

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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

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

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

Stichting Archipel [...] 15 september 2022, Eindhoven Handtekening	Rinette zorg BV [...] 15 september 2022, Eindhoven Handtekening
---	--

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

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

PROCEDURE

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

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

PUBLICATIE

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

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

PRIVACYVERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

CONTACT

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

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

I.1 Organisatie 1²

Statutaire naam organisatie:	Stichting Archipel
Nummer Kamer van Koophandel:	41088848
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent met ruim 2000 (1250 fte) personen zorg. ³	

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: bijlage I.1.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Karel de Grotelaan 415, 5654 NN, Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁴

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Karel de Grotelaan 415, 5654 NN, Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Karel de Grotelaan 415, 5654 NN, Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

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

Stichting Archipel en Archipel Thuis zijn beiden actief binnen de sector Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT). Stichting Archipel biedt zorg krachtens de Wet langdurige zorg, Zorg Verzekeringwet en de Wet Maatschappelijke Ondersteuning.

Stichting Archipel heeft een twaalfstal woonzorglocaties, biedt geriatrische revalidatiezorg, zorg aan specialistische doelgroepen, behandeling in de eerste lijn, dagbesteding en zorg en ondersteuning in de thuissituatie. Het accent ligt bij stichting Archipel op zorg met behandeling.

² Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

³ 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.](#)

⁴ 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.

⁵ 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.

Doelgroepen: cliënten met psychogeriatrische aandoeningen, somatische aandoeningen
 Specialistische doelgroepen: cliënten met de ziekte van Huntington, Korsakov, gerontopsychiatrie, Parkinson, complexe zorg Niet aangeboren hersenletsel en jonge mensen met dementie.

Archipel Thuis BV is een dochteronderneming van Stichting Archipel. Archipel Thuis BV levert wijkverpleging (18+) in het kader van de ZorgVerzekeringsWet (ZVW), waaronder Palliatief terminale zorg (PTZ) en casemanagement dementie. Daarnaast Modulair Pakket Thuis (MPT) vanuit de Wet Langdurige Zorg (WLZ) in de regio Eindhoven en omstreken.

Meander Maaltijd- en Cateringservice BV is een dochteronderneming van Stichting Archipel voor voedsel- voorziening en -distributie. Vanaf 1-1-2018 doet zij deze activiteiten niet meer. In 2021 is het pand verkocht. Daarmee is dit nu een lege BV zonder eigendommen en activiteiten. Meander Maaltijd- en Cateringservice BV zal voor 1-1-2023 worden geliquideerd.

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

Stichting Archipel Best (locaties Kanidas en Nazareth), Son en Breugel (locatie Berkenstaete), Eindhoven (locaties Landrijt, Dommelhoeve, Kwadraat, Eerdbrand, Passaat, Fleuriade, Gagelbosch), Nuenen (locatie Akkers), Veldhoven (locatie Lindenhof)
 Archipel Thuis BV biedt extramurale zorg in de volgende gebieden: Eindhoven Midden en Zuid, Eindhoven Noord, Nuenen en Geldrop, Son & Breugel en Best.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Rinette zorg BV
Nummer Kamer van Koophandel:	17210403
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder verleent met 347 (255,46 FTE) personen zorg . ⁶

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: Bijlage I.2.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Baltesakker 17, 5627TC Eindhoven
Telefoonnummer	085 - 066 70 06

Voorzitter ondernemingsraad⁷

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Baltesakker 17, 5627TC Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

⁶ 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.](#)

⁷ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Voorzitter cliëntenraad⁸

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Baltesakker 17, 5627TC Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

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

Rinette zorg BV biedt huishoudelijke verzorging, begeleiding en wijkverpleging in de regio Eindhoven (WMO, ZVW).

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

Eindhoven, Best, Oirschot, Son en Breugel, Geldrop- Mierlo, Nuenen, Helmond, Heeze-Leende, Asten, Cranendonck, Eersel, Bergeijk, Bladel, Reusel-de Mierden, Westerhoven, Hapert, Luyksgestel, Wintelre, Valkenswaard, Waalre

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.

Overname: De kwaliteit van zeggenschap over Rinette zorg BV verschuift door de voorgenomen transactie naar uitsluitend zeggenschap door Stichting Archipel.

Met de aandelenoverdracht per 1 oktober komt er een "change of control" van de huidige directeur/ bestuurder [...] naar Stichting Archipel. Er wordt een nieuwe directeur/ bestuurder benoemd voor Rinette zorg BV die verantwoording aflegt aan Stichting Archipel middels de aandeelhoudersvergadering. Buiten de change of controle en het invoeren van de aandeelhoudersvergadering zijn er geen veranderingen in de structuur noch voor cliënten en medewerkers.

