

Melding concentratie bij de NZA

Ingevolge artikel 49a Wet Marktordening Gezondheidszorg van een voorgenomen

Concentratie

waarbij

Stichting Amaranant Groep

zeggenschap verkrijgt over één locatie met gehandicaptenzorg van

Stichting Philadelphia Zorg

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

1. Inlichtingen over de betrokken organisaties

1.1 Vermeld voor iedere betrokken organisatie:

- naam en - indien anders –handelsnaam
- rechtsvorm
- adres, telefoon- en faxnummer en eventueel elektronisch postadres
- handelsregisternummer of het buitenlands register en registratienummer van de betrokken organisaties
- contactpersoon.

Betrokken organisatie

- Stichting Amarant Groep (overnemende partij)
- Stichting
- Bredaseweg 412
5037 LH TILBURG
(013) 4624030
- KvK Tilburg 41096992
- Contactpersoon: J.C.M. Graven, directeur Huisvesting en Bedrijfsdiensten
Ketelhavenstraat 37
5045 NG TILBURG
(013) 516 70 20

- Stichting Philadelphia Zorg
- Stichting
- Wijersstraat 1 3811MV Amersfoort
- Postbus 1255, 3800BG Amersfoort
- 033-7602200
- info@philadelphia.nl
- contactpersoon: L. Evenhuis, regiodirecteur Zorg & Wonen

1.2 Geef een beschrijving van de (bedrijfs)activiteiten van alle betrokken organisaties en geef aan in welke sectoren zij werkzaam zijn.

Amarant Groep is werkzaam in de sectoren:

- Mensen met een verstandelijke beperking
- De Jeugdzorg (LVG) voor mensen met een licht verstandelijke beperking
- De LG-sector voor mensen met een lichamelijke beperking
- De sector voor mensen met autisme
- De financieringsvormen zijn Wet Langdurige Zorg, de Verzekeringwet, de Wet Maatschappelijke Ondersteuning en Jeugdzorg financiering vanuit de gemeenten.

Philadelphia is een landelijke zorginstelling. Wij begeleiden mensen met een verstandelijke en/of meervoudige beperking en willen dat onze cliënten mede dankzij ons werk gelukkig kunnen zijn. En het beste uit zichzelf kunnen halen. Wij doen ons werk vanuit een christelijke visie. Met hart en ziel, elke dag weer. En met verantwoordelijkheidsbesef, passie, aandacht en professionaliteit.

1.3 Vermeld de namen, adressen, telefoonnummers, faxnummers, eventuele elektronische postadressen en functies van de aangewezen contactpersonen.

Amarant Groep contactpersoon

[...]

Philadelphia contactpersoon:

[...]

Contactpersoon Zorgkantoor

[...]

Stichting Zevensprong

[...]

1.4 Geef aan welke van de betrokken organisaties zorgaanbieder zijn.

Stichting Amarant Groep en Stichting Philadelphia Zorg (verder: Philadelphia) zijn zorgaanbieders. Philadelphia is een landelijke zorginstelling.

1.5 Geef voor elk van de betrokken zorgaanbieders aan door hoeveel personen zij in de regel zorg doen verlenen. Licht uw antwoord toe.

Amarant Groep verleent aan circa 5000 mensen zorg. Dit betreft zowel verblijfszorg (24uurs), extramuraal en zorg gefinancierd middels PGB-contracten.

Philadelphia aantal medewerkers: 7.600 (3950 FTE) betreft direct en indirect personeel.

2. Gegevens over de concentratie

2.1 Beschrijf het karakter van de operatie:

- **Vermeld daarbij of het gaat om een fusie, de verkrijging van uitsluitende of gezamenlijke zeggenschap of de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie, in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.**
- **Zet uiteen hoe de structuur van eigendom en zeggenschap er na de concentratie uit zal zien.**
- **Vermeld alle overeenkomsten en transacties die de concentratie belichamen of die daarmee samenhangen. Met de concentratie samenhangende overeenkomsten en transacties dienen ook te worden vermeld indien deze reeds zijn aangegaan of uitgevoerd.**

