

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 Oktober [...] Bladel, 27-07-2022, aangevuld 01-09-2022/14-09-2022/06-10-2022 Handtekening	Stichting ZuidZorg [...] Eindhoven, 27-07-2022, aangevuld 01-09-2022/14-09-2022/06-10-2022 Handtekening
--	--

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

[...]Eindhoven, 27-7-2022, aangevuld 01-09-2022/14-09-2022/06-10-2022 Handtekening	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening
---	--

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

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

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

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 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting ZuidZorg
Nummer Kamer van Koophandel:	17156701
Zorgaanbieder:	JA
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ca 1000 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Wielewaal 10, 5531 LJ Bladel
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kastelenplein 173, 5653 LX Eindhoven
Telefoonnummer	040 - 230 8400

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2610, 5500 BD Veldhoven
Telefoonnummer	040 - 230 8400

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

ZuidZorg is de grootste thuiszorgorganisatie van Zuidoost Brabant met ca. 1000 zorgprofessionals die zich dagelijks inzetten om het leven van cliënten een stukje aangenamer te maken. ZuidZorg is actief in de sector Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT).

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

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

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

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

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

ZuidZorg heeft geen locaties waar zij zorg levert. Zij levert zorg in de wijk. Dit doet zij in de regio de Kempen, Veldhoven, Eindhoven, Waalre, Heeze-Leende, Oirschot, Son & Breugel, Best, Hilvarenbeek, Nuenen, Geldrop-Mierlo, Cranendonk, Valkenswaard.

Bij onderdeel II.2 is de juridische eigendomsstructuur van Stichting Zuidzorg overgelegd. Hier is te zien dat Zuidzorg vier dochterondernemingen heeft, namelijk:

1. ZuidZorg Wijkzorg BV, kvk nummer:76924254
2. ZuidZorg Thuiscoaching BV, kvk nummer:76924246
3. ZuidZorg Vastgoed BV, kvk nummer:69141037
4. Lijn1 BV, kvk nummer: 60641258

Deze dochterondernemingen verrichten de navolgende bedrijfsactiviteiten:

1. ZuidZorg Wijkzorg BV: wijkzorg BV richt zich op zorg en ondersteuning in de thuissituatie. Van lichte tot complexe zorg. Hieronder valt: persoonlijke verzorging en verpleging, specialistische verpleging, zorgtrajectbegeleiding dementie, zorg in de laatste levensfase, alarmering en zorg op afstand door de inzet van technologische middelen.
2. ZuidZorg Thuiscoaching BV is gericht op het bieden van begeleiding, ondersteuning en coaching bij alledaagse zaken. Wanneer bijvoorbeeld iemand zijn dagelijkse routine is verstoord, door een ingrijpende verandering of overspannenheid, kan het voorkomen dat er problemen ontstaan met de financiële planning, opvoeding of dagstructuur. Thuiscoaching helpt om op een praktische manier weer meer grip te krijgen op het leven.
3. ZuidZorg Vastgoed BV: betreft vastgoed en kantoorbeheer
4. Lijn1 BV: Advies en ondersteuning binnen de eerstelijnszorg (consultancy)

ZuidZorg Wijkzorg BV en ZuidZorg Thuiscoaching BV verlenen zorg zoals bedoeld in de Wmg (Wlz en Zvw). Zij verlenen zorg en diensten aan cliënten.

De organisatiestructuur van ZuidZorg Wijkzorg BV is bijgevoegd. Zowel voorafgaand aan en na de voorgenomen concentratie. Zie bijlage 2.2.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Oktober
Nummer Kamer van Koophandel:	41094118
Zorgaanbieder:	JA
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door ca 2000 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Wielewaal 10, 5531 LJ Bladel
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

⁷ 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.](#)

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Wielewaal 10, 5531 LJ Bladel
Telefoonnummer	06-20788349

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Wielewaal 10, 5531 LJ Bladel
Telefoonnummer	[...]

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

Oktober is een ouderenzorgorganisatie woonzorglocaties, dagbesteding, hospice, wijkzorg, hulp bij het huishouden en welzijnsdiensten. Oktober heeft ca 2000 zorgprofessionals in dienst. Oktober is actief in de sector Verpleeg- en verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT).

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

Regio de Kempen, Veldhoven en Aalst-Waalre.