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

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

De Transactie wordt aangegaan onder de opschortende voorwaarden:

Opschortende voorwaarden:	Status
<p>a. de Vennootschap het traject voor het aanvragen van het Eigen risico dragerschap per 1 januari 2023 in overleg met Koper (tijdig) in gang heeft gezet door uiterlijk 30 september de informatie aan te leveren conform het format zoals aangehecht als Bijlage 1 van de SPA;</p>	<p>De opschortende voorwaarde m.b.t. het Eigen Risico Dragerschap (ERD) heeft betrekking op de financiële gevolgen van het langdurig verzuim van medewerkers. Met het voldoen aan deze voorwaarde kan het ERD aangevraagd worden, in de toekomst verzekerd worden en daarmee de schadelast beperkt worden gehouden. Inhoudelijk heeft deze voorwaarde geen betrekking op de continuïteit en de organisatie van de zorg. Deze voorwaarde staat de voorgenomen concentratie dan ook niet in de weg. Rinette Zorg heeft reeds medewerking verleend om de gegevens ten aanzien van de aanvraag ERD aan te leveren.</p>
<p>b. de Gemeenten en Zorgverzekeraars zoals vermeld in de bijlage van de SPA zijn geïnformeerd over de Transactie en akkoord zijn met de verkoop van de Aandelen aan Koper;</p>	<p>Van de gemeenten die in de bijlage van de SPA zijn vermeld is goedkeuring ontvangen uitgezonderd Geldrop en Nuenen in verband met vakantie. Deze ontvangen we later.</p> <p>Van de zorgverzekeraars die in de bijlage van de SPA zijn vermeld is wel goedkeuring ontvangen.</p>
<p>c. de (centrale) ondernemingsraad en de cliëntenraad van Koper en de Vennootschap advies hebben uitgebracht over de Transactie.</p>	<p>de centrale ondernemingsraad van Stichting Archipel heeft op 3 augustus 2022 een positief advies afgegeven.</p> <p>de centrale ondernemingsraad van Rinette zorg BV heeft op 4 augustus 2022 een positief advies afgegeven.</p> <p>de centrale cliëntenraad van Stichting Archipel heeft op 3 augustus 2022 een positief advies afgegeven.</p> <p>de centrale cliëntenraad van Rinette zorg BV heeft op 19 juli 2022 een positief advies afgegeven.</p>
<p>d. de raad van toezicht van Koper en de raad van commissarissen van de Vennootschap hebben de Transactie goedgekeurd.</p>	<p>De raad van toezicht van Stichting Archipel heeft op 28 juli 2022 zijn goedkeuring verleend aan de aandelen overdacht van Rinette zorg BV naar Stichting Archipel [bijlage I.3.1].</p> <p>De Raad van Commissarissen van Rinette zorg BV heeft op 11 augustus 2022 zijn</p>

	goedkeuring verleend aan de aandelen overdracht van Rinette zorg BV naar Stichting Archipel. [Bijlage I.3.2].
e. de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) goedkeuring aan de Transactie heeft verleend;	Ter verkrijging van goedkeuring wordt dit aanvraagformulier ingediend.
f. de bancaire instellingen van Koper goedkeuring aan de Transactie hebben verleend.	Zowel de ING-bank (26 juli 2022) als de Rabobank (2 augustus 2022) hebben hun goedkeuring verleend aan de transactie. Het Waarborgfonds voor de Zorgsector heeft op 22 juli 2022 instemming verleend met de overname aandelen Rinette zorg BV door Stichting Archipel

- e. 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.

Goedkeuring is verkregen van Raad van Toezicht Stichting Archipel (28 juli 2022) en Raad van Commissarissen Rinette zorg BV (9 augustus 2022)

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

- Intentieovereenkomst (Bijlage nr. I.3.3.).
- Koopovereenkomst (Bijlage nr. I.3.4.)

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.

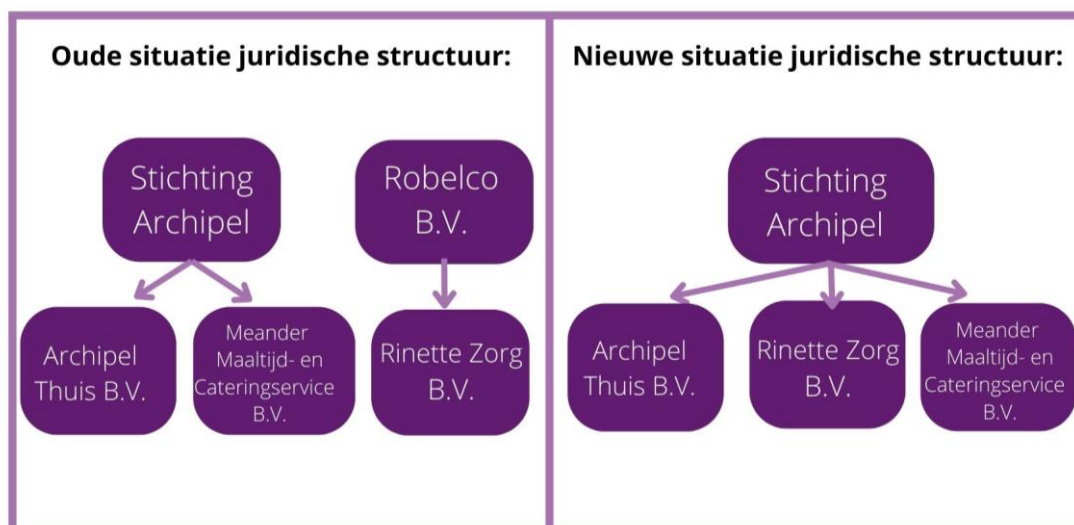
- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.
Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?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

