



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

Handtekening	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

Mr. N.A. Aalbers Advocaat Utrecht, 3 oktober 2022 [...]	
--	--

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren. Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.

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.

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 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 actuele 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 5.1 van de Wet open overheid 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.

De aanvullingen naar aanleiding van de vragen van de NZa zijn in dit document groen gearceerd weergegeven.

De vertrouwelijke delen van dit document zijn geel gearceerd weergegeven.

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Stichting Diaconessenhuis
Nummer Kamer van Koophandel:	30172727
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 1.900 (fte) personen zorg verlenen. ⁴

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 80250, 3508 TG Utrecht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 80250, 3508 TG UTRECHT
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	cliëntenraad@diakhuis.nl
Postadres	Postbus 80250, 3508 TG UTRECHT
Telefoonnummer	[...]

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 zorgmedewerkers 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 onderdeel 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 onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

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

Verlenen van medisch specialistische zorg: onderzoek en behandeling op medisch specialistisch gebied en het geven van informatie, begeleiding, verpleging en verzorging, een en ander ten behoeve van personen die medisch specialistische hulp behoeven. Dit onder meer door het instandhouden en exploiteren van een ziekenhuis.

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

Regio Utrecht en omliggende gemeenten. Stichting Diaconessenhuis heeft een hoofdvestiging in Utrecht en nevenvestigingen in Doorn en Zeist.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Zeister Trombosedienst
Nummer Kamer van Koophandel:	41180597
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 10-15 personen zorg verlenen. ⁷ NB: deze werknemers zijn in dienst bij Stichting Diaconessenhuis die naast de bloedafname voor de Stichting Zeister Trombosedienst, ook bloedafname voor Stichting Diaconessenhuis doen. Naast deze zorgverleners zijn er nog andere personen werkzaam voor de Zeister Trombosedienst, te weten de interim bestuurder [...]. Hij is uitdrukkelijk niet in dienst bij de Zeister Trombosedienst en ook niet bij de Stichting Diaconessenhuis. Eveneens wordt een zelfstandige op contractbasis ingehuurd voor de financiële administratie, contractering met zorgverzekeraars en jaarwerkzaamheden. De overige diensten die benodigd zijn voor de Zeister Trombosedienst worden ingekocht bij het Diaconessenhuis.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 80250, 3508 TG UTRECHT
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	De Stichting Zeister Trombosedienst heeft geen Ondernemingsraad en is ook niet wettelijk verplicht deze in te stellen.
Initialen	Initialen
Naam	Naam

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 zorgmedewerkers 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 onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	Ondanks herhaalde inspanningen is het de Stichting Zeister Trombosedienst niet gelukt een cliëntenraad in te stellen.
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Verlenen trombosezorg en exploiteren van een trombosedienst.

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

Gemeente Regio Zeist en omliggende gemeenten, de enige locatie is Zeist.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap of 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.

Het gaat om een fusie van de Stichting Zeister Trombosedienst (hierna: "Zeister Trombosedienst") als verdwijnende rechtspersoon met de Stichting Diakonessenhuis (hierna: "Diakonessenhuis") als de verkrijgende rechtspersoon. Als gevolg van deze fusie zal Zeister Trombosedienst ophouden te bestaan. Er bestaat geen voornemen een wijziging aan te brengen in het bestuur of de raad van toezicht van Diakonessenhuis.