Locaties:

- Floriaan te Bladel
- Kempenland te Bladel
- Mariahof te Reusel
- Kerkebogten te Eersel
- Hofhuys te Bergeijk
- Merefelt te Veldhoven
- Leuskenhei te Veldhoven
- Hoevenakkers te Waalre
- Rundgraafpark te Veldhoven
- Wijkzorgteam Bladel-Noord
- Wijkzorgteam Bladel-Oost
- Wijkzorgteam Reusel
- Wijkzorgteam Eersel
- Wijkzorgteam Bergeijk-Oost
- Wijkzorgteam Bergeijk-West
- Wijkzorgteam Waalre
- Wijkzorgteam Veldhoven-Midden
- Wijkzorgteam Veldhoven-Oost
- Wijkzorgteam Veldhoven-Zuid
- Wijkzorgteam Veldhoven-Parklaan

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

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

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

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

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

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

Activa-passiva transactie waarbij het organisatieonderdeel Wijkzorg van stichting Oktober overgaat naar stichting Zuidzorg (te weten 560 cliënten peildatum 31 december 2021 en 150 medewerkers peildatum 1 mei 2022)

De globale stappen die genomen worden zijn:

Er is eerst een overnameovereenkomst afgesproken, waarna de verschillende (belangrijkste) stakeholders (ondernemings- en cliëntenraad) hier (voor zover nodig) hun advies over hebben kunnen uitbrengen. Tevens is er overleg gevoerd met de verzekeraars, waarborgfonds voor de zorgsector.

Vervolgens is de overnameovereenkomst ondertekend door beide partijen (18 juli 2022).

Om vervolgens uitvoering te geven aan deze overeenkomst is er voor een gesegmenteerde overgang gekozen, waarbij in drie stappen de verschillende wijkzorgteam overgaan. Dit om te kunnen borgen dat zowel medewerkers als cliënten zacht kunnen landen in de gewijzigde situatie.

Deze stappen worden gezet op: 1 december 2022, 1 januari 2023 en 1 februari 2023 (definitieve realisatie van de overgang).

De structuur van de organisatie zal feitelijk niet wijzigen. Tenminste: bij stichting Oktober valt een organisatieonderdeel weg, maar wijzigt er verder niets in de structuur. Bij stichting ZuidZorg worden de toegevoegde teams geïntegreerd in de staande organisatie.

Het organisatieonderdeel Wijkzorg van Oktober wordt ondergebracht bij de entiteit ZuidZorg Wijkzorg B.V. met KvK nummer: 76924254

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 overnameovereenkomst zijn de navolgende ontbinden voorwaarden opgenomen:

- a) één van de partijen geen goedkeuring heeft verkregen tot effectuering van de overname vanuit de Raad van Toezicht; → de beide Raden van Toezicht hebben de overname goedgekeurd
- b) één van de partijen een negatief advies heeft verkregen tot effectuering van de overname vanuit de Ondernemingsraad en/of de Cliëntenraad; → de Ondernemingsraden en Cliëntenraden hebben positief geadviseerd
- c) er geen goedkeuring is ontvangen van betrokken zorgverzekeraars/zorgkantoren; → de zorgverzekeraars en het zorgkantoor zijn geïnformeerd en hebben de overname goedgekeurd

- d) er geen goedkeuring is ontvangen van de Nederlandse Zorgautoriteit; → daartoe dient bijgaande aanvraag
- e) er -indien en voor zover vereist - geen overeenstemming wordt bereikt met het Waarborgfonds voor de Zorgsector; → Oktober heeft overeenstemming bereikt met het Wfz. Voor ZuidZorg is dit niet aan de orde.
- f) geen goedkeuring wordt verkregen vanuit enige andere instantie, terwijl dat wel conform wet en/of regelgeving vereist is. → Er zijn geen andere instanties waaraan nog goedkeuring moet worden gevraagd, anders dan reeds onder a t.m. e benoemd. Wel is er conform de SER Fusiedragsregels 2015 melding gedaan van deze overname en tegelijkertijd aan de vakbonden.

- 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.

Goedkeuring toezichthoudende organen is verkregen bij zowel Oktober als ZuidZorg.

- 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).

De koopovereenkomst c.q. overnameovereenkomst inclusief bijlagen is vertrouwelijk en derhalve niet bedoeld voor openbare publicatie.

