertegenwoordiging om bij de PeriScaldes bv een aparte personeelsvertegenwoordiging te behouden is niet overgenomen omdat het bestuur het bij de omvang van de organisatie passend acht om één ondernemingsraad in te stellen.

Bijlagen 7,9,10,13,14,16,17,19, 28,29

De concept statuten van de op te richten Holding zijn aan de OR en PVT voorgelegd met de vraag om hier advies over uit te brengen (bijlage 44)

Het bestuur heeft op het uitgebracht advies van de OR gereageerd (bijlage 45)

- 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.*

Zorgverzekeraar [...] als preferentie zorgverzekeraar in de regio.

- 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.

[...] is, als preferente zorgverzekeraar in de regio, steeds geïnformeerd en steunen deze beoogde fusie. De voortgang van de fusie is besproken in de reguliere kwartaal overleggen. in de bijlage de bevestigingsmail van [...] dat men akkoord is met de fusie. (bijlage 6)

## **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.*

Ambulancezorg

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.*

Spoedeisende hulp (SEH)

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.*

Acute verloskunde

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.*

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.

*Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.*

Wlz-zorg
----------

## **ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen**

#### IV.1 Op

Overige informatie

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

Bijlagen:

Bijlage 1\_15092021 Fusieplan ZHCo en Cooperatie PeriScaldes V 0.5.3 definitief  
Bijlage 2\_Voorstel tot fusie cooperaties ZHCo en PeriScaldes versie 14-10-2021  
Bijlage 3\_Akte van fusie cooperaties ZHCo en PeriScaldes versie 28-10-2021  
bijlage 4\_Vermogensopstelling ZHCo per 31-08-2021  
Bijlage 5\_Coöperatie Periscaldes tussentijdse cijfers per 31-08-2021  
Bijlage 6\_Instemming CZ aanstaande fusie ZHCO en Periscaldes  
Bijlage 7\_adviesaanvraag fusieplan OR en PVT  
Bijlage 8\_adviesaanvraag CR fusieplan  
Bijlage 9\_210916\_reactie PVT fusiedocument  
Bijlage 10\_OR 059.21 advies fusieplan d.d 26 juli 2021  
Bijlage 11\_goedkeuring RvT fusieplan  
Bijlage 12\_2021-08-25 advies CR op fusieplan  
Bijlage 13\_brif.116 - Reactie aan gremia 05-10  
bijlage 14\_adviesaanvraag gremia akte van fusie  
Bijlage 15\_21.015 Reactie CR op concept statuten en akte van fusie 26-10  
Bijlage 16\_2021 Reactie OR op akte van fusie en concept statuten  
Bijlage 17\_2021 Reactie RvT 18-10-2021 op akte van fusie  
bijlage 18 \_reactie PvT op akte van fusie en concept statuten  
bijlage 19\_reactie bestuur op adviezen gremia akte van fusie  
bijlage 20\_reactie bestuur op pos advies OR akte van Fusie  
Bijlage 21\_reactie bestuur op goedkeuring door RVT akte van fusie  
Bijlage 22\_21.090 - uittreksel notulen Cooperatieraad 21-10-21  
Bijlage 23\_NZA toelichting liquiditeitsprognose  
bijlage 24\_Due D reactie Clientenraad23-10-21  
bijlage 25 \_Due Dil reactie CR 8-11-219749 def  
bijlage 26\_reactie aan CR mbt statuten holding  
Bijlage 27\_CR reactie op advies 09-11 + uitnodiging gesprek  
bijlage 28\_advies OR statuten holding ZHCo-PeriScaldes  
Bijlage 29\_Advies PVT concept statuten Holding ZHCo-PeriScaldes  
Bijlage30\_reactie van cliëntenraad m.b.t. statuten holding  
Bijlage 31\_melding website ZHCO  
Bijlage 32\_Reactie via WhatsApp van CR op uitnodiging gesprek  
Bijlage 33\_PS - bevestiging behouden arbeidsvoorwaarden 30-11 (concept)  
Bijlage 34\_ZHCo Coöperatie - overgang van onderneming 30-11 (concept)  
bijlage 35\_verslag Coöperatieraad 09-12-2021 tbv notaris – getekend  
bijlage 36\_10-12-2021 Aandeelhoudersbesluit PeriScaldes BV – getekend  
Bijlage 37\_10-12-2021 Aandeelhoudersbesluit Eerstelijns GGZ Zeeland BV (002) – getekend  
Bijlage 38\_10-12-2021 Bestuursbesluit en verklaring bestuurders SHZ – getekend  
Bijlage 39\_Bestuursbesluit en verklaring bestuurders Stichting Facilitair Huisartsenzorg Zeeland – getekend  
bijlage 40\_10-12-2021 Bestuursbesluit en verklaring bestuurders Stichting Koepel – getekend  
Bijlage 41\_10-12-2021 Verslag raad van toezicht mbt SHZ 23-11-2021  
Bijlage 42\_verslag gesprek bestuur en cliëntenraad 08-12  
bijlage 43\_brif.175 cliëntenraad dd 9-12 na gesprek  
Bijlage 44\_brif.148 - adviesaanvraag gremia statuten holding

Bijlage45\_161 - reactie aan OR mbt statuten holding  
Bijlage 46\_211005\_Gedeponeerde jaarrekening - KvK 20138019 - Boekjaar 2020\_PeriscaldesBV  
Bijlage 47\_211220\_W&V\_PeriscaldesBV\_2022-2026  
Bijlage48\_Toelichting Winst en Verliesrekening en Prognose Periscaldes  
Bijlage 49\_Jaarrekening 2020 EGZ BV ondertekend  
Bijlage50\_Jaarrekening 2020 Koepel ondertekend  
Bijlage51\_Jaarrekening 2020 Stichting Huisartsendienstenstructuur Zeeland ondertekend  
Bijlage 52\_Jaarrekening 2020 ZHCo ondertekend  
Bijlage53\_Jaarrekening SFHZ 2020 ondertekend  
Bijlage54\_W&V EGZ 2022-2026  
Bijlage55\_W&V Koepel 2022-2026  
Bijlage56\_W&V SFHZ 2022-2026  
Bijlage57\_W&V SHZ 2022-2026  
Bijlage58\_W&V ZHCO 2022-2026  
Etc.