

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

Inzake  
Stichting Tergooi  
en  
Stichting Trombosedienst voor het Gooi

## 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>

Stichting Tergooi [...] Hilversum, 15 december 2021  [...]  Handtekening	Trombosedienst voor het Gooi [...] Hilversum, 15 december 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>

[...] Hilversum, 15 december 2021  [...]  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:	Stichting Tergooi
Nummer Kamer van Koophandel:	32112124
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 2300 personen zorg verlenen. <sup>4</sup>	

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 10016, 1201 DA Hilversum
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	postbus 10016, 1201 DA Hilversum
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 10016, 1201 DA Hilversum
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Tergooi is een regionaal ziekenhuis met een focus op acuut klinische zorg

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

<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.

Tergooi levert zorg aan patienten in de regio Gooi en Vechtstreek en heeft locaties in Hilversum (ziekenhuis), Blaricum (ziekenhuis) en Weesp (polikliniek)

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Trombosedienst voor het Gooi
Nummer Kamer van Koophandel:	41192491
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 20 personen zorg verlenen. <sup>7</sup>

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Oostereind 107 1212VH HILVERSUM
Telefoonnummer	035-6854250 [...]

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Oostereind 107
Telefoonnummer	035-6854250

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	info@ctdnederland.nl
Postadres	[...]
Telefoonnummer	onbekend

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

Medische Laboratoria, trombosedienst.

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

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

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

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

Regio Gooi en Vechtstreek, hoofdlocatie Oostereind 107 te Hilversum. Diverse prikpunten namelijk in Weesp, Huizen, Bussum.



**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.

Stichting Trombosedienst voor het Gooi (TDG) en Stichting Tergooi (Tergooi) werken al meerderde jaren naar tevredenheid intensief samen om de antistollingszorg in de regio op een kwalitatief hoogwaardig niveau te houden.

Tegelijkertijd kampt TDG met een afname van (VKA) patiënten doordat deze patiënten overstappen op een methode van trombosezorg (DOAC), die geen intensieve begeleiding behoeft. Hierdoor is het voor de TDG steeds lastiger geworden om bedrijfsmatig gezond te blijven en te kunnen blijven voldoen aan bv de kwaliteitseisen die voor de trombosezorg gelden.

Voor TDG ligt het voor de hand om de reeds lang bestaande samenwerking met Tergooi op preanalyse en analyse te continueren.

Eind 2020 hebben TDG en Tergooi een intentieovereenkomst ten aanzien van de beoogde initiële integratie gesloten (**zie bijlage 2**). Sinds begin 2021 worden er noodzakelijke activiteiten in gang gezet om de overname en integratie van de TDG in Tergooi voor te bereiden. Om tot een bestuurlijk besluit ten aanzien van de uitvoering daarvan te kunnen komen, is in januari 2021 een stuurgroep van start gegaan bestaande uit deskundigen uit de beide organisaties. De stuurgroep heeft de opdracht gekregen om de haalbaarheid van dat plan nader te onderzoeken en uitwerking te geven op de hoofdthema's: HRM, Financieel / Business case, Processen, Kwaliteit en ICT. De uitkomst heeft geresulteerd in een beslisdocument voor bestuur TDG en RvB Tergooi. (**zie bijlage 1**)

Partijen zijn voornemens in december 2021 een koopovereenkomst te sluiten, waarbij de TDG haar activiteiten overdraagt aan Tergooi.

1/12/21 Dit betreft een activa-passiva transactie. Voor de koopovereenkomst, zie bijlage 26

Beoogd is om de voorgenomen transactie op 1 januari 2022 te laten plaatsvinden

--

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.

In de koopovereenkomst zullen de volgende opschortende voorwaarden worden opgenomen:

- a. De ondernemingsraden van partijen zijn in de gelegenheid gesteld, in overeenstemming met artikel 25 WOR, advies uit te brengen omtrent de voorgenomen transactie en hebben dienaangaande een positief advies uitgebracht; de ondernemingsraad van Stichting Tergooi heeft positief advies uitgebracht (**bijlage**

- 4). De Personeelsvertegenwoordiging (PVT) van Stichting TDG heeft positief advies uitgebracht (**bijlage 7**).
- b. De cliëntenraad van Stichting Tergooi heeft positief advies gegeven omtrent de voorgenomen transactie (**zie bijlage 5**); TDG is aangesloten bij de (landelijke) centrale cliëntenraad voor trombosdiensten (CTD). De CTD heeft positief advies gegeven omtrent de voorgenomen integratie (**bijlage 9**)
- c. De medisch specialistische adviesraad ('MSR') van Stichting Tergooi heeft positief advies gegeven omtrent de voorgenomen transactie; de MSR van Stichting Tergooi heeft positief gegeven omtrent de voorgenomen transactie (**bijlage 10**).
- d. De Raad van Toezicht van Tergooi heeft goedkeuring verleend voor de voorgenomen transactie; de Raad van Toezicht van Stichting Tergooi heeft tijdens de vergadering van 20-09-2021 goedkeuring gegeven voor de voorgenomen transactie. (**bijlage 11**)
- e. De Nederlandse Zorgautoriteit ('NZa') heeft goedkeuring als bedoeld in artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg verleend; het aanvraagformulier is door Stichting Tergooi en Stichting TDG ingediend en ligt ter beoordeling bij de NZa voor.
- f. De zorgverzekeraars kunnen zich, voor zover relevant, vinden in de voorgenomen transactie; De zorgverzekeraars zijn mondeling en bij brief geïnformeerd over de voorgenomen transactie (**bijlage 19 & 20**).