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](#))

De wijkzorg van Oktober (maar ook bij andere organisaties in het adherentiegebied) staat al een langere tijd onder druk waardoor de zorgcontinuïteit onvoldoende gewaarborgd kan worden. De belangrijkste oorzaak van deze druk is een te laag volume van wijkzorg binnen Oktober. Om de zorg voor mensen thuis zo goed mogelijk te organiseren, is Oktober in gesprek te gaan met enkele collega-organisaties om mogelijkheden te verkennen. In informele gesprekken met Archipel Thuis kwam naar voren dat zij niet willen uitbreiden in de regio de Kempen. Buurtzorg als andere grote partij heeft niet de voorkeur van Oktober gehad omdat er een te groot verschil is in de wijze waarop de wijkzorg georganiseerd is.

Oktober en ZuidZorg zijn verder met elkaar in gesprek over de toekomst van de wijkzorgactiviteiten in onze regio (de Kempen, Veldhoven en Aalst-Waalre).

Er zijn drie scenario's onderzocht en alternatieven overwogen, namelijk:

- Scenario I - Versterking operationele samenwerking met ZuidZorg
Versterking van de samenwerking op operationeel niveau tussen de wijkteams van ZuidZorg en Oktober.
- Scenario II - Cliënt in zorg bij ZuidZorg, zorgprofessional in dienst bij Oktober
Cliënt bij ZuidZorg in zorg - Zorgprofessional blijft in dienst bij Zorg in Oktober;
Zorgprofessionals worden aangesloten op de backoffice van ZuidZorg
- Scenario III - Overname door ZuidZorg
Volledige integratie, lees overname door ZuidZorg

De afgelopen maanden zijn beide organisaties tot de conclusie gekomen dat de krachten samenvoegen om een antwoord te geven op de maatschappelijk opdracht die voor ons ligt, echt kansrijk is. De meest kansrijke vorm lijkt een overdracht van de wijkzorg van Oktober naar ZuidZorg (scenario 3). Scenario 1 is eerder onderzocht maar heeft onvoldoende vruchten afgeworpen. Om de wijkzorg in de toekomst toegankelijk te houden is meer nodig. Scenario 2 brengt onbedoeld meer administratieve werkzaamheden met zich mee en de beoogde efficiency is hiermee niet te realiseren. Daarnaast vinden de organisaties het minder wenselijk om continue in onderaannemerschap met elkaar te moeten werken.

Scenario 3, een overname van de wijkzorg van Oktober door ZuidZorg, is dan ook het scenario dat verder is uitgewerkt. Reden hiertoe is dat door de activiteiten in de regio zo veel mogelijk te bundelen bij één organisatie, de wijkzorg efficiënter georganiseerd kan worden en de complexe en het toenemende aantal zorgvragen beter beantwoord kunnen worden. Het is van belang voor de inwoners van de regio de Kempen, Veldhoven en Aalst- Waalre om wijkzorg nu en in de toekomst beschikbaar, betaalbaar en van uitstekende kwaliteit aanwezig te hebben.

Door de wijkzorg over te dragen verwachten Oktober en ZuidZorg ook naar de toekomst voor de regio de kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van de zorg beschikbaar te kunnen houden.

Oktober kenmerkt zich door haar jarenlange expertise op het gebied van het leveren van PG en somatische intramurale zorg alsook geriatrische revalidatiezorg, dagbehandeling en huishoudelijke hulp. ZuidZorg is een thuiszorgorganisatie die hoogwaardige en complexe wijkzorg levert aan cliënten in het gebied Zuidoost Brabant.

Door de wijkzorg van Oktober over te dragen aan ZuidZorg kunnen beide organisaties zich verder ontwikkelen op bovengenoemde expertises en daarin focus aanbrengen. We behouden daarmee voldoende diversiteit in de regio en kunnen samen de krachten bundelen om ieders expertise tot zijn recht te laten komen. Zie bijlage II.1 voor nadere toelichting.

- 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)

Zie bijlagen.

Ter toelichting:

De structuren van de organisatie voor de integratie van Oktober Wijkzorg, wijzigen niet. Het onderdeel Wijkzorg vervalt in de structuur van Oktober en wordt geïntegreerd in de reeds bestaande structuur van ZuidZorg binnen ZuidZorg Wijkzorg BV.

