

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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

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

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

<p>Gloria B.V. [...] Amsterdam, 14 december 2021</p> <p>[...]</p> <p>Handtekening</p>	<p>Residentiaal B.V. [...] Den Haag, 14 december 2021</p> <p>Handtekening</p>
--	--

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

I.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Gloria B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	72967021
Zorgaanbieder:	Nee (subholding)
Indien zorgaanbieder:	Indirect wordt er middels de dochterondernemingen door 178 personen zorg verleend.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Apollolaan 174, 1077 BH, Amsterdam
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad³

De heer/mevrouw	Wij hebben geen ondernemingsraad
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad⁴

De heer/mevrouw	Deze is in oprichting en is begin Q1 2022 opgericht
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.

Gloria B.V. is een zuivere holding welke aandelen houdt in een 10-tal tandartspraktijken in de regio's Amsterdam, Oosterwijk, Lelystad en Utrecht. Lassus Participaties B.V. valt onder Gloria B.V. en is een sub holding welke voor 50% deelneemt in een tandartspraktijk in de regio Tilburg, Amsterdam Nieuw-West en voor 75% in De Bilt. De bedrijfsactiviteiten richten zich voornamelijk op het tandheelkundige- en mondhygiëne domein met specialisaties in implantologie, parodontologie, endodontologie, gnathologie, kindertandheelkunde en restauratieve tandheelkunde.

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

Regio Amsterdam, Oisterwijk, Lelystad & Utrecht in onderstaande locaties:

Amsterdam

1. Lassusstraat (100% deelneming Lassus)
2. Keizersgracht (100% deelneming Lassus)
3. Rietwijkerstraat (100% deelneming Lassus)
4. Plantage Middenlaan (100% deelneming Lassus)
5. Stadionplein (100% deelneming Lassus)
6. Jan van Galenstraat (100% deelneming Lassus)
7. Van Woustraat (100% deelneming Lassus)
8. Apollolaan (100% deelneming Lassus)
9. Johan Huizingalaan (50% deelneming Lassus)

Oisterwijk

10. Moergestelseweg (100% deelneming Lassus)

Lelystad

11. Middendreef (100% deelneming Lassus)

Utrecht

12. Kerksteeg (75% deelneming Lassus)

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Residentiaal B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	27143492
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door 4 personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Wassenaarseweg 18, 2596 CH 's-Graveshage
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	Wij hebben geen ondernemingsraad
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad⁵

De heer/mevrouw	Wij hebben geen cliëntenraad
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.

Mondzorg

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

's-Graveshage

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.

Residentiaal Holding B.V. houdt momenteel alle aandelen in Residentiaal B.V. Deze B.V. wordt aangestuurd door [...]. Lassus Participaties B.V. is voornemens om voor 51% deel te nemen in Residentiaal B.V. De andere aandelen zullen worden gehouden door Residentiaal Holding B.V. (49%). [...]

De concentratie wordt op basis van 'wijziging van zeggenschap' tot stand gebracht; één onderneming krijgt zeggenschap over een andere onderneming, in dit geval door middel van een aandelentransactie. In geval van een dead lock in het bestuur zal de Algemene Vergadering ("AV") beslissen. Indien de stemmen bij besluitvorming in de AV staken, heeft Lassus de beslissende stem.

Er vindt geen verandering plaats in de structuur van de over te nemen praktijk, aangezien deze praktijk geen onderdeel is van een andere organisatie maar op een organisatie op zich is. Aan de onderneming zelf wijzigt dus niks, er komt slecht een aandeelhouder bij.

Van een globaal tijdspad is geen sprake, het is een eenmalige aanpassing die op het moment van de transactie zal plaatsvinden.

*Het bestuur van Residentiaal B.V. gaat bestaan uit: Lassus Tandartsengroep B.V. (**Lassus Tandartsen Groep**) (100% moeder Lassus Participaties B.V.) en Residentiaal Holding B.V. [...]*

*De aandeelhouders hebben in de aandeelhoudersovereenkomst opgenomen dat belangrijke besluiten van de Algemene Vergadering (**AV**) met betrekking tot onderwerpen die de AV aangaan, slechts rechtsgeldig kunnen worden genomen met een gekwalificeerde meerderheid van de stemmen.*

Zie voor meer informatie over de voorgenomen transactie/ organisatiestructuur hierna meer onder II.2.