Deze voorwaarden zijn in overeenstemming gebracht met de koopovereenkomst (bij de aanlevering aan de NZa betrof dit nog een concept, inmiddels is deze vrijwel definitief, zie bijlage 26)

- 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 Stichting Tergooi heeft op 20-09-2021 goedkeuring gegeven voor de voorgenomen transactie (**bijlage 11**)

Het bestuur van Stichting TDG heeft op 28 oktober 2021 goedkeuring gegeven voor de voorgenomen transactie

- e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (**bijlage 2**).
  - Koopovereenkomst (**bijlage 26**).
  - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
  - Oprichtingsakte (bijvoegen).
  - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
  - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
  - Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

## **ONDERDEEL II – Effectrapportage**

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

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

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.  
*Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))*

TDG en Tergooi werken al meerderde jaren naar tevredenheid intensief samen om de antistollingszorg in de regio op een kwalitatief hoogwaardig niveau te houden.

Tegelijkertijd kampt TDG met een afname van (VKA) patiënten doordat deze patiënten overstappen op een methode van trombosezorg (DOAC), die geen intensieve begeleiding behoeft. Om deze situatie het hoofd te bieden is de TDG, samen met andere trombosediensten, reeds langere tijd bezig met het opzetten van de stichting RAMO. Insteek is om de preanalyse (o.a. bloedafnames), INR-analyse en administratieve functies decentraal te regelen met bestaande samenwerkingspartners en het doseeradvies bovenregionaal te organiseren in de op te richten Stichting RAMO. Voor TDG ligt het voor de hand om de reeds lang bestaande samenwerking met Tergooi op preanalyse en analyse te continueren. Dit is uitgewerkt in een beslisdocument (**bijlage 1**).

Het doel is om de specifieke expertise en activiteiten van de TDG te behouden binnen dit net van ketenpartners die uitvoering geven aan de regionale trombosezorg in het Gooi, is in eerste instantie voor de korte termijn het voornemen dat ziekenhuis Tergooi de TDG overneemt en integreert in het Klinisch Chemisch en Hematologisch Laboratorium (KCHL). Voor de langere termijn is beoogd om de TDG backoffice activiteiten (als doseren) onder te brengen in een groter, superregionaal organisatieverband van trombosediensten, RAMO. Met dit stappenplan verwachten TDG en Tergooi uitvoering te geven aan de continuïteit van de regionale trombosezorg, met behoud van de zorgvuldig opgebouwde relaties tussen de deelnemende partners.

Bij de integratie zal ook de strekking van de doelstelling van de TDG worden overgenomen (statuten artikel 2): *“De stichting heeft ten doel het instandhouden en exploiteren van een trombosedienst, gericht op het bevorderen van een adequate behandeling van patiënten met antitrombotica en / of andere behandeling gericht op de diagnostiek en preventie van trombose”*. Hiermee wordt de zorg voor de patiënten van de TDG geborgd.

1/12/2021 Op 23/12/21 zal de Stichting RAMO worden opgericht. Hierop hebben Tergooi en de andere deelnemende ziekenhuizen in de Stichting RAMO reeds een voorgenomen besluit op genomen. Het bestuur van de stichting RAMO wordt gevormd door de deelnemende ziekenhuizen. Alle deelnemende ziekenhuizen hebben inmiddels een lid van bestuur naar voren geschoven. De Stichting RAMO blijft voorsnog een lege stichting: overeengekomen is, dat alle ziekenhuizen hun doseeradviseurs voorsnog in loondienst houden en detacheren naar de Stichting RAMO. Voor de medewerkers die onderdeel zijn van de integratie tussen TDG en Tergooi heeft dit dus geen impact.

Op termijn zal bepaald worden of deze doseeradviseurs ook daadwerkelijk in dienst komen van de Stichting RAMO.

De oprichting van de Stichting RAMO heeft ook geen effect op cliënten/patiënten: zij krijgen onverminderd hun doseeradvies nav hun bloedafname.