Zie bijlage 2.2

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 overname van de wijkzorgactiviteiten heeft voor Oktober als gevolg dat zij de organisatorische eenheid met alle activiteiten inclusief alle cliënten en het personeel betreffende Wijkzorg zal overdragen door middel van een activa-passiva transactie. De scope van de overname betreft nadrukkelijk alle activiteiten binnen Wijkzorg uitgevoerd door zorgprofessionals die cliëntenzorg in de wijk leveren. Dit is inclusief de zorgtrajectbegeleiders en direct aan deze cliëntzorg gelieerde ondersteuning, waaronder teammanagement. Tevens betreft het alle cliënten binnen Wijkzorg en al het personeel dat wijkzorg en thuiszorg werkzaamheden ten behoeve van cliënten verricht. Dientengevolge zal Oktober vanaf het moment dat de overdracht heeft plaatsgevonden geen wijkzorg (Verzorging & Verpleeging) meer leveren. Hierbij geldt vervolgens dat deze overname ervoor zorgdraagt dat de cliënten die bij Oktober zorg krijgen of zouden gaan krijgen via ZuidZorg dezelfde zorg gaan krijgen. Er is dus geen impact op de cliënt als het gaat om de te ontvangen c.q. afgesproken zorg. Ergo, deze overname zal een betere borging geven van de te leveren zorg nu en in de toekomst. Hiermee wordt tevens een betere en duurzame wijkzorgverlening gewaarborgd voor de regio. De wijkzorg blijft hiermee voor de toekomst toegankelijk.

De zorginhoudelijke aansturing zal op dezelfde wijze plaatsvinden zoals dat binnen ZuidZorg gebruikelijk is. De wijkteams zijn zelforganiserend en hebben een teamcoach als aanspreekpunt. In elk wijkteam is minimaal één wijkverpleegkundige werkzaam die verantwoordelijk is voor de aard, omvang en organisatie van de zorg. Uiteraard in samenspel met het gehele wijkteam als één verbonden netwerk rondom de cliënt.

Het streven is om teams, waar mogelijk, zoveel als mogelijk bij elkaar te houden. Per team wordt zorgvuldig gekeken hoe het team het beste kan over gaan. We bereiden de overgang zorgvuldig voor. In deze voorbereiding wordt in beide teams van Oktober en ZuidZorg gekeken naar o.a. de teamgrootte, functiemix, zorgvragen en cliëntroutes. Er is geen sprake van uitwisseling van personeel tussen ZuidZorg en Oktober. Alle medewerkers Wijkzorg van Oktober komen in dienst van ZuidZorg.

- 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.

Qua zorgverlening kan in algemeenheid gesteld worden dat ZuidZorg meer complexe thuiszorg verleend en Oktober meer basiszorg. Deze verschillen worden niet weggenomen door deze overname, de wijkzorgteams van Oktober zullen (in beginsel in gelijke samenstelling) dezelfde cliënten en hun vraag blijven verzorgen. Nadat de overname een feit is, zal geleidelijk gekeken worden naar teamsamenstellingen en of teams wellicht samengevoegd dienen te worden in verband met de kwaliteit van zorg en efficiëntie. In het algemeen is het de vraag hoe toekomstbestendig de basiszorgverlening zal zijn, maar dit is een meer landelijke/politieke discussie die niet voortkomt uit deze overname, maar vanuit vergrijzing en ontgroening.

- 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 door de overname en wordt ook niet herverdeeld. Door de overname van de wijkzorgactiviteiten van Oktober door ZuidZorg neemt de kwaliteit van zorg toe. Routes kunnen efficiënter ingeregeld worden waardoor de toegankelijkheid toeneemt. Medewerkers kunnen hun tijd beter indelen wat de reistijd beperkt.

- 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 van ZuidZorg neemt toe binnen het deelgebied Wijkzorg. Hiermee kan een beter antwoord worden gegeven op de zorgvraag van een cliënten, de zorg beter gecoördineerd en de beschikbare capaciteit en specialismen gecentraliseerd zijn waardoor continuïteit van de Wijkzorg in de regio zo optimaal mogelijk kan worden ingezet.

De cliënten in de regio de Kempen, Veldhoven en Aalst-Waalre behouden echter ondanks de overname hun keuzevrijheid. Naast ZuidZorg zijn er nog meerdere wijkzorgaanbieders actief in de regio, namelijk A Zorg, Coöperatie Koepel Zorgcoöperaties Zuid Nederland U.A., Rinette Zorg B.V., Sint Annaklooster, Sint Joris (extramuraal), Valkenhof (extramuraal).

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

Niet van toepassing.

- 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.