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.

Opschortende of ontbindende voorwaarden voorafgaand aan de transactie zijn opgenomen. De overeenkomst komt eerst tot stand nadat door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) op verzoek

van LAS-goedkeuring is verleend voor de overname uit hoofde van de zorgspecifieke concentratietoets als bedoeld in de artikelen 49a tot en met 49d van de Wmg.

[...]

[...]

[...]

- 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.

Wij hebben geen Raad van Toezicht of een Ondernemingsraad

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- 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.

- 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)

Zowel Residentiaal als Lassus Participaties kiezen voor concentratie om de continuïteit en uitbouw van de zorg in de toekomst te waarborgen. Hiertoe zal de tandartspraktijk op termijn worden verbouwd teneinde meer uitstraling en capaciteit te realiseren voor een kwalitatief hoogstaande tandartspraktijk. Tevens is speerpunt dat [...] zijn kennis en kunde over zal dragen aan collega [...] en toekomstige tandartsen. De Lassus groep heeft een pragmatische benadering en overzichtelijke managementstructuur, hetgeen Residentiaal aanspreekt. Daarnaast gaat Lassus creatief om met de mogelijkheden voor de optimalisering en uitbreiding van de tandheelkundige zorg. Hieruit vloeit de commitment voort om gericht te investeren in het concept van Residentiaal, waardoor autonome groei op de huidige locatie kan worden gerealiseerd. Beide organisaties delen dezelfde visie op kwalitatieve en goed bereikbare mondzorg.

[...], omdat zij het lokale leiderschap van de eigenaar nodig heeft. De huidige eigenaar is immers de bouwsteen van de praktijk, zonder zijn kennis en kunde, is de kliniek niet wat het behoort te zijn. [...] Dit toekomstperspectief zorgt voor duurzaamheid en rust in het bedrijf. [...]

[...]

- 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)*

Lassus Participaties B.V. verkrijgt 51% van de aandelen in Residentiaal B.V. Residentiaal Holding B.V. behoudt 49% van de aandelen in Residentiaal B.V. De deelname is door middel van een aandelentransactie tot stand gekomen. Voor verdere uitleg, zie bijlage 4 en de LOI.

- 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.

De organisatie van de zorgverlening verandert op de volgende punten:

- Uitbreiding en optimalisering van het tandheelkundige zorgaanbod (meerdere algemene tandartsen onder 1 dak en uitbreiding qua specialismen)*
- Verruiming openingstijden*

- *Door de deelname van Lassus Participaties B.V. is de praktijk niet meer alleen afhankelijk van de huidige eigenaar. Hierdoor komt er meer ruimte vrij voor het opleiden en begeleiden van jongere, minder ervaren tandartsen.*
- *Meer continuïteit en specialisatie in het zorgaanbod*
- *Organische groei wat resulteert in uitbreiding capaciteit (stoelen en uren)*

Voor de cliënt heeft dit als voordeel dat de verschillende behandelingen zoveel mogelijk op 1 locatie kunnen plaatsvinden op een moment dat het de cliënt het beste schikt.

In de kliniek zullen alle specialisaties te vinden zijn, waarbij de kliniek een regionale verwijsfunctie zal gaan vervullen. Er gaan meerdere algemene tandartsen werken. Hiervan zal de cliënt positieve effecten gaan ondervinden. In beginsel wordt er niet geschoven tussen de behandelaren van beide organisaties, maar als dit op termijn de wens is van sommige werknemers zullen wij dit voor hen bewerkstelligen.

De hoofdbehandelaar blijft werkzaam in Residentiaal en zal desbetreffende cliënten blijven behandelen. Op termijn zal [...] zijn werkzaamheden gefaseerd afbouwen. Deze cliënten zullen in de aankomende 3 jaar ongebracht worden onder dhr. Zoutendijk en andere tandartsen. Alle specialistische behandelingen zullen uitgevoerd worden door erg bekwame behandelaren van beide organisaties.