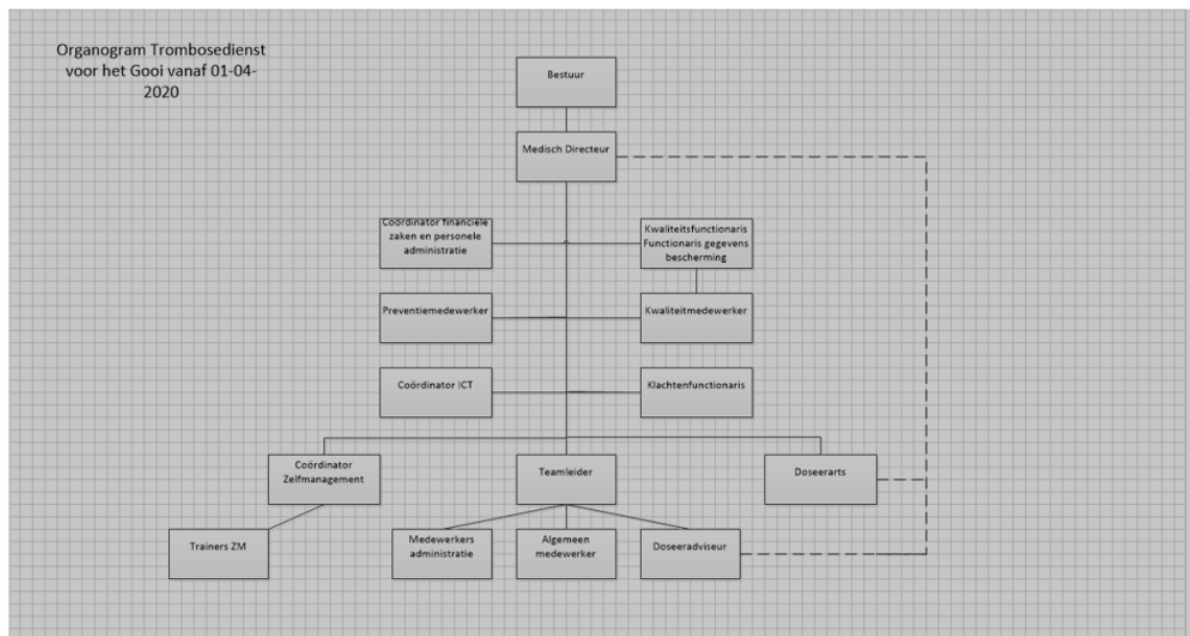
In aanloop naar het voorgenomen besluit tav de Stichting RAMO is in Tergooi het risico verkend van het onverhoopt niet doorgaan hiervan. Aangezien trombosezorg ook voor de 1<sup>e</sup> lijn is, is hierover contact geweest met de huisartsen. Zowel Tergooi als de huisartsen hebben hun verantwoordelijkheid uitgesproken voor de trombosezorg in onze regio. Derhalve hebben beiden hun commitment uitgesproken om gezamenlijk aan tafel te gaan met zorgverzekeraars om – mocht de oprichting van de Stichting RAMO niet doorgaan- in een tripartite overleg tot een oplossing te komen en daarmee de trombosezorg in de regio te borgen. Inmiddels is dus bekend geworden dat de Stichting RAMO op 23/12/21 statutair opgericht wordt.