Natuurlijk betekent een andere organisatie ook een andere organisatiecultuur. ZuidZorg is een organisatie die meer specifiek is ingericht op het leveren van zorg aan huis, in tegenstelling tot de intramurale focus bij Oktober. De grootste verschillen met de wijkteams van ZuidZorg zitten niet in het leveren van de zorg, maar wel in de aansturing en ondersteuning van de teams. Zo werkt ZuidZorg in zelforganiserende teams en gebruiken ze andere IT-systemen voor rapportage en

onderlinge communicatie. Opzichzelf kwalificeren Oktober en ZuidZorg dit niet als een risico, maar het zal wel vragen om verandering bij de Oktober medewerkers. Om medewerkers van Oktober daarin wegwijz te maken en te ondersteunen, heeft ZuidZorg een uitgebreid inwerkprogramma opgesteld om te zorgen voor een warm welkom en om hen te scholen in de werkwijze, visie op positieve gezondheid en systemen van ZuidZorg.

De overgang van de teams is goed voorbereid. Deze overgang bestaat uit vier fasen: Fase 0 is gericht op de voorbereidende HR activiteiten zoals de nieuwe voortgezette arbeidsovereenkomst met ZuidZorg en het functiepakket. Fase 1 is gericht op onderlinge kennismaking van wijkverpleegkundigen van Oktober en ZuidZorg, inventarisatie van cliënten en het samen komen tot een goede samenstelling van de teams en cliëntroutes. Fase 2 is gericht op kennismaking, scholing en begeleiding en alle voorbereidingen voor een goede overgang. Fase 3 is de fase dat de medewerkers van Oktober daadwerkelijk in dienst komen bij ZuidZorg en de nieuwe teams verder worden begeleid. Ook gaan de cliënten vanaf dat moment over.

- 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.

De teams gaan over op drie momenten, startend met de teams waar nu de grootste capaciteitsproblemen zijn. De planning is als volgt:

- Teams van Bladel en Reusel komen in dienst bij ZuidZorg op 1 december 2022. De fase van overdracht (3) start eind september 2022.
- Teams van Veldhoven en Aalst-Waalre komen in dienst bij ZuidZorg op 1 januari 2023. De fase van overdracht (3) start eind oktober 2022.
- Teams van Eersel en Bergeijk komen in dienst bij ZuidZorg op 1 februari 2023. De fase van overdracht (3) start eind november 2022.

(zie bijlage 1 van de overnameovereenkomst)

- 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.

Risico is dat medewerkers door de overname de organisatie gaan verlaten. Dit risico wordt zo klein mogelijk gehouden door voorlichtingsbijeenkomsten, uitgebreid inwerkprogramma en ruimte voor individuele vragen van medewerkers. Het risico zit er in dat de cliënten overgaan naar ZuidZorg, maar de overgenomen medewerkers in FTE's minder zijn dan eerder bedacht. Dit is een risico welke dus zo klein mogelijk wordt gehouden door open te communiceren en aandacht te geven aan de medewerkers en de verschillen zoals eerder benoemd onder f.

Hierbij kan opgemerkt worden dat er geen tekenen zijn dat er een substantieel aantal medewerkers door de overname kiezen om de organisatie verlaten. Op dit moment wordt het risico klein geacht, maar wel een risico dat doorlopende aandacht vraagt.

Verloop is altijd een risico bij het doorvoeren van een verandering. Aan de ene kant is er een kans dat medewerkers de organisatie gaan verlaten aan de andere is de kans groot dat door een (nog) professionelere blik op de wijkzorg het aantal ingezette uren per cliënt zal gaan afnemen. Dit door het verder stimuleren van eigen regie, zelfredzaamheid en onderzoek sociale netwerk van de cliënt. Vraag en aanbod zullen naar alle waarschijnlijkheid in evenwicht blijven. Daarnaast is ZuidZorg een grote stabiele organisatie met een hoge dichtheid waardoor er met capaciteit geschoven kan worden.

- 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?

Ondersteunende afdelingen/processen worden niet geïntegreerd in de ZuidZorg organisatie (met uitzondering van de zorgtrajectbegeleiders), waar geleidelijk aan zullen de ondersteuning en processen van ZuidZorg toegepast worden op de oud-Oktober medewerker.

Bij II.3.g. is toegelicht dat de medewerkers Wijkzorg van Oktober in drie momenten overgaan naar ZuidZorg. Het eerste moment is op 1 december 2022. Dit is dus de eerste (deel)overgangsdatum.