Karakter van de operatie

- Sinds 2006 hebben 13 cliënten met een zorgvraag, daarbij vertegenwoordigd door hun ouders of wettelijk vertegenwoordigers, Stichting Philadelphia Zorg aangezocht teneinde zorg aan hen te gaan verlenen. Deze zorg wordt verleend vanuit een woonvoorziening te Boxtel. De afspraken rond de individuele zorgverlening zijn vastgelegd in een individuele zorgverleningsovereenkomst met iedere cliënt afzonderlijk, in deze individuele zorgverleningsovereenkomsten zijn afspraken gemaakt rond de contractuele voorwaarden, zoals het aantal uren zorgverlening en de voorwaarden bij opzegging van de zorgverleningsovereenkomst. Naast de individuele zorgverleningsovereenkomsten die leidend zijn, hebben de ouders van de cliënten zich verenigd in een stichting, geheten Stichting De Zevensprong. De Zevensprong heeft een afspraak gemaakt voor wat betreft de samenwerking in brede zin in aansluiting op de individuele zorgverleningsovereenkomsten met Philadelphia. Philadelphia heeft conform de individuele zorgverleningsovereenkomsten zorg verleend aan de cliënten.
- De individuele cliënten hebben de zorgverleningsovereenkomst met Philadelphia rechtsgeldig opgezegd per brief. Deze transactie vindt plaats als gevolg van het besluit van alle individuele cliënten op te zeggen. Dit besluit van de individuele cliënten is bekrachtigd per brief van 5 juli 2014 door het bestuur van de Stichting De Zevensprong, de stichting waarin de ouders zich verenigd hebben. Met de opzegging door de individuele cliënten is de gehele exploitatie per datum einde zorgverleningsovereenkomst komen te vervallen. De transactie die bij de NZa door Amarant is gemeld, komt dus niet voort uit een voorgenomen besluit of initiatief van Stichting Philadelphia Zorg zelf, maar uit het besluit van de cliënten. Het besluit om te kiezen voor een andere zorgaanbieder behoort tot de keuzevrijheid die een cliënt heeft om zijn/haar indicatie te verzilveren bij een zorginstelling naar keuze. Het besluit van cliënten om over te stappen is weloverwogen door of namens hen genomen, na uitvoerig overleg met Philadelphia door ouders en cliënten, en behelst naar de mening van Philadelphia derhalve de ultieme vorm van het uitoefenen van regie over het eigen leven van de cliënt zoals dat onder meer bedoeld is in de Wlz en de WGBO en het VN-Verdrag inzake rechten van personen met een handicap (Trb. 2007, 169). Met het opzeggen van de

zorgverleningsovereenkomst door ouders/belangenbehartigers is de rol van Stichting Philadelphia Zorg als zorgverlener beëindigd en is de exploitatie en zijn de inkomsten volledig komen te vervallen. Stichting Philadelphia Zorg ziet zich wat dat betreft geconfronteerd met een “fait accompli”, waarin zij zich heeft te voegen.

- Vervolgens was het de keuze van de cliënten in welke andere locatie zij de zorg voor hun kinderen voort wilden doen zetten. Cliënten hebben de voorkeur aangegeven in de locatie De Zevensprong te Boxtel te blijven wonen en cliënten hebben vervolgens de nieuwe zorgaanbieder, Amarant, verzocht na te gaan of het mogelijk was de eigendom van het pand van Stichting Philadelphia Zorg over te nemen. Amarant heeft zich hiertoe bereid verklaard. Het feit dat cliënten hebben opgezegd heeft ertoe geleid dat de productie samenhangende met de zorgvraag van cliënten is teruggevallen aan het zorgkantoor en het zorgkantoor heeft in de lijn van de keuze van de cliënt besloten medewerking te verlenen aan de totstandkoming van de zorgverleningsovereenkomst met de nieuwe zorgaanbieder. Deze overdracht is derhalve niet op initiatief van Philadelphia (noch van Amarant) maar is de consequentie van het besluit van de individuele cliënten.
- De cliënten zijn samen met hun ouders tot de keuze van Amarant gekomen na een uitgebreide oriëntatie ronde, waarbij alle betrokkenen (cliënten en ouders) hun visie hebben kunnen geven op de mogelijk nieuwe zorgaanbieder. Na een presentatie van drie zorgaanbieders is de uiteindelijke keuze Amarant geworden.
- Als gevolg van de opzegging van de individuele zorgverleningsovereenkomst