- 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)*

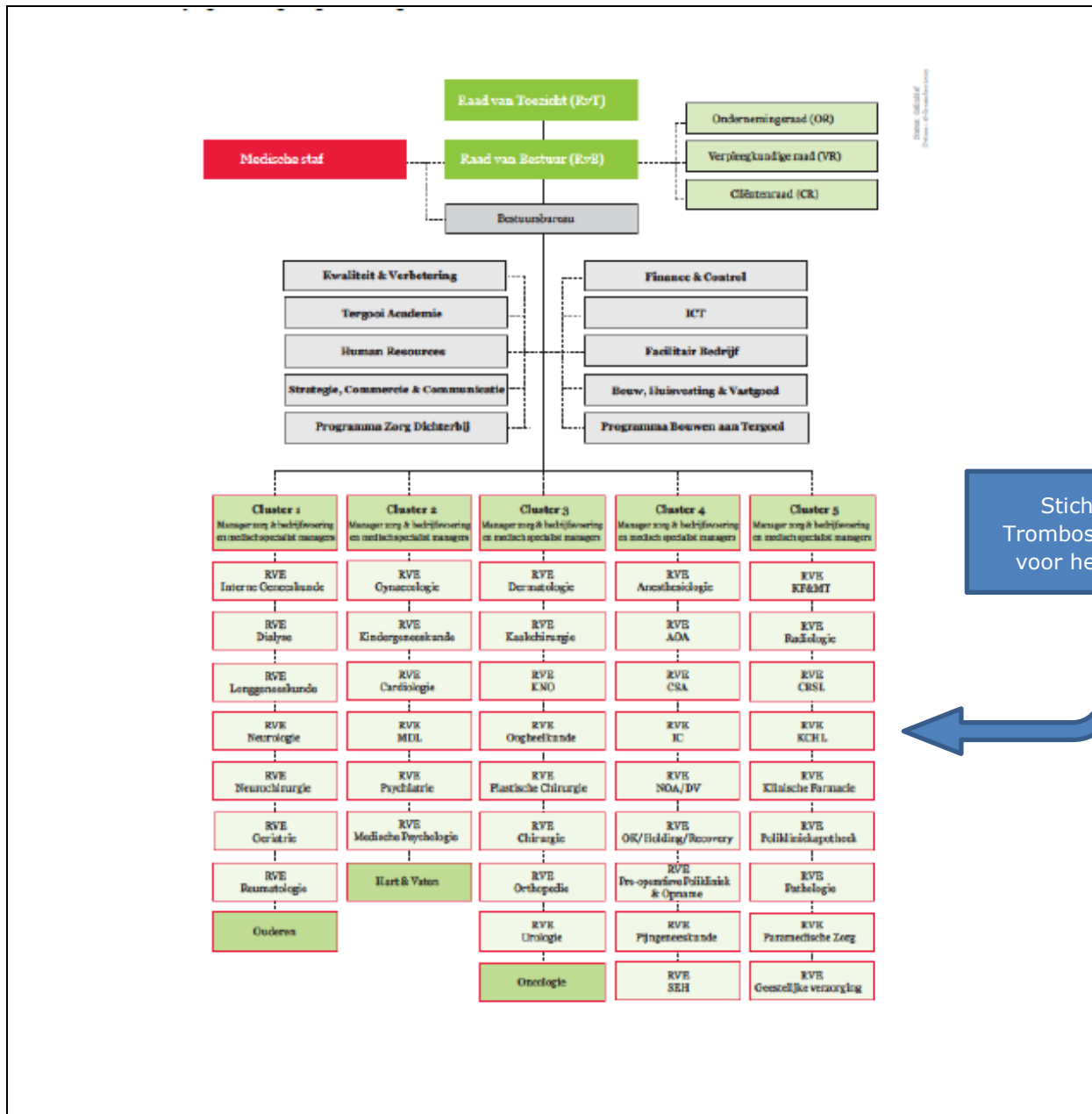
Na de voorgenomen transactie draagt TDG haar activiteiten over aan Tergooi middels een activa/passiva-transactie. Er is sprake van overgang van onderneming (artikel 7:662 BW). Dit heeft tot gevolg dat alle medewerkers met hun geldende rechten en plichten aan de nieuwe organisatie worden overgedragen. Dit betekent dat medewerkers bij een overgang geen nadelige gevolgen in de arbeidsvoorwaarden ondervinden.

### Organogram Stichting TDG



1/12/21 Stichting Trombosedienst voor het Gooi heeft geen deelnemingen

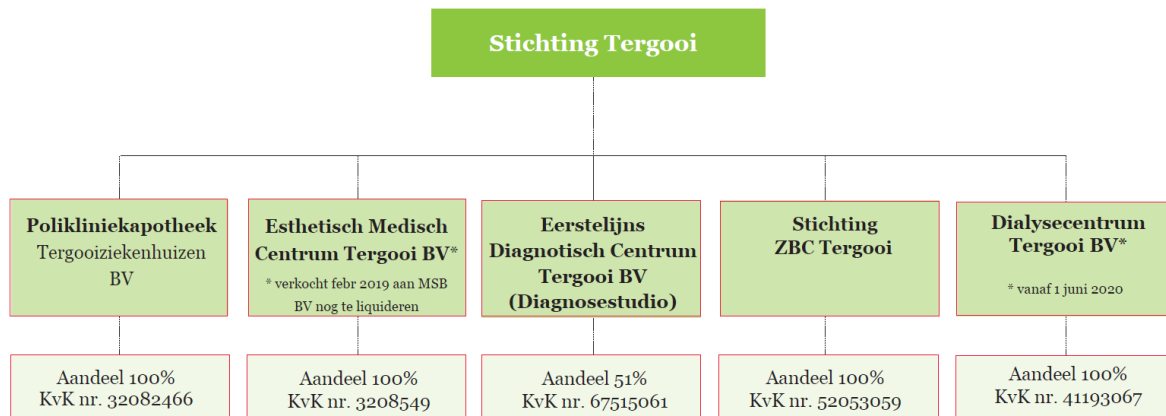
Organogram Stichting Tergooi



Hierboven is weergegeven hoe de huidige structuur van Tergooi is. De blauwe pijl geeft weer wat er in het kader van de voorgenomen transactie gebeurt.

1/12/21 De TDG wordt onderdeel van de Tergooi RVE KCHL (Klinisch Chemisch en Hematologisch Laboratorium)

Hieronder de juridische structuur van Tergooi met haar deelnemingen



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.*

Als gevolg van de voorgenomen transactie vindt er in juridische zin een wijziging plaats in de organisatie van de zorgverlening. Stichting TDG zal niet langer trombosezorg verlenen en zich na de voorgenomen transactie opheffen middels liquidatie. In feitelijke zin wijzigt het zorgaanbod echter niet. De trombosezorg blijft namelijk ook na de voorgenomen transactie beschikbaar voor de patiënten in de Gooi en Vechtstreek.