Voorafgaand aan deze fase, te weten fase 0, vinden alle voorbereidende HR activiteiten plaats. Alle personeelsgegevens van de medewerkers Wijkzorg van Oktober worden overgezet naar het HR systeem van ZuidZorg. Dit is een handmatige actie op basis van aangeleverde stamgegevens van Oktober aan ZuidZorg. De medewerkers die het betreft ontvangen ter bevestiging van de overgang een nieuwe arbeidsovereenkomst van ZuidZorg waarin de huidige arbeidsvoorwaarden worden bevestigd. Deze handmatige invoer vindt plaats door een medewerker van het wijkserviceteam waarbij de strategisch HR adviseur een controle uitvoert op de aangeleverde gegevens en de verstrekte arbeidsovereenkomsten. De feitelijke dossiers worden door Oktober digitaal aangeleverd voor zover dit nodig is voor de uitvoering van de arbeidsovereenkomst. Ook hier geldt dat de uitvoering bij het wijkserviceteam ligt en er controle uitgevoerd wordt door de strategisch HR adviseur.

Vanaf de eerste overgangsdatum, 1 december 2022, zijn de cliëntdossiers van de systemen van Oktober overgezet naar ZuidZorg. ZuidZorg werkt met PUUR als cliëntendossier. Oktober werkt met Caress. Alle cliënten worden handmatig overgezet van Caress naar PUUR.

In de inwerkperiode worden er scholingsdagen georganiseerd voor de medewerkers Wijkzorg van Oktober die overgaan naar ZuidZorg om wegwijs te worden in PUUR. Dit vindt plaats voor de daadwerkelijke overgangsdatum. De medewerkers van Oktober zetten zelf de relevante dossiers over, mede als training voor het gebruik van PUUR. Hiermee hebben de medewerkers een voldoende vaardigheid gekregen om de eerste dag van de overgang de zorg maximaal te kunnen continueren. De wijkverpleegkundige van Oktober en/of de teammanager controleren de overgezette dossiers op volledigheid en juistheid.

Voor de periode tussen daadwerkelijke overgang en het invoeren van de gegevens is een verwerkerovereenkomst afgesloten (bijlage 1.3.e)

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

Niet van toepassing.

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

Niet van toepassing.

- 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.

Niet van toepassing.

- 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.

Zie II.3 onder h.

- 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](#))

Een van de synergievoordelen die gerealiseerd wordt door de overname is het volumevoordeel dat ontstaat. Om de wijkzorg in de toekomst toegankelijk te houden is schaalgrootte nodig. De wijkzorg van Oktober heeft die schaalgrootte niet en het is ook niet realistisch om dit te willen bereiken in de toekomst.

Door de wijkzorg van Oktober over te dragen aan ZuidZorg kunnen we teams samenvoegen en kunnen de routes efficiënter ingedeeld worden. Voorheen kwam het namelijk regelmatig voor dat in één straat zowel een thuiszorgauto van Oktober alsook van ZuidZorg aanwezig was om zorg en ondersteuning te bieden.

[...]

Tot slot merken we graag op dat naast de NZa er geen goedkeuring is vereist van een andere externe toezichthouder (ACM).

- 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.¹⁰

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 Centrale Cliëntenraad (CCR), die de belangen behartigt van de cliënten, is al in een vroeg stadium betrokken bij de beoogde overname van de wijkzorgactiviteiten. De druk op de wijkzorg van Oktober was bij hen uiteraard al langere tijd bekend. De overnameovereenkomst is uiteindelijk op 27 mei en 30 mei ter advisering voorgelegd aan de CCR-en van beide organisaties. Op 14 mei heeft de RvB van Oktober vergaderd met de CCR over deze adviesaanvraag. Dit heeft uiteindelijk geleid tot een mondeling positief advies ter vergadering waarna een schriftelijk positief advies is gevolgd. De CCR van ZuidZorg heeft op 13 juni positief geadviseerd. Het definitieve besluit van de RvB van Oktober met daarin een reactie op de adviezen en aanbevelingen is op 11 juli toegezonden. De reactie van de RvB van ZuidZorg is bijgesloten.

Tijdens de vergadering op 14 mei 2022 had de CCR van Oktober een cliënt van de wijkzorg uitgenodigd om vanuit zijn perspectief mee te praten over de beoogde overname.

Zie bijlagen. Dit zijn vertrouwelijke bijlagen.

- 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).