De praktijk zal zorginhoudelijk worden aangestuurd door de [...] en de praktijkmanager. Daarnaast zal de Backoffice van de Lassus groep de benodigde ondersteuning bieden.

- 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 van de organisaties verschillen op enkele vlakken, maar de verwachte impact voor de cliënt is verwaarloosbaar. Zo wordt er gebruik gemaakt van een nieuw Elektronisch Patiënten en Planningssysteem ([...]). Met de introductie van een [...] zal deze communicatie vergemakkelijken en daarmee voor patient verbeteren.

- 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 waar zorg wordt verleend wijzigt niet. De huidige praktijk is gesitueerd aan de Wassenaarseweg 18, 's-Gravenshage. Deze locatie is goed bereikbaar voor cliënten en in de buurt van uitvalswegen. Bij de praktijk zijn voldoende parkeerplaatsen aan de weg te vinden. De eventuele interne verbouwing van de praktijk, zal voor de cliënten, dus niet nadelig uitvallen.

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

De schaalgrootte wijzigt. Na de deelname in Residentiaal volgt er op termijn een interne verbouwing, waarbij de stoelcapaciteit van 3 naar 7 behandelkamers zal gaan. Door de uitbreiding van de stoelcapaciteit is er meer ruimte voor behandelaren. Het voordeel voor de cliënt is dat alle specialisaties voor mondzorg op dezelfde plek worden aangeboden, de openingstijden worden verruimd en er zullen meer gespecialiseerde tandartsen werkzaam zijn op desbetreffende locatie. Hiervan zal de cliënt positieve effecten gaan ondervinden.

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

Andere wijzigingen ten gevolge van extra behandelaren zijn het verruimen van de openingstijden zowel 's avonds als in de weekenden en het aanbod van meerdere tandheelkundige specialisaties.

- 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.

Voorafgaand aan een deelname wordt gekeken of desbetreffende praktijk voldoet aan de kernwaarden van Lassus. Deze kernwaarden zijn: onderscheidenheid, gastvrijheid en gelijkwaardigheid. Voor elke potentiële deelname vinden er diverse gesprekken plaats met behandelaren, management en ondersteunend personeel uit de Lassus groep om een zogenaamde 'cultural-fit' te bepalen. Voorafgaand aan de deelname hebben er verschillende kennismakingsgesprekken plaatsgevonden, wat resulteerde in een goedgunstige uitkomst.

De cultuurverschillen tussen de betrokken organisaties zijn klein, zowel Residentiaal als Lassus hebben alle kernwaarden hoog in het vaandel staan. Tevens blijft het lokale leiderschap bestaan bij de [...]. Waardoor hij over de bestaande bedrijfscultuur zal blijven waken.

Zoals hierboven uitgebreid beschreven, zal er gebruik gemaakt gaan worden van een [...] -systeem en daarnaast zal het management van Lassus begeleiding en ondersteuning bieden met een performance management tool (intervisie management en behandelaren).

Indien er zich onverhoopt cultuurverschillen voordoen, zullen deze hoogstwaarschijnlijk te maken hebben met de invoering van bovengenoemde ondersteunende systemen. Bij cultuurverschillen zal de praktijkmanager de problemen analyseren en de medewerkers begeleiden om het desbetreffende probleem gezamenlijk op te lossen. De overlegstructuur is aanwezig om de gezamenlijke samenwerking te bespreken en indien benodigd te verbeteren.

- 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.

a. (veranderingen in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en de evt. gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt)

Q3; cliënten worden geïnformeerd over de deelname. Dit wordt gecommuniceerd via een algemene brief en een e-mail.

Q2-Q3 (2022); Verbouwing

b. (het inrichten van de zorgprocessen van de organisatie).

Q1(2022); *De aanvankelijke impact is voor de cliënt niet groot. De openingstijden zullen verruimen en op termijn zal er een uitbouw plaatsvinden op dezelfde locatie.*

c. *(locatie wijziging)*

Q1-Q4: *Niet van toepassing*

d. *(wijziging in schaalgrootte)*

Q1: *Continueren huidige zorg*

Q1-Q2(2022): *Start aantrekken van specialistische mondzorg*

Q2-2022: *Mogelijk accommoderen van specialistische mondzorg*

e. *(verruimen openingstijden)*

Q1(2022); *Aanbieden huidige openingstijden Residentiaal (ma-vrij)*

Q1-Q2(2022); *Openingstijden verruimen naar avonden(tot 21:30 uur) en weekenden (tot 16:00 uur)*

f. *(cultuurverschillen).*

NVT

h. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen. Geef aan welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.