1/12/21 De zorginhoudelijke aansturing van de TDG verloopt op dit moment conform het organogram zoals bij II.2 geschetst via de medisch directeur van TDG. Zoals gesteld behelst de TDG front- (bloedafnames) en backoffice (doseeradvies)activiteiten. Aangezien de Stichting RAMO (de stichting waarin de backoffice activiteiten bovenregionaal gebundeld gaan worden) per 23/12/2021 opgericht wordt, zullen deze backoffice activiteiten per 1/1/2022 onder de medisch directeur van de Stichting RAMO vallen. De frontoffice activiteiten worden geïntegreerd met de bloedafname activiteiten van Tergooi en vallen dan onder de medisch manager van het Klinisch Chemisch lab van Tergooi (KCHL).

15/12/21 De huidige medisch directeur van de TDG zal na voorliggende voorgenomen integratie en oprichting van de Stichting RAMO (23/12/21), zitting nemen als medisch directeur van de Stichting RAMO. Aangezien de huidige medisch directeur van TDG is gedetacheerd vanuit een ander ziekenhuis, heeft dit geen effect op de personele verschuivingen die onderdeel zijn van deze voorliggende integratie.

- 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.

Richting patiënten en afnemers zal er dus ook niets veranderen. Wel is er een continu streven om operationele processen en ondersteunig gezamenlijk te organiseren en te optimaliseren. Dit vindt plaats buiten het zicht van cliënten. De dienstverlening naar de 1e en 2e lijn en de patiënt blijft ongewijzigd in stand.

Door het samengaan van TDG en het Klinisch Chemisch en Hematologisch Laboratorium (KCHL) van Tergooi kunnen pre-analyse en front office processen van beide organisaties samengebracht en geharmoniseerd worden, wat grote voordelen oplevert. Personeel en voorzieningen kunnen efficiënter en meer flexibel worden ingezet. Daarnaast kunnen specifieke competenties worden verdeeld over een grotere groep medewerkers wat de organisatie minder kwetsbaar maakt. Tezamen zorgt dit ervoor dat de kwaliteit van de dienstverlening gewaarborgd wordt blijft en op sommige vlakken zelfs verbetert.

- 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).

TDG huurt op dit moment kantoorruimte op de locatie van Tergooi. Na integratie zullen de TDG activiteiten vanuit de locatie van Tergooi uitgevoerd blijven worden.

TDG en KCHL hebben verschillende locaties in de regio waar bloedafname bij patiënten plaatsvindt (prikposten). Deze externe locaties zijn in kaart gebracht. De externe bloedafname locaties van TDG bevinden zich of op dezelfde locatie als een externe bloedafnamepost van het KCHL of in de buurt van één van de locaties van het KCHL, waardoor deze relatief eenvoudig samengevoegd kunnen worden. Mogelijke consequentie is dat de patiënt naar een andere prikpost verwezen wordt, maar deze is altijd in de nabijheid aangezien Tergooi een uitgebreid en regiodekkend priknetwerk heeft.

1/12/21 TDG heeft op dit moment 4 priklocaties, Tergooi heeft er 16 in de regio. Na integratie wordt het voor trombosepatiënten mogelijk om op de 16 locaties van Tergooi bloedafnames te doen.

- 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?*

Door de uitbreiding van het aantal locaties waar trombose patiënten terecht kunnen wordt de zorg dichterbij de cliënten gebracht. De dienstverlening naar de 1e en 2e lijn en de patiënt blijft ongewijzigd in stand.

1/12/21 TDG heeft op dit moment 4 priklocaties, Tergooi heeft er 16 in de regio. Na integratie wordt het voor trombosepatiënten mogelijk om op de 16 locaties van Tergooi bloedafnames te doen. Zij krijgen dus toegang tot meer priklocaties.

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

Er zijn geen andere wijzigingen voorzien die gevolgen hebben voor de patiënten. Op de lange termijn biedt de voorgenomen transactie juist meer zekerheid voor patiënten vergeleken met de situatie waarin TDG zelf de trombosezorg zou blijven uitvoeren.



Door meer processen te harmoniseren, automatiseren en digitaliseren zal de toegankelijkheid op afstand voor de cliënten verbeteren. Hierdoor ontstaat voor cliënten meer flexibiliteit en eigen regie.

- 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.

TDG en Tergooi hebben reeds een jarenlange intensieve samenwerking en werken bovendien vanuit dezelfde locatie. Hierdoor worden er geen grote blokkerende cultuurverschillen verwacht. Het voornaamste cultuurverschil komt voort uit het verschil in grootte van de organisaties. Om dit actief te signaleren, worden individuele gesprekken met de medewerkers van TDG gevoerd om hun zorgen, wensen en aandachtspunten uit te vragen. Daarnaast zal cultuur en communicatie vanaf de start de aandacht hebben.

De vakgroep, leidinggevenden en HRM stellen gezamenlijk een cultuurplan op en zullen elkaar op de hoogte houden als zich onverhoopt toch cultuurverschillen voordoen. Als zich toch cultuurverschillen voordoen zal dit per geval bekeken worden. In ieder geval is er ruimte om zo nodig een externe deskundige daarvoor in te schakelen.

- 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.

Hieronder de planning van de veranderingen die nu bekend zijn en een positief effect hebben op de client.