Ter voorbereiding van de fusie hebben de besturen van de fuserende stichtingen een voorgenomen besluit tot juridische fusie genomen. Het advies van de ondernemingsraad en de cliëntenraad van Diakonessenhuis is aangevraagd en reeds ingediend. Er wordt een brief ter kennisgeving en akkoord met de fusie aan de contractspartijen van Zeister Trombosedienst verzonden. Voorts is er zowel een voorstel

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

tot fusie als een toelichting op het voorstel tot fusie opgesteld en dit voorstel wordt op korte termijn getekend door het bestuur en de raad van toezicht van de fuserende stichtingen. Het vragen van goedkeuring aan de NZa vormt de afsluiting van de voorbereidende fase van de fusie. Na het verkrijgen van de goedkeuring, zullen met inachtneming van de wettelijke termijnen de (goedkeurings)besluiten worden opgesteld en worden ondertekend. Vervolgens zal de notaris het opstellen en het passeren van de akte van fusie voor haar rekening nemen. De notaris zal tevens zorg dragen voor de inschrijving bij het handelsregister van de Kamer van Koophandel. Het voornemen is om de fusie afgerond te hebben uiterlijk op 31 december 2022.

- 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 nog redelijkerwijs een belemmering kan vormen voor de doorgang van de transactie.

Er zijn geen voorwaarden gesteld door beide zorgaanbieders of een derde.

- d Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.
Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

De raad van toezicht van Diaconessenhuis, alsmede de raad van toezicht van Zeister Trombosedienst zullen het voorstel tot fusie mede ondertekenen. De voorafgaande goedkeuring van de raad van toezicht op het besluit tot fusie van het bestuur van beide fuserende stichtingen, zullen na het verlenen van goedkeuring door de NZa, worden verleend.

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen).
 - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
 - Oprichtingsakte (bijvoegen).
 - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
 - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
 - Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).
- f Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
- ACM
 - Europese Commissie
 - Anders, namelijk: er hoeft geen melding te worden gemaakt bij een andere toezichthouder, omdat niet aan de daarvoor geldende voorwaarden wordt voldaan.

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 zijn de beweegredenen van partijen om voor elkaar te kiezen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

De Zeister Trombosezorg is actief binnen de trombosezorg. Dit betreft een krimpmarkt, het aantal patiënten dat gebruik maakt van de traditionele anti-coagulantia loopt sterk terug. Daarnaast zijn steeds meer patiënten zelf in staat te meten. [...]. Het zelfstandig bestaan van de Zeister Trombosedienst komt daarmee in het geding. Het is om bovengenoemde redenen wenselijk om te fuseren.

De fusie draagt bij aan de continuïteit van de trombosezorg voor de patiëntengroep van en voor medewerkers die de werkzaamheden blijven uitvoeren. Daarnaast is een beperkte verbetering in het resultaat mogelijk door vermindering van overheadkosten en het verhogen van efficiëntie in het administratieve proces.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische 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)*

[...]

[...]

- 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 h 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, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

Het aanbod van zorg verandert niet. De Zeister Trombosedienst verricht geen werkzaamheden ten behoeve van (een) derde(n).

- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De zorgprocessen wijzigen niet.

- 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 wijzigt niet.

- d. Geef aan of er wijzigingen in 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 de zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

De schaalgrootte wijzigt niet.

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

Geen andere wijzigingen, aangezien er al sprake was van een nauwe samenwerking. De werknemers die verantwoordelijk zijn voor de bloedafname van Zeister Trombosedienst, nemen tevens de bloedafname voor Diakonessenhuis voor hun rekening. Deze werknemers zijn reeds bij Diakonessenhuis in dienst.

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

Er is geen sprake van cultuurverschillen, gezien de nauwe samenwerking tussen de Zeister Trombosedienst en het Diakonessenhuis. Er zijn geen cultuurverschillen omdat de medewerkers die werkzaamheden verrichten voor de Zeister Trombosedienst sinds 2000 in dienst zijn danwel zijn gekomen bij het Diakonessenhuis. Er zijn dus simpelweg geen cultuurverschillen die hier nader uitgelegd kunnen worden.

- 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.

Geen veranderingen, dus een stappenplan is niet noodzakelijk.

- 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.

Geen risico's, er verandert niets aan de feitelijke situatie.

- 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.

Van welke (ICT-)systemen maken de betrokken organisaties gebruik? Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

Geen veranderingen. De systemen en ondersteunende processen zijn reeds geïntegreerd in het Diaconessenhuis.