Het risico omtrent de bereikbaarheid van de zorg, zal er niet op achteruit gaan, omdat Residentiaal in hetzelfde pand gesitueerd zal blijven. De kwaliteit van de zorg zal erop vooruitgaan, aangezien er meerdere specialisaties rondom tandheelkunde zich in één pand zullen gaan bevinden, door de mogelijkheid tot uitbouwen van het pand. Dit heeft geen nadelig effect op de kwaliteit van de zorg, omdat er gebruik gemaakt wordt van een veilig, efficiënt en accuraat zorgmanagement systeem voor verslaglegging en facturatie (OASE). Wij verwachten hier geen problemen uit te ondervinden, omdat wij in dezen uit ervaring spreken.

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?

Er worden ondersteunende afdelingen van Lassus geïntegreerd. Deze integratie is terug te vinden in de operationele aansturing en planning. Zo wordt er gebruik gemaakt van een nieuw Elektronisch Patiënten en Planningssysteem ([...]), een personeelsregistratiesysteem ([...]) en online trainingsomgeving ([...]). Deze systemen vormen een platform voor planning, opleidingen en training. Al het personeel wordt hierin getraind, de cliënt zal hier geen last van ondervinden.

Daarnaast wordt de praktijkmanager aangesteld en ondersteunt vanuit een hoofdkantoor (financieel, administratief, HR-processen). De medewerkers zullen niets tot weinig van deze verandering bemerken.

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

De belangrijkste keuze die (al) is gemaakt is dat er wordt geïnvesteerd om het gehele pand te laten verbouwen van een 3-kamer naar 7-kamer tandartspraktijk.

Daarnaast worden er verschillende HR-tools en online werkomgeving geïmplementeerd waardoor de werkomstandigheden prettiger en de output van de medewerkers groter wordt. Hierbij moet worden gedacht aan het [...] en gebruik van een ERP-systeem [...]. De ervaring leert dat door juiste scholing en begeleiding van een vestigingsmanager die al vroegtijdig betrokken is bij het opstarten van de praktijk, alle medewerkers, snel introduceert en begeleidt bij de nieuwe werkwijzen.

De onderdelen die op korte termijn samen moeten gaan zijn vooral terug te vinden in Finance, HR en marketing.

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

Het belangrijkste afwegingskader is of de cliënten nadelige gevolgen ondervinden van de deelname. Bij toetsing van dit kader is gekeken naar de mogelijke negatieve impact op de kwaliteit van zorg. De kans hierop is zeer klein/afwezig. Er wordt gebruikt gemaakt van hetzelfde pand met de ondersteuning van ervaren management met bewezen betrouwbare support (ICT/HR/administratie) dit alles zorgt voor een positieve bijdrage aan de kwaliteit van zorg.

- 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.

*Q4; deelname praktijk. Alle patiënten worden geïnformeerd en LAS levert ICT-support voor integratie van nieuwe online planning en HR-systemen. Eind Q4 begin Q1 2022 zijn alle zorg en planningsystemen geïntegreerd en medewerkers opgeleid.
Q4+Q1 (2022); continueren van zorg*

- 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.

De risico's in verband met de deelname van de praktijk: zijn dat cliënten mogelijk niet goed geïnformeerd zijn. Dit wordt ondervangen door de cliënten via diverse kanalen proactief en tijdig te benaderen/informeren.

Risico's continueren van zorg: Mocht er een situatie ontstaan waarbij de levering van zorg in het gedrang dreigt te komen dan is de omvang en flexibiliteit van de Lasso groep lokaal in Amsterdam, dusdanig dat wij de cliënten altijd kunnen opvangen met andere behandelaren.