- 1<sup>e</sup> kwartaal 2022: Integratie afname posten van beide organisaties. Cliënten krijgt ruimere keuze in locaties
- 1<sup>e</sup>-2<sup>e</sup> kwartaal 2022: Uitrol mogelijkheden om digitaal afspraken te maken en te verzetten. Cliënten krijgen meer regie op eigen afspraak

- 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.*

Zoals hierboven vermeld, zal de voorgenomen transactie voor de patiënten feitelijk geen gevolgen hebben. De trombosezorg blijft na de voorgenomen transactie beschikbaar voor patiënten in de Gooi en Vechtstreek.

Er worden slechts twee risico's voorzien met bijbehorende maatregelen:

- Communicatie over de integratie bereikt niet alle cliënten. Omdat patiënten in een cyclus allemaal persoonlijk contact hebben kan de communicatie persoonlijk worden toegelicht tijdens dit contact.
- Client niet bekend/vaardig met digitale mogelijkheden. Oude route (persoonlijk contact met cliënten) blijft altijd bestaan om dat dit ook voorziet in de acute route

- 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 het huidige samenwerkingsverband werd er al gebruik gemaakt van de HR systemen van Tergooi om de salarisbetalingen en uren registratie van de medewerkers van TDG bij te houden. Hier zal geen verandering in plaats vinden.

Qua processen voor ICT zijn er 2 verschillende routes.

1. ICT systemen blijven in de huidige vorm bestaan en worden volledig overgenomen. Daar waar koppelingen moeten worden gemaakt met de ICT systemen van TG worden deze gerealiseerd
2. alle ICT systemen worden volledig geïntegreerd in de huidige ICT systemen van TG

15/12/21 TDG werkt al sinds meerdere jaren met het software pakket Portavita, een elektronisch patiënten dossier specifiek voor trombosezorg.

1/12/21 Inmiddels is duidelijk dat trombosediensten in Nederland allemaal met het software pakket Portavita werken. Dit betreft een software pakket 'in de cloud'. Er zijn 2 benodigde standaard koppelingen nodig: 1) koppelen met het elektronisch patiënten dossier van Tergooi 2) het koppelen van de facturatie gegevens zodat gedeclareerd kan worden bij zorgverzekeraars. Voor beide standaard koppelingen is een offerte aangevraagd bij de leverancier van Portavita, deze is ontvangen en reeds goedgekeurd. Op dit moment worden de acties in gang gezet zodat de koppeling per 1/1/2022 of zsm na deze datum operationeel is. Zoals gesteld: Portavita is een breed gebruikt software pakket bij trombosediensten en al meerdere malen succesvol gekoppeld aan de EPD leverancier van Tergooi. Er worden derhalve geen risico's voorzien

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

belangrijke keuzes zijn vooral te maken in de ICT connectie van de verschillende systemen. Zie ondernemingsplan bij de uitwerking van de werkgroep ICT (bijlage 1)

1/12/21 Zie a

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

Het afwegingskader om tot een keuze te komen over de connectiviteit en ont dubbelen van de verschillende ICT systemen heeft als doel dit waar mogelijk te integreren in de huidige structuur van Tergooi en hierbij de nieuwe werkprocessen te ondersteunen.

1/12/21 zie a

- 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.

1<sup>e</sup> kwartaal 2022 Koppelen Porta Vita (Elektronisch Patient Dossier TDG) aan EPD TG

- 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.

Dit is niet van toepassing.

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

De voorgenomen transactie wordt gefinancierd middels een passiva / activa transactie, waarbij het verschil tussen activa en passiva middels een betaling wordt verrekend. Betrokken zorgaanbieders vormen samen een evenwichte aanbieder.

[...]

- 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](#))

Synergie zal met name op het gebied van inkoop van materialen, maar vooral op het gebied van huisvesting worden gerealiseerd: zowel TDG als Tergooi hebben een regiodekkend priknetwerk (bloedafname posten). Synergie is te halen uit het ontdubbelen van dit priknetwerk.

Voor TDG zou langer zelfstandig blijven gepaard gaan met een aantal belangrijke nadelen:

- Kwetsbaarheid vanwege de kleine schaal voor personeel en doseerartsen: bij olopend ziekteverzuim lopen de doorlooptijden snel op en komt de continuïteit in het geding.
- De schaalgrootte van de TDG is te beperkt om investeringen te doen (automatisering en digitalisering).
- Toenemende eisen aan kwaliteit (ISO) en hiermee gepaard gaande kosten / bedrijfsvoering
- Beperkte doorgroei en opleidingsmogelijkheden voor personeel.

Door integratie met Tergooi kunnen bovenstaande kwetsbaarheden vanuit een grotere organisatie voorkomen worden, investeringen vanuit een breder perspectief worden gedaan, zijn er synergie voordelen om aan (ISO) kwaliteitseisen te voldoen en krijgen medewerkers van de TDG toegang tot het brede opleidingsaanbod van Tergooi.