[...] en heeft in Stichting Archipel een geschikte overname partner gevonden. Er zijn alternatieven onderzocht waarbij er met name is gekeken naar andere thuiszorgaanbieders, maar Stichting Archipel past qua cultuur en vestigingsgebied het beste bij Rinette Zorg. Daarbij komt dat de visie van Archipel omtrent de toekomst overeenkomt met de visie van Rinette Zorg.

Stichting Archipel heeft enorme waardering voor de wijze waarop Rinette zorg BV zich in afgelopen jaren heeft ontwikkeld op het gebied van financiën en kwaliteit. Stichting Archipel ziet Rinette zorg BV als een groeiende onderneming die op het terrein van Zvw-, en WMO-zorg in korte tijd haar aanwezigheid heeft uitgebreid en versterkt binnen de regio. Rinette zorg BV levert daarmee een waardevolle bijdrage aan de zorg en begeleiding thuis.

In een tijdperk waarin mensen langer thuis willen wonen en de vraag naar zorg toeneemt, ziet Stichting Archipel het als haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om de zorg thuis te verbeteren en te vernieuwen. De overname van Rinette zorg BV ziet Stichting Archipel dan ook als een unieke kans om haar ambitie met betrekking tot het domein-overstijgend werken en het Verpleeghuis Thuis waar te maken. Met deze overname kan Stichting Archipel het huidige aanbod van haar dochteronderneming Stichting Archipel Thuis uitbreiden met een collega dochteronderneming op het terrein van WMO-diensten zonder daarbij gebruik te hoeven maken van onderaannemers. Het continueren van de activiteiten van Rinette zorg BV is passend bij deze ambitie. Een ambitie die door zorgverzekeraars en zorgkantoor wordt ondersteund.

- 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)*



Meander Maaltijd- en Cateringservice BV is een dochteronderneming van Stichting Archipel voor voedsel- voorziening en -distributie. Vanaf 1-1-2018 doet zij deze activiteiten niet meer. In 2021 is het pand verkocht. Daarmee is dit nu een lege BV zonder eigendommen en activiteiten. Meander Maaltijd- en Cateringservice BV zal voor 1-1-2023 worden geliquideerd.

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 van zorgaanbod gaan plaatsvinden en voor de cliënten heeft deze concentratie geen gevolgen. Er worden geen nieuwe producten opgepakt en geen huidige producten afgestoten.

Stichting Archipel heeft er in een eerdere fase voor gekozen om een full time directeur bestuurder aan te stellen vanwege ontwikkelingen die om aandacht vroegen. Inmiddels is Archipel Thuis in een rustig vaarwater terecht gekomen en is de exploitatie op orde. Dat geeft de huidige directeur bestuurder de ruimte om, samen met een aangestelde procesbegeleider, de aansturing van Rinette Zorg in de portefeuille toe te voegen. Wat betreft de (zorg) inhoudelijke aansturing van Rinette Zorg: zij beschikt over een ervaren, kwalitatief goed managementteam die de aansturing op tactisch en operationeel niveau van Rinette Zorg voor hun rekening zullen nemen, zoals men voorheen gewend was. Er vindt dus daarmee dus alleen een verandering plaats in de persoon die bestuurlijk aanstuurt.

Stichting Archipel levert reeds zorg op basis van de Wet Maatschappelijke ondersteuning. Stichting Archipel heeft een grote portefeuille WMO-dagbesteding. Hiervoor zijn goede contracten afgesloten met alle gemeenten waar Archipel dagbesteding verleent. Als zodanig is Stichting Archipel voor alle gemeenten een betrouwbare partner en heeft de stichting een goede naam.

De portefeuille WMO zal uitgebreid worden met huishoudelijke hulp en individuele begeleiding. Archipel heeft eerder WMO huishoudelijke hulp in de portefeuille gehad maar heeft de keuze moeten maken om de focus eerst op de zorg met betrekking tot de Zorgverzekeringswet op orde te brengen. Gezien de huidige ontwikkelingen en visie van Stichting Archipel op het uitbreiden van onder andere het volledig pakket thuis, past deze WMO zorg weer volledig bij het zorgpalet wat ter beschikking staat. Stichting Archipel zal gebruik maken van de positie die het heeft bij de verschillende gemeenten en als zodanig worden geen extra interventies noodzakelijk geacht om het nieuwe zorgaanbod eigen te maken.

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.

Aangezien dezelfde medewerkers van Rinette zorg BV de werkzaamheden blijven verrichten zullen de cliënten er weinig van merken, het zorgproces blijft gelijk.

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).