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

Geen.

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

N.v.t.

- 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.

N.v.t.

- 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.

Bijvoorbeeld risico's die zich kunnen voordoen bij het integreren van verschillende ICT-systemen.

Geen.

- 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.

Diakonessenhuis zal de kosten voor de fusie voor haar rekening nemen. Dit betreft de kosten voor de werkzaamheden van zowel de advocaat als de betrokken notaris. Hoe hoog deze kosten zijn is op voorhand niet in te schatten omdat beide beroepen werkzaamheden verrichten op basis van uren maal tarief. De kosten voor de fusie zijn niet van materiële aard qua gevolgen voor de jaarrekening van het Diaconessenhuis. De arbeidscontracten met de werknemers zijn met het Diaconessenhuis gesloten. Geen financiële gevolgen.

Het Diaconessenhuis beoogt op de volgende wijze te bewerkstelligen dat de trombosedienst het negatieve exploitatieresultaat van de Zeister Trombosedienst ombuigt naar een positief exploitatieresultaat:

- De functies van het bestuur en de toezichthouder komen met de fusie te vervallen, aangezien deze functies geïntegreerd worden in het Diaconessenhuis;
- De werkzaamheden worden nader geïntegreerd in het Diaconessenhuis, hiermee wordt de efficiëntie bevoordeeld;
- De kosten van een aanvullende administrateur voor het opstellen van de financiële cijfers voor de Zeister Trombosedienst komen te vervallen;

- De processen van de ondersteunende diensten waarvoor het Diakonessenhuis nu een rekening stuurt aan de Zeister Trombosedienst worden na de fusie eenvoudiger waardoor een kostenbesparing wordt bewerkstelligd; en

- Na de fusie vervallen enkele kosten omdat de Zeister Trombosedienst verdwijnt en de werkzaamheden worden meegenomen in het systeem van het Diakonessenhuis, te denken valt onder meer aan de kosten van de accountant en de kosten voor de inkoop van de zorg. Hiermee wordt de kostenbesparing bewerkstelligd.

Het Diakonessenhuis heeft niet het beeld dat het negatieve exploitatieresultaat eenvoudig om te buigen is naar een positief resultaat, maar het belangrijkste voor het Diakonessenhuis is dat met deze keuze de continuïteit van de geleverde zorg wordt geborgd en daarnaast gelden de schaalvoordelen, efficiëntievoordelen en het voorkomen van dubbele kosten. De eventuele voortgezette verlieslatendheid van de trombosezorg na de fusie heeft geen materiële invloed op de financiële positie van het Diakonessenhuis.

II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.

[...]

[...]

II.7 De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenomen concentratie moet worden aangeleverd. Daarnaast dient extra informatie verstrekt te worden wanneer naast de goedkeuring van de NZa ook de goedkeuring van een andere externe toezichthouder vereist is (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting). Geef aan welke situatie(s) van toepassing is/zijn.

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
- (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling - van de financiering van de overnamesom.
- NB: [...]
- Eén van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties heeft een negatief exploitatieresultaat (categorie B). Partijen dienen minimaal de benodigde documenten aan te leveren zoals opgenomen staat bij categorie A en daarbij een:
- Beschrijving/toelichting op welke wijze de negatieve financiële situatie wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie;
 - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenomen concentratie en mede bijdragen aan de ombuiging naar een positief exploitatieresultaat.
- Als naast goedkeuring van de NZa ook goedkeuring van een andere toezichthouder, bijvoorbeeld de ACM, vereist is voor de voorgenomen concentratie, dan verwacht de NZa dat een volledig financieel business plan wordt aangeleverd. Een financieel business plan bestaat uit:
- (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Verwachte synergievoordelen in de komende vijf jaren;
 - Geprognostiseerde integratiekosten inzake de voorgenomen concentratie;
 - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

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.

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.*

Raadpleeg paragraaf 2.5 van de Toelichting voor wat de NZa verwacht.

- 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/of andere relevante documenten (Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting).

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.

Wat betreft Zeister Trombosedienst is er geen cliëntenraad en derhalve geen betrokkenheid van cliënten. De cliëntenraad van het Diakonessenhuis is om advies gevraagd en heeft een positief schriftelijk advies gegeven. Aanvullend wordt de schriftelijke reactie van de Raad van Bestuur op het advies van de cliëntenraad toegevoegd. In deze reactie op het advies van de cliëntenraad reageert de Raad van Bestuur op de suggestie van de cliëntenraad. Er is geen nadere reactie verkregen van de cliëntenraad.

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

De Stichting Diaconessenhuis heeft de OR over deze wijziging geïnformeerd. De OR heeft inmiddels positief geadviseerd. Wat betreft Zeister Trombosedienst is er geen betrokkenheid van het personeel, aangezien zij geen ondernemingsraad heeft ingesteld en hiertoe ook niet wettelijk verplicht is. Aanvullend wordt de schriftelijke reactie van de Raad van Bestuur op het advies van de OR toegevoegd. In deze reactie op het advies van de OR reageert de Raad van Bestuur op de adviezen van de OR. Er is geen nadere reactie verkregen van de OR.

- 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.*

Met zorgverzekeraars wordt gesproken over de overgang van de contracten van Zeister Trombosedienst naar het Diaconessenhuis. In bepaalde contracten met een aantal zorgverzekeraars staat vermeld dat deze contracten niet automatisch mee overgaan ten gevolge van een juridische fusie (zogenaamde change of control bepalingen). Dat betekent dat ten aanzien van deze contracten eerst de goedkeuring van de verzekeraars is vereist voordat deze contracten naar het Diaconessenhuis overgaan. Er is gekozen voor de volgende aanpak om aan iedere zorgverzekeraar een brief te sturen met nadere informatie over de fusie en de vraag of, indien zij niet akkoord kunnen gaan met de fusie, dit binnen een maand na ontvangst aan het Diaconessenhuis te berichten. Deze brief is vanuit de Zeister Trombosedienst reeds naar alle zorgverzekeraars gestuurd.

Tot op heden hebben de fuserende partijen nog geen bezwaar ontvangen van de zorgverzekeraars. De bezwaartermijn van 6 weken is inmiddels verstreken. De kans dat de zorgverzekeraars reageren op deze brief, acht de Zeister Trombosedienst erg klein. Er vindt immers geen materiële wijziging plaats, enkel de tenaamstelling van het contract wordt anders.

Het bestuur van de FMSD is eveneens om advies gevraagd. De FMSD heeft inmiddels positief geadviseerd. Aanvullend wordt de reactie van de Raad van Bestuur op het advies van de FMSD toegevoegd. In deze reactie op het advies van de FMSD reageert de Raad van Bestuur op de vraag van de FMSD. Er is geen nadere reactie verkregen van de FMSD.

- 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.

Zorgverzekeraars worden mondeling en schriftelijk ingelicht.

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 per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) 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 organisatie(s) 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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Geen veranderingen. De verandering is niet van toepassing op deze vorm van cruciale zorg.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) 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.

Geen veranderingen. De verandering is niet van toepassing op deze vorm van cruciale zorg.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) 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.

Geen veranderingen. De verandering is niet van toepassing op deze vorm van cruciale zorg.

III.5 Indien de betrokken organisatie(s) 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.

N.v.t.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisatie(s) 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.

N.v.t.

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?

N.v.t.

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

Bijlagen:

1. Fusievoorstel
2. Positief advies OR, reactie RvB op advies OR
3. Positief advies cliëntenraad, reactie RvB op advies OR
4. Documenten zoals genoemd in II.7 onder A en B.
5. Positief advies FMDS, reactie RvB op advies FMDS