- 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 (**bijlage 17**).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (**bijlage 16**).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

1/12/21 Tergooi realiseert nieuwbouw en bouwt een volledig nieuw ziekenhuis op locatie Hilversum, oplevering medio 2023. De voorliggende integratie heeft geen effect op de nieuwbouw: de TDG wordt onderdeel van het klinisch chemisch lab van Tergooi (KCHL). Zoals eerder gesteld gaan de activiteiten van de TDG (in omvang beperkt) op in de activiteiten van de KCHL.

De omzet- en kostenomvang van de TDG is in vergelijking met Tergooi dermate klein dat een effect in de meerjarenprognose van Tergooi vrijwel niet waarneembaar is (ter illustratie: de omzet van TDG is 0,5% van de omzet van Tergooi; bij TDG zijn ca. 10 fte in dienst tov 1866fte bij Tergooi).

Ter volledigheid is een aanvulling op de meerjarenbegroting en prognose van de balans toegevoegd. (zie bijlage 25)

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](#))*

Per mail op 13 juli 2021 is een adviesaanvraag aan de cliëntenraad van Stichting Tergooi toegestuurd (**bijlage 3 & 6**). Bij brief van 24 september 2021 heeft de cliëntenraad van Stichting Tergooi positief advies uitgebracht over de voorgenomen transactie (**bijlage 5**).

TDG heeft geen eigen cliëntenraad, maar is aangesloten bij de Cliëntenraad Trombosediensten Nederland (CTD). Zij zijn per brief meegenomen in de afwegingen van de opties die TDG had en zijn gevraagd om advies (**bijlage 8**). Zij hebben hun positieve advies gegeven over de gekozen optie (integratie met Tergooi) (**bijlage 9**)

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](#)).*

Stichting Tergooi heeft een ondernemingsraad en TDG heeft –gezien haar beperkte organisatiegrootte een personeelsvertegenwoordiging (PVT). Beide zijn conform de Wet op de Ondernemingsraden ('**WOR**') om advies is gevraagd. De adviesaanvraag van 13 juli 2021 voor de ondernemingsraad Stichting Tergooi is overgelegd als **bijlage 3**. Beide adviesgremia zijn tussentijds op de hoogte gehouden middels een voortgangsmemo (**bijlage 12**)

Bij brief van 24 september 2021 heeft de ondernemingsraad van Stichting Tergooi positief advies uitgebracht (**bijlage 4**).

---

<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.

In de notulen van het overleg tussen PVT en Bestuur TDG van 17 augustus 2021 is te lezen dat de PVT van TDG positief advies uitbracht (**bijlage 7**).

Beide positieve adviezen van de PVT en ondernemingsraad zijn door TDG en Stichting Tergooi overgenomen.

Bij de voorbereiding van het voorgenomen besluit heeft voorts een projectorganisatie gefunctioneerd, waarbij medewerkers uit de twee organisaties zijn betrokken en hebben samengewerkt in werkgroepen. Tevens worden individuele gesprekken gevoerd met medewerkers TDG.

Uitgaande van de integratie is sprake van een overgang van onderneming in de zin van de wet, met als gevolg dat alle medewerkers met hun geldende rechten en plichten aan de nieuwe organisatie worden overgedragen. De betrokken organisaties zijn zich van deze omstandigheid bewust. Het voorgaande betekent dat medewerkers bij een overgang geen nadelige gevolgen in de arbeidsvoorwaarden ondervinden. Partijen zullen de werknemersorganisaties uitnodigen voor overleg over een Overgangsprotocol voor de medewerkers van de Trombosedienst. In dit Overgangsprotocol worden de rechten en verplichtingen van de medewerkers en die van de organisaties jegens de medewerkers in het kader van de overgang nader beschreven.

De directeuren/bestuurders van TerGooi en de Trombosedienst voor het Gooi voeren de gesprekken met de werknemersorganisaties, inhoudelijk ondersteund door de manager HR van TerGooi en de medisch directeur van de TDG.

Het management van de TDG en Tergooi zal na de integratie, binnen de wettelijke kaders en het Overgangsprotocol, tot definitieve inrichting van de organisatie en – voor zover mogelijk – tot harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden overgaan. Daarnaast Verder zal er door het management van de afdeling KCHL van TG in persoonlijke gesprekken met de medewerkers van de Trombosedienst bespreken welke wensen en mogelijkheden er zijn

- 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.*

#### Medische staf

Het Bestuur medische staf (MSR en MSB) van Tergooi is betrokken bij de voorgenomen transactie. Zij hebben bij brief van 29 juli 2021 positief advies uitgebracht over de voorgenomen transactie (**bijlage 10**).