De Ondernemingsraad (OR), die de stem vertegenwoordigt van de medewerker, is al in een vroeg stadium betrokken bij de beoogde overname van de wijkzorgactiviteiten. De druk op de wijkzorg van Oktober was bij hen uiteraard al langere tijd bekend.

De overnameovereenkomst is uiteindelijk op 27 mei en op 30 mei ter advisering voorgelegd aan de OR van ZuidZorg en Oktober. Op 2 juni heeft de RvB van Oktober vergaderd met de OR over deze adviesaanvraag en op 4 juni de RvB van ZuidZorg met hun OR. Op 16 juni heeft er extra overleg plaatsgevonden tussen de OR en RvB van Oktober naar aanleiding van gestelde vragen. De OR van ZuidZorg heeft positief geadviseerd op 27 juni en van Oktober op 4 juli 2022. Het definitieve besluit van de RvB van Oktober met daarin een reactie op de adviezen en aanbevelingen is op 11 juli toegezonden. De reactie van de RvB van ZuidZorg is bijgesloten. Ook

¹⁰ 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.

zijn enkele passages uit de notulen van de overlegvergadering met de OR bijgevoegd die inzicht geven hoe de adviezen worden opgevolgd.

Aanvullend is van belang dat ook de vakbonden zijn geïnformeerd en in de gelegenheid zijn gesteld om de OR-en te adviseren bij deze overname, e.e.a. conform de fusiegedragsregels. Daarnaast hebben de vakbonden ook een sociaalovergangsprotocol voorgesteld, waarbij Oktober en ZuidZorg hebben aangegeven hiermee in te willen stemmen. Op het moment van insturen van de aanvraag is deze echter nog niet ondertekend en vindt nog een (in de eindfase verkerend) overleg plaats.

Tot slot vermelden wij graag dat de OR-en van beide organisaties ook constructief overleg met elkaar hebben gehad.

Zie bijlagen. Dit zijn vertrouwelijke bijlagen.

- 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.

De navolgende stakeholders zijn betrokken:

- Zorgverzekeraars
- Zorgkantoor
- WFZ
- BNG bank
- Actiz
- VVT platform

De communicatie naar bovengenoemde partijen is bijgesloten. Deze bijlagen zijn vertrouwelijk gezien het gegeven dat de brieven contactgegevens van de stakeholders betreffen.

De zorgverzekeraars en -kantoren hebben de overname goedgekeurd. Ook WFZ heeft bij Oktober te kennen gegeven de overname goed te kunnen keuren (voor ZuidZorg is dit niet van toepassing).

Om te voorkomen dat er stakeholders over het hoofd worden gezien is de voorgenomen 'samenwerking' tussen ZuidZorg en Oktober ook als artikel geplaatst in het Eindhovens Dagblad en op de websites/social media van de organisaties, zodat eventuele stakeholders die een belang verwachten te hebben ook een eventueel bezwaar kenbaar hebben kunnen maken. Dit laatste is niet aan de orde geweest.

- 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.

De communicatie met de genoemde stakeholders zijn bijgesloten. Deze bijlagen zijn vertrouwelijk gezien het gegeven dat de brieven contactgegevens van de stakeholders betreffen.

Met alle partijen is tevens gesproken. We hebben hen in een zo vroeg mogelijk stadium betrokken en alle mondelinge reacties zijn positief.

De Raad van Bestuur van Oktober en ZuidZorg hebben gezamenlijk gesproken met CZ zorgverzekeraar en VGZ op 2 juni jl. over de overname. Dit was een positief gesprek. Een formeel schrijven met de goedkeuring is nagezonden aan de NZA en toegevoegd als bijlage.

WFZ heeft hun goedkeuring gegeven in een brief van 8 september jl. Deze brief is toegevoegd als bijlage.

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.

De overname van de wijkzorgactiviteiten heeft geen impact op de Wlz zorg die de entiteit Oktober biedt. De entiteit Oktober biedt Wlz zorg in haar verpleeghuislocaties.

ZuidZorg Wijk B.V. verleent thuiszorg. Dat betreft zowel Zvw als Wlz zorg (VPT/MPT) in het gehele werkgebied.

De Wlz zorg (VPT/MPT) blijft gegarandeerd. Oktober en ZuidZorg hebben de intentie uitgesproken om nader inhoudelijk samen te werken en juist op dit vlak komt dit nader aan de orde.

Zowel Oktober als ZuidZorg werken in hetzelfde geografische gebied en daarbij blijft de sociale context, zoals de omgeving en wonen (na)bij de partner ongewijzigd.