Rinette zorg BV levert haar zorg bij cliënten thuis. Is dus niet gebonden aan locaties. Hier wordt niets in aangepast, dus geen gevolgen voor de cliënt.

- 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?

Rinette zorg BV levert haar zorg bij cliënten thuis. Hier wordt niets in aangepast, dus geen gevolgen voor de cliënt.

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

Er zal geen verplaatsing van het zorgaanbod plaatsvinden, alle nodige zorg wordt bij cliënt aan huis verleend. Er zijn wijzigingen.

- 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.

Rinette zorg BV is een aparte entiteit onder verantwoordelijkheid van Stichting Archipel. Er vindt geen integratie plaats. De huidige BV blijft bestaan, er is alleen een "change of control". Indien het past bij de individuele medewerker is er ruimte voor ontwikkelmogelijkheden tussen de moeder- en dochterorganisaties.

Aan de Ondernemingsraad van stichting Archipel is toegelicht dat er bij de overname vooralsnog geen verandering zal plaatsvinden wat betreft de zelfstandige entiteit van Rinette Zorg. In het gesprek met de OR is gesproken over de toekomst en welke scenario's daarin een optie zouden zijn. Daarin is het ook gegaan over eventuele fusie. Hierop heeft de OR van stichting Archipel een aantal adviezen gegeven mocht dit een reëel scenario worden. Stichting Archipel zal de toekomst van Archipel Thuis en Rinette Zorg op zorgvuldige wijze bezien in samenwerking met het management, de adviesgremia en medewerkers van zowel Archipel Thuis als Rinette Zorg. Concrete plannen zijn er voor nu niet beschikbaar.

De bedrijfscultuur van Rinette Zorg laat zich kenmerken als hands on, dichtbij cliënt en medewerker. Het heeft de sfeer van een familiebedrijf.

Archipel Thuis heeft door het feit dat het een niet al te grote organisatie is, ook een cultuur waar transparantie en betrokkenheid bij cliënten en medewerkers hoog in het vaandel staan. De cultuur van Archipel Thuis en Rinette Zorg hebben een grote gelijkenis.

De organisaties verschillen wel in aansturing.

Archipel Thuis werkt met zelforganiserende teams, begeleid door een teamcoach. Rinette Zorg kent nog een hiërarchische structuur. Omdat er geen integratie zal plaatsvinden worden grote integratierisico's worden niet verwacht. Tevens wordt voor de samenwerking ruimschoots de tijd genomen zodat indien er enig risico zou bestaan deze door de genomen tijd minimaal zal zijn. De nieuwe bestuurder van Rinette Zorg zal bestuurlijk aanspreekpunt zijn voor het management van Rinette Zorg. Vanaf de start zal de bestuurder veel tijd investeren in de samenwerking tussen de beide organisaties.

Daarbij wordt zij bij gestaan door een projectmanager die in procesondersteuning kan voorzien. Stichting Archipel wil respectvol omgaan met de kwaliteiten van Rinette Zorg en ziet de overname ook als een mogelijkheid om de zaken die door Rinette Zorg goed zijn geregeld mee te nemen voor een verbetering van de thuiszorg in zijn totaliteit. Dat is ook de opdracht die de nieuwe bestuurder mee heeft gekregen.

- 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.

Voorgenomen is om in Q3 2022 de aandelenoverdracht van Rinette zorg BV door Stichting Archipel te laten plaatsvinden. Hiermee vindt alleen een change of control plaats bij Rinette zorg BV. Er vinden geen veranderingen plaats t.a.v. van de organisatie van de zorgverlening en het zorgaanbod. Er vindt geen integratie plaats tussen Stichting Archipel en Rinette zorg BV. Rinette zorg BV blijft een aparte entiteit onder de moederorganisatie Stichting Archipel. De locaties wijzigen niet. De schaalgrootte van Stichting Archipel vergroot middels de change of control. Voor de cliënt en medewerkers vinden er op dit moment geen wijzigingen plaats. Doordat er geen actieve integratie plaatsvindt mogen mogelijke cultuurverschillen blijven bestaan.

- 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.

Door de change in controle bestaat het risico dat medewerkers van Rinette zorg BV de organisatie op eigen initiatief verlaten. Stichting Archipel wil daarom sterk inzetten op retentie van medewerkers om de continuïteit van zorg voor de cliënt te kunnen blijven waarborgen. De volgende acties worden daartoe in gang gezet:

- Warm welkom nieuwe medewerkers als volwaardig onderdeel van Stichting Archipel
- Persoonlijke kennismaking met de voorzitter raad van bestuur Stichting Archipel en de nieuwe bestuurder van Rinette zorg BV
- Medewerkers informeren over de voordelen om onderdeel uit te maken van Stichting Archipel (o.a. leer- en ontwikkelmogelijkheden; goede naam organisatie)
- Waardering uit te spreken voor hun expertise; omdat ze complementair en van toegevoegde waarde zijn aan het huidige aanbod en de strategie van Stichting Archipel.

- 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?

Rinette zorg BV behoudt haar eigen backoffice en voorsnog worden systemen en processen niet aangepast.