1/12/21 In het definitieve besluit over de integratie zijn hun 2 aandachtspunten als volgt toegelicht (zie bijlage 24 punt 9&10 bij 'overwegende'):

1. Het Bestuurlijk overleg bij het voorgenomen besluit aan heeft gegeven dat er duidelijkheid moet zijn over de oprichting van de Stichting RAMO. Hier is op 14 september door het BO een voorgenomen besluit op genomen en intentieverklaring getekend
2. Het Bestuurlijk overleg bij het voorgenomen besluit aan heeft gegeven dat er een duidelijk commitment vanuit huisartsen moet zijn voor deze integratie. Dit commitment is uitgesproken middels bijgesloten brief. (zie bijlage 14)

#### Zorgverzekeraars

De zorgverzekeraars zijn mondeling geïnformeerd over de voorgenomen transactie. Ook zijn de zorgverzekeraars per brief geïnformeerd over de voorgenomen transactie (zie **bijlage 19 & 20**). Dat

geldt ook voor de contactgegevens van de zorgverzekeraars. Er zijn tot dusver geen bezwaren bekend.

1/12/21 Goedkeuring van zorgverzekeraars is ip niet vereist. Zij zijn geïnformeerd over deze voorgenomen integratie en verzocht om mee te werken aan het overzetten van omzetplafonds van TDG naar Tergooi. Deze medewerking is toegezegd in de lopende onderhandelingen voor 2022.

De zorgverzekeraars hebben geen bezwaren geuit of aanbevelingen gedaan.

#### Huisartsen

Huisartsen zijn geïnformeerd over de voorgenomen integratie. Het bestuur van de Huisartsen Coöperatie Gooi en Omstreken en de directie van de Regionale Huisartsen Organisatie Gooi en Omstreken spreken middels bijgesloten mail (**bijlage 14**) hun vertrouwen in en belang van de integratie uit.

#### Vakbonden

Op 20 juli 2021 is de voorgenomen transactie gemeld betreffende vakbonden. De melding is als **bijlage 13** opgenomen.

In samenwerking met de werknemersorganisaties is een overgangsprotocol tot stand gekomen, waarin de inbreng van de vakbonden is verwerkt (**bijlage 15**). Tergooi en TDG wachten nog op goedkeuring.

1/12/21 Zie bijlage 22&23 voor akkoord FNV en CNV. Het definitieve overgangsprotocol circuleert nu ter ondertekening

- 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.

Zie sub c

## **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 15/12 geleverd door Stichting Tergooi
- acute verloskunde 15/12 geleverd door Stichting Tergooi
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg 15/12 geleverd door Stichting Tergooi
- 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.*

15/12/21 nvt

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

1/12/21 Geen effect  
15/12/21 SEH zorg wordt geleverd door Stichting Tergooi

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.*

1/12/21 Geen effect  
15/12/21 Acute verloskunde wordt geleverd door Stichting Tergooi

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.*



1/12/21 Geen effect

15/12/21 crisisopvang geestelijke gezondheidszorg wordt geleverd door Stichting Tergooi

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.*

1/12/21 nvt

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

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

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](#))

1. Bijlagen:

1. Bijlage 1 210630 Beslisdocument integratie TDG in Tergooi versie definitief
2. Bijlage 2 Intentieverklaring Tergooi-TDG
3. Bijlage 3 210713 brief aan MSR OR en CR inz. integratie TDG Tergooi
4. Bijlage 4 2021-088 OR adviesbrief integratie trombosedienst
5. Bijlage 5 210924 advies CR inzake integratie St. Trombosedienst in St. Tergooi
6. Bijlage 6 PER Integratie Trombosedienst Tergooi
7. Bijlage 7 notulen PVT TDG m.b.t. akkoord Beslisdocument Integratie in Tergooi
8. Bijlage 8 Verzoek CTD t.b.v. integratie TDG in Tergooi
9. Bijlage 9 Akkoord CTD tbv integratie TDG Tergooi
10. Bijlage 10 20210802\_MSR aan RvB inz. pos. advies integratie Trombosedienst\_onder voorbehoud
11. Bijlage 11 RvT Besluit goedkeuring integratie TGD
12. Bijlage 12 Notitie voortgang integratie trombosedienst in Tergooi voor OR en PVT
13. Bijlage 13 210220 Informeren vakbonden
14. Bijlage 14 Commitment HA tav integratie TDG-Tergooi
15. Bijlage 15 Concept overgangsprotocol TDG + Tergooi - versie 1.0
16. Bijlage 16 Meerjaren begroting TG tbv aanvraag Nza
17. Bijlage 17 St Trombosedienst; jaarrekening 2020 def
18. Bijlage 18 Trombosedienst 20211101 Concept Koopovereenkomst Tergooi – Trombosedienst
19. Bijlage 19 brief voor verzekeraars m.b.t. integratie TDG-Tergooi
20. Bijlage 20 Mail informeren zorgverzekeraar Achmea
21. Bijlage 21 211019 Definitief Besluit BO integratie TDG – Tergooi
22. Bijlage 22 akkoord FNV
23. Bijlage 23 akkoord CNV
24. Bijlage 24 2021 11 09 BO besluit - integratie Trombosedienst – Tergooi
25. Bijlage 25 Meerjarenprognose + balans + kasstroomoverzicht
26. Bijlage 26 Trombosedienst 20211201 Concept Koopovereenkomst Tergooi