Risico's integratie ondersteunende diensten en systemen: Indien er zich onverhoopt cultuurverschillen voordoen, zullen deze hoogstwaarschijnlijk te maken hebben met de invoering

van ondersteunende systemen, zoals bijvoorbeeld het EPD-systeem. Bij cultuurverschillen zal de praktijkmanager de problemen analyseren en de medewerkers begeleiden om het desbetreffende probleem gezamenlijk op te lossen. De overlegstructuur is aanwezig om de gezamenlijke samenwerking te bespreken en indien benodigd te verbeteren.

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

[...]

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

De deelname van de Lassus groep in Residentaal kent een aantal voordelen.

De Lassus groep brengt veel bestuurlijke kennis, ervaring en kunde. Daarnaast brengt Lassus servicekantoor aanvullende diensten op operationele aansturing, planning, logistiek, HR, finance en marketing. Het resultaat van de samenwerking zal groter zijn dan de optelsom van de afzonderlijke delen. Versnelde groei en verdere professionalisering zullen de dragers zijn van de toekomstige continuïteit en rendabele zorg.

- 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 (bijvoegen).
- 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).

- 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.⁶

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

De meeste cliënten zijn inmiddels mondeling geïnformeerd en de reacties zijn positief. Residentiaal heeft de afgelopen twee maanden zijn actieve cliënten gesproken over de voorgenomen deelname. Cliënten worden eveneens per brief, e-mail en telefonisch geïnformeerd zodra de concentratie positief is bevonden.

De Lassus groep is bezig met het oprichten van een cliëntenraad. De sollicitatiegesprekken zijn in volle gang. In de verwachte cyclus van de drie maandelijkse vergaderingen met de Chef de kwaliteit, wordt er in de nog op te richten cliëntenraad gevraagd naar de cliëntentevredenheid, worden klachten van de cliënten aangeleverd door de Chef de kwaliteit en besproken met hen. Daarnaast hebben wij potentiële leden van de cliëntenraad ingelicht middels een e-mail omtrent ons voornemen om te gaan deelnemen in Residentiaal. Zie Bijlage 10 voor de inlichting.

Op onze mail hebben wij van één potentieel lid een reactie ontvangen. Wij hebben [...] bedankt voor haar mail en vermeld dat wij haar op de hoogte houden, omtrent de ontwikkelingen van de voorgenomen concentratie. [...]

[...]

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

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

Het personeel is in oktober 2021 ingelicht over de concentratie plannen. Hierbij is eenieder verzekerd van het continueren van het op dat moment geldende dienstverband en is er uitgebreid geluisterd naar eventuele bezwaren. Voorafgaand aan de concentratie zal elke werknemer het personeelshandboek van Lassus Tandartsen ontvangen en zal er een persoonlijk gesprek plaatsvinden met de huidige praktijkmanager en HR. In dit gesprek krijgt eenieder nogmaals de mogelijkheid om wensen/ bezwaren kenbaar te maken. Gezien de nieuwe zorgconcentratie en uitbreiding van zorg zullen zich ook nieuwe kansen en mogelijkheden aandienen. Ook dit komt aan bod in het gesprek en zal worden vastgelegd in het persoonlijk dossier ten behoeve van ontwikkeling en nascholing van de medewerker.

Zowel het personeel van de Lassus groep als het personeel van Residentiaal is mondeling en schriftelijk op de hoogte gebracht over de deelname. Na bekendmaking hebben wij geen bezwaren ontvangen. Zie bijlage 9.

- 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.

Anders dan [...] zijn er geen andere stakeholders bij de concentratie betrokken. [...] is bekend met de voorgenomen transactie.

- 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 hiervoor 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
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

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

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

NVT

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

NVT

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. *De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

NVT

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties. *Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.*

NVT

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

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

NVT

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

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

NVT

- IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

Bijlagen:

- 1. Prognose 2019-2029 Winst & Verliesrekening Residentaal B.V.*
- 2. Balans 2019 Residentaal B.V.*
- 3. Genconsolideerde meerjarenprognose*
- 4. Organogram*
- 5. Overzicht integratiekosten*
- 6. Analyse synergievoordelen*
- 7. Plan van aanpak*
- 8. Intentieovereenkomst*
- 9. Inlichting personeel*
- 10. Inlichting potentiële leden cliëntenraad*