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?

Niet van toepassing.

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](#))

Bijlage 1.3.e 20220718 overnameovereenkomst getekend
Bijlage 1.3.e Bijlage overeenkomst 1 scenario overgang
Bijlage 1.3.e Bijlage overeenkomst 2 financiële afspraken
Bijlage 1.3.e Bijlage overeenkomst 3 medewerkerslijst
Bijlage 1.3.e Bijlage overeenkomst 4 verwerkersovereenkomst
bijlage 2.1 Context en strategie stichting Oktober NZA
Bijlage 2.2 Organogrammen
Bijlage 2.2. juridische structuur
Bijlage 2.2. Organisatiestructuur
Bijlage 2.7 financiële impact
Bijlage 2.7 - extra toelichting financien
Bijlage 2.8.b 20220726 Sociaal overgangsprotocol Wijkzorg Oktober - ZuidZorg (wijzigingen verwerkt)
Bijlage 2.8.b U.22.043 NU91 [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg) bijlage
Bijlage 2.8.b U.22.043 NU91 [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.b U.22.044 CNV [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.b U.22.044 [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg) bijlage
Bijlage 2.8.b U.22.045 FBZ [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg)
Vertrouwelijk - Bijlage 2.8.b U.22.045 [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg) bijlage
Bijlage 2.8.b U.22.046 FNV [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.b U.22.046 [...] (vgn besluit wijkzorgactiviteiten van Oktober naar ZuidZorg) bijlage
Bijlage 2.8.b U.22.050 OR (adviesaanvraag wijkzorg) aangevuld dd 10 juni 2022
Bijlage 2.8.b U.22.051 OR (reactie vragen wijkzorg)
Bijlage 2.8.b U.22.053 OR (reactie vragen wijkzorg)
Bijlage 2.8.b 20220704 Advies OR inzake voorgenomen besluit overdracht wijkzorg aan Zuidzorg
Bijlage 2.8.b U.22.055 OR (definitief besluit wijkzorg)
Bijlage 2.8.c brief verzekeraars voorgenomen besluit
Bijlage 2.8.c U.22.058 Zorgverzekeraars (definitief besluit wijkzorg)
Bijlage 2.8.d. Reactie zorgverzekeraar
Bijlage 2.8.c U.22.037 VVT platform (Vgn besluit Wijkzorgactiviteiten van Oktober gaan over naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.c U.22.059 VVT platform (Definitief besluit Wijkzorgactiviteiten van Oktober gaan over naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.c U.22.037 WFZ - [...] (toekomst wijkzorg Oktober)
Bijlage 2.8.d Reactie WFZ
Bijlage 2.8.c U.22.042 Actiz (Vgn besluit Wijkzorgactiviteiten van Oktober gaan over naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.c U.22.058 Actiz (Definitief besluit Wijkzorgactiviteiten van Oktober gaan over naar ZuidZorg)
Bijlage 2.8.c U.22.048 CZ Zorgkantoor [...] en [...] (vgn besluit toekomst wijkzorg)
Bijlage 2.8.c U.22.054 CZ (reactie vragen wijkzorg 20 juni 2022)
Bijlage 2.8.c U.22.060 CZ Zorgkantoor [...] en [...] (definitief besluit toekomst wijkzorg)

Bijlage 2.8.c U.22.062 BNG - [...] (definitief besluit toekomst wijkzorg Oktober)
Bijlage 2.8.a 2022 06 30 Advies Wijkzorg Okt-Zuidzorg CCR 30 juni 2022
Bijlage 2.8.a U.22.039 CCR (adviesaanvraag wijkzorg)
Bijlage 2.8.a U.22.056 CCR (definitief besluit wijkzorg)
Bijlage 2.8.b Adviesaanvraag CR overname wijkzorg Oktober
Bijlage 2.8.b Advies overname wijkzorg Oktober - CR
Bijlage 2.8.a 2022-07-08 CR - Definitief besluit Overname wijkzorg Oktober
Bijlage 2.8.b Adviesaanvraag OR overname wijkzorg Oktober
Bijlage 2.8.b Advies overname wijkzorg Oktober - OR
Bijlage 2.8.a Reactie op vragen OR inz adviesaanvraag overname wijkzorg Oktober
Bijlage 2.8.a OR Definitief besluit Overname wijkzorg Oktober
Bijlage 2.8.b Notulen OR ZZ