Stichting Archipel en Archipel Thuis zien het als hun verantwoordelijkheid om zorg te leveren die van waarde is voor de individuele client, tegen een realistische prijs. Processen en systemen worden in dat licht regelmatig geëvalueerd.

Bij een overname van de aandelen van Rinette zorg zullen de systemen en processen voorsnog niet worden aangepast. Bekend is dat het systeem voor het cliëntendossier bij Archipel Thuis BV en Rinette Zorg BV gelijk is. Beide organisatie maken gebruik van ONS Nedap. Van de overige systemen moet na de overname nog een analyse worden gemaakt of zij verschillend zijn. Na analyse zal er een plan van aanpak worden opgesteld hoe in de toekomst met de systemen zal worden omgegaan.

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

Keuze aangepaste naam van Rinette zorg BV waardoor ze herkenbaar zullen zijn als onderdeel van Stichting Archipel en daaraan gerelateerd.

Rinette Zorg kan worden gezien als een merk dat betrouwbare en kwalitatief hoogwaardige zorg levert. Derhalve zal bij overname de naam in eerste instantie dus niet wijzigen. In een latere fase zal bekeken worden hoe de naam Rinette Zorg toch ook verbonden kan zijn met Stichting Archipel omdat deze eigenaar zal zijn van 100% van de aandelen en duidelijk kan worden dat beide organisaties nauw aan elkaar verbonden zijn. Uitgangspunt daarbij zal zijn dat wat goed is en bekend, niet overboord gegooid zal worden. Het proces van een eventuele nieuwe naam zal ook onderdeel zijn van intensieve samenwerking in de toekomst. Als voorbeeld is daarbij genoemd in het gesprek met de centrale cliëntenraad van stichting Archipel dat je zou kunnen denken aan een naam als Archipel Rinette. Vooralsnog is een nieuwe naam echter niet aan de orde.

Er moeten nog keuzes gemaakt worden in deze systemen ten behoeve van harmonisatie en uniformering in het gebruik van systemen en processen. Deze verschillen in systemen vormen met name een risico in die zin dat het inefficiënt is. Te snel overstappen op een gezamenlijk systeem brengt echter grotere risico's met zich mee. Het kan namelijk betekenen dat de organisaties niet langer in control zijn, gegevens verliezen of kan anderszins consequenties hebben voor het primair proces. Daarom wordt gekozen voor een zorgvuldig proces met een geleidelijke overgang. Er wordt een plan van aanpak uitgewerkt voor de wijze waarop kan worden overgegaan tot integratie, inclusief planning en bijbehorende risico's. De verschillen in systemen brengen ook een risico met zich mee van desinvesteringen.

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

Stichting Archipel vindt het belangrijk dat medewerkers zich welkom voelen binnen de Stichting Archipel organisatie en betreft daarom de OR van Rinette zorg BV in het besluitvormingsproces.

- 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.

In Q4 van 2022 zullen medezeggenschapsgremia betrokken worden bij het aanpassen van de naam, zodat duidelijk is dat Rinette zorg BV onderdeel uit maakt van de moederorganisatie Stichting Archipel.

Plan is als volgt:

- Q4 2022 kennismaking met organisatie, systemen en processen
- Q4 start analyse systemen en processen
- Q1 2023: opstellen plan voor integratie systemen en processen
- Q2 2023: Operationele voorbereiding van integratie van ondersteunende processen en integratie van systemen, cfr het plan dat gedurende q1 2023 wordt opgesteld.

- 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.

Wanneer medewerkers van ondersteunende diensten van Rinette zorg BV met de expertise op het vlak van de WMO-Zorg op eigen initiatief de organisatie verlaten bestaat het risico dat deze expertise verloren gaat. Om dit risico te ondervangen zal Stichting Archipel sterk inzetten op

retentie van deze medewerkers om de continuïteit van de ondersteuning en behoud van WMO-expertise te waarborgen.

De volgende acties worden daartoe in gang gezet:

- Warm welkom nieuwe medewerkers als volwaardig onderdeel van Stichting Archipel
- Persoonlijke kennismaking met de voorzitter Raad van Bestuur Stichting Archipel en de nieuwe bestuurder van Rinette zorg BV,
- Medewerkers te informeren over de voordelen om onderdeel uit te maken van Stichting Archipel (o.a. leer- en ontwikkelmogelijkheden; goede naam organisatie)
- Waardering uit te spreken voor hun expertise; omdat ze complementair en van toegevoegde waarde zijn aan het huidige aanbod en de strategie van Stichting Archipel.

Het afwegingskader waarbinnen keuzes gemaakt worden met betrekking tot processen en systemen:

- Processen moeten aantoonbaar een bijdrage leveren aan de kwaliteit van leven van de mensen waarvoor wij zorgen
- Zorg moet dichtbij zijn als het kan maar we steken zoveel mogelijk in op zelfstandigheid van de cliënt waarbij zorg op afstand ook tot de mogelijkheden behoort
- De systemen moet gebruiksvriendelijk zijn
- De beschikbare middelen moeten zoveel als mogelijk ten goede komen aan de zorg en dienstverlening aan de cliënten: een zinnige en zuinige organisatie van de ondersteuning. Dat betekent onder meer dat desinvesteringen van beide organisaties zoveel mogelijk beperkt worden.

- 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 eenmalige hoge baten van Stichting Archipel worden veroorzaakt door de verkoop van vastgoed, te weten locatie Dommelhoef in Eindhoven. [...]

- 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](#))

Beide organisaties zijn financieel gezond. Een synergievoordeel is dat de huidige bestuurder van dochteronderneming Stichting Archipel Thuis ook bestuurder wordt van Rinette zorg BV. In plaats van de huidige directeur/ bestuurder van Rinette zorg BV die met een salaris 100% op de begroting staat zal de nieuwe bestuurder van Rinette zorg BV voor 50% van het salaris van de bestuurder op de begroting staan.

Naast kostenbesparing zien we ook synergievoordelen op andere zaken zoals:

- o Sterkere positie in de markt als gevolg van een groter marktaandeel
- o Betere onderhandelingspositie met financierende partijen
- o Kennisdeling in de backoffice leidt tot efficiëntere bedrijfsvoering
- o Inkoopvoordelen

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 II.7.1).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijlage II.7.2).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijlage II.7.3).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).
 - Enkelvoudige versie van de resultatenrekening (bijlage II.7.4).
 - Balans per entiteit (bijlage II.7.5).

In de consolidatie was per abuis het resultaat van één entiteit onjuist bij het eigen vermogen opgenomen (een jaar vooruit). Dit is gecorrigeerd, tevens is in de bijlage de enkelvoudige versie van de resultatenrekening (bijlage II.7.4) en balans per entiteit (bijlage II.7.5) opgenomen. De Meander Maaltijd-en Cateringservice B.V. is volledig buiten beschouwing gelaten omdat deze in 2022 wordt geliquideerd.

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.⁹

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

De cliëntenraad van Stichting Archipel en Rinette zorg BV zijn betrokken geweest bij het onderzoek en de plannen.

De cliëntenraad van Stichting Archipel is op 8 juli 2022 gevraagd advies uit te brengen op het voorgenomen besluit van de Raad van Bestuur betreffende overname aandelen Rinette zorg BV. Hiervoor hebben zij een adviesaanvraag ontvangen (bijlage II.8.1.) met een aanbiedingsbrief (bijlage II.8.2). In de aanbiedingsbrief is de cliëntenraad gevraagd hun advies binnen 4 weken uit te brengen.

De adviesaanvraag bevat informatie over:

- Het proces naar dit voorgenomen besluit;
- Beschrijving van Rinette zorg BV in het kort;
- Visie op de beoogde overname Stichting Archipel, Positionering, Welkom;
- Strategische afweging: Welke kansen biedt deze overname voor Stichting Archipel Thuis en Stichting Archipel?
- Gevolgen voor de medewerkers en voor de cliënten.

Op 3 augustus 2022 heeft de cliëntenraad van Stichting Archipel een positief advies afgegeven onder voorwaarde betrokkenheid CCR in het vervolgtraject gericht op het verder ontwikkelen en vormgeven van de ketenzorg. Dit advies is als (bijlage nr II.8.3) toegevoegd.

Het bestuur van Stichting Archipel heeft aangegeven deze voorwaarde mee te nemen in het vervolg traject.

De cliëntenraad van Rinette Zorg is op 7 juli 2022 gevraagd advies uit te brengen over het voorgenomen besluit van de directie van Rinette Zorg BV om de aandelen van Rinette Zorg over te dragen aan Stichting Archipel. Hiervoor hebben zij een adviesaanvraag ontvangen (bijlage nr. II.8.4]) met het verzoek om binnen 4 weken advies uit te brengen.

De adviesaanvraag bevat informatie over:

- Het gevraagde advies;
- Achtergrond en beweegredenen;
- Gevolgen van het voorgenomen besluit;
- Tijdsplan en communicatie

De cliëntenraad van Rinette zorg BV heeft van op 19 juli 2022 een positief advies afgegeven om de overname van Rinette zorg BV uit te voeren. Dit advies is als (bijlage nr II.8.5.) toegevoegd.

Het gesprek tussen cliëntenraad Rinette Zorg en de nieuwe directeur bestuurder heeft inmiddels naar tevredenheid plaatsgevonden. Ter onderbouwing wordt advies van de CR Rinette Zorg, ontvangen op 22.08.22 bijgevoegd (Bijlagenr. II.8.24).

- 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.

⁹ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

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).

De OR van Stichting Archipel is voorafgaand aan de adviesaanvraag mondeling (23 juni 2022) door de voorzitter Stichting Archipel geïnformeerd, om de aanvraag aan te kondigen.

Op 8 juli 2022 is aan de OR gevraagd advies uit te brengen op het voorgenomen besluit van de Raad van Bestuur betreffende overname aandelen Rinette zorg BV

In een telefonische afspraak d.d. 04.08.22 tussen de raad van bestuur van Archipel en de voorzitter van de ondernemingsraad is door deze laatste, op vraag van de Raad van Bestuur, uitgesproken dat het OR advies gezien kon worden als een positief advies. Overeengekomen is dat deze uitspraak door de Raad van Bestuur als onderdeel van een schriftelijke reactie op het advies d.d. 04 augustus 2022 nogmaals bevestigd zou worden. (Bijlage II.8.25). In deze reactie is ook weergegeven hoe de Raad van Bestuur van stichting Archipel de adviezen van de OR zal opvolgen (Bijlage II.8.26).

Hiervoor hebben zij een adviesaanvraag ontvangen (bijlage nr. II.8.6) met een aanbiedingsbrief (bijlage nr. II.8.7). In de aanbiedingsbrief is de ondernemingsraad gevraagd hun advies binnen 4 weken uit te brengen.

De adviesaanvraag bevat informatie over:

- Het proces naar dit voorgenomen besluit;
- Beschrijving van Rinette zorg BV in het kort;
- Visie op de beoogde overname Stichting Archipel, Positionering, Welkom;
- Strategische afweging: Welke kansen biedt deze overname voor Stichting Archipel Thuis en Stichting Archipel?
- Gevolgen voor de medewerkers en voor de cliënten.

Op 3 augustus 2022 heeft de OR van Stichting Archipel een advies afgegeven op het voorgenomen besluit van Stichting Archipel om de aandelen van Rinette zorg BV over te nemen. Dit advies is als bijlage nr. II.8.8 toegevoegd. Het bestuur van Stichting Archipel heeft op 4 augustus 2022 een reactie op het advies van de OR gestuurd.

De OR van Rinette zorg BV is betrokken geweest bij de plannen. Op 7 juli hebben zij de adviesaanvraag ontvangen (bijlage nr. II.8.9) met het verzoek hun advies uiterlijk 5 augustus uit te brengen.

Op 25 juli 2022 heeft de OR Rinette zorg BV vragen gesteld aan de directeur/ Bestuurder van Rinette. Deze heeft op 27 juli 2022 de vragen beantwoord.

Op 3 augustus 2022 heeft de OR van Rinette zorg BV een positief advies afgegeven op het voorgenomen besluit van Stichting Archipel om de aandelen van Rinette zorg BV over te nemen. Dit advies is als (bijlage nr. II.8.10) toegevoegd.

Medewerkers van zowel Rinette zorg BV als Stichting Archipel zijn op 19 juli 2022 geïnformeerd. Medewerkers van Stichting Archipel zijn geïnformeerd middels een nieuwbericht op intranet [bijlage nr. II.8.11] van Stichting Archipel. Medewerkers van Rinette zorg BV zijn gedeeltelijk mondeling geïnformeerd en de overige medewerkers per e-mail (bijlage nr II.8.12).

- 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.

Zorgverzekeraars	Goedkeuring vereist ja/nee	Akkoord met verkoop aandelen aan koper	Contact gegevens
VGZ ,	Ja	Ja	II.8.13
CZ,	Ja	Ja	II.8.14
Zilveren Kruis	ja	Ja	II.8.15
Gemeenten WMO contracten	Goedkeuring vereist ja/nee	Akkoord met verkoop aandelen aan koper	Contact gegevens
Gemeente Eindhoven	Ja	Ja	II.8.16
Gemeente Best	Ja	ja	II.8.17
Gemeente Geldrop	ja	Ja	II.8.27
Gemeente Son en Breugel	Ja	Ja	II.8.18
Gemeente Nuenen	Ja	Ja	II.8.28
Gemeente Veldhoven	ja	Ja	II.8.19
Gemeente Waalre	ja	ja	II.8.20
Overige gemeenten zoals genoemd onder onderdeel I.2 (Deze overige gemeenten maken geen onderdeel uit van de opschortende voorwaarden, de hierboven genoemde gemeenten zijn opgenomen in de lijst van gemeenten voor de opschortende voorwaarden.)	nee	n.v.t.	
Bancaire instellingen	Goedkeuring vereist ja/nee	Ingestemd met aankoop aandelen van Verkoper	Contact gegevens
ING bank,	ja	Ja	II.8.21
Rabobank,	ja	Ja	II.8.22
Waarborgfonds voor de Zorgsector	ja	ja	II.8.23
Vakbonden	Goedkeuring vereist ja/nee		
NU'91	Nee		
FNV Zorg en Welzijn	Nee		
CNV Zorg en Welzijn	Nee		
FBZ	Nee		

- 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.

Op 15 juli 2022 zijn alle zorgverzekeraars waarmee Rinette zorg BV en Stichting Archipel werken per email geïnformeerd over de voorgenomen change of control. Zie hiervoor de berichtgeving aan de 3 grootste zorgverzekeraars CZ, VGZ en Zilverenkruis.

Op 15 juli 2022 zijn alle gemeenten in het werkgebied van Rinette Zorg BV geïnformeerd door de directie van Rinette zorg BV. Zie hiervoor voorbeeld berichtgeving aan de gemeente Eindhoven in de bijlage.

Alle bancaire instellingen waar Stichting Archipel een relatie mee heeft, dat zijn Rabobank, ING en Waarborgfonds voor de zorgsector, op 12 juli gevraagd om hun toestemming voor de voorgenomen transactie. Inmiddels hebben alle partijen hun goedkeuring verleend.

Op 26 juli 2022 zijn de vakbonden geïnformeerd over het voorgenomen besluit van aandelenoverdracht van Rinette Zorg naar Stichting Archipel BV. De vakbonden zijn uitgenodigd voor een gesprek voor mondeling toelichting.

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.

Nee heeft geen gevolgen voor de sociale context.

Stichting Archipel, Archipel Thuis BV en Rinette Zorg BV (in onderaannemerschap van Archipel Thuis) leveren Wlz zorg.

Stichting Archipel, Archipel Thuis BV en Rinette Zorg BV kennen geen specifieke sociale context zoals bijvoorbeeld levensovertuiging die ten grondslag ligt aan de geleverde zorg. Alle organisaties hechten veel waarde aan het bijdragen aan zelfredzaamheid waardoor cliënten met kwaliteit van leven zo lang mogelijk thuis kunnen blijven wonen. Wel hebben alle organisaties duidelijk een geografische keuze gemaakt in het gebied waarin zijn werkzaam willen zijn. Deze gebieden kennen voor alle organisaties wat betreft wijkverpleging grote overlap.

Stichting Archipel levert intramurale Wlz zorg in de volgende gebieden:

- Eindhoven Midden en Zuid
- Eindhoven Noord
- Nuenen
- Son & Breugel
- Best

Archipel Thuis BV is voor wijkverpleging werkzaam in de volgende gebieden:

- Eindhoven Midden en Zuid
- Eindhoven Noord
- Nuenen en Geldrop
- Son & Breugel
- Best

Rinette zorg BV is voor wijkverpleging werkzaam in gebieden:

- Best/Eindhoven-Achtse Barrier
- Eindhoven Woensel
- Nuenen-Eindhoven Gestel
- Valkenswaard-Eersel

Er zal geen verandering plaatsvinden van de huidige werkgebieden bij de concentratie van de zorg vanwege de eerdergenoemde overlap.

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?

Geen relevante 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:

- I.3.1 Goedkeuring RvT Stichting Archipel
- I.3.2 Goedkeuring Rvt Rinette Zorg
- I.3.3 Intentieverklaring
- I.3.4 Koopovereenkomst (SPA)
- I.1 Uittreksel handelsregister Stichting Archipel
- I.2 Uittreksel handelsregister Rinette zorg BV
- II.7.1 Prognose van de balans
- II.7.2 Prognose van de winst en verliesrekeningen
- II.7.3 Prognose van de financiële ratio's
- II.7.4 Enkelvoudige versie van de resultatenrekening
- II.7.5 Balans per entiteit
- II.8.1 Adviesaanvraag Cliëntenraad Stichting Archipel
- II.8.2 Aanbiedingsbrief Cliëntenraad Stichting Archipel
- II.8.3 Goedkeuring Adviesaanvraag Cliëntenraad Stichting Archipel
- II.8.4 Adviesaanvraag Cliëntenraad Rinette Zorg
- II.8.5 Goedkeuring Adviesaanvraag Cliëntenraad Rinette Zorg
- II.8.6 Adviesaanvraag OR Stichting Archipel
- II.8.7 Aanbiedingsbrief Adviesaanvraag OR Stichting Archipel
- II.8.8 Goedkeuring Adviesaanvraag OR Stichting Archipel
- II.8.9 Aanbiedingsbrief Adviesaanvraag OR Rinette Zorg
- II.8.10 Goedkeuring Adviesaanvraag OR Rinette Zorg
- II.8.11 Medewerkers Stichting Archipel nieuwsbericht
- II.8.12 Medewerkers Rinette Zorg nieuwsbericht
- II.8.13 Brief goedkeuring VGZ
- II.8.14 Brief goedkeuring CZ
- II.8.15 Brief goedkeuring Zilverenkruis
- II.8.16 Goedkeuring WMO gemeente Eindhoven
- II.8.17 Goedkeuring WMO gemeente Best
- II.8.18 Goedkeuring WMO gemeente Son en Breugel
- II.8.19 Goedkeuring WMO gemeente Veldhoven
- II.8.20 Goedkeuring WMO gemeente Waalre
- II.8.21 Goedkeuring ING Bank
- II.8.22 Goedkeuring Rabobank
- II.8.23 Goedkeuring Waarborgfonds
- II.8.24 Brief cliëntenraad Rinette Zorg
- II.8.25 Brief OR Stichting Archipel
- II.8.26 Brief RvB – OR Stichting Archipel
- II.8.27 Goedkeuring WMO gemeente Geldrop
- II.8.28 Goedkeuring WMO gemeente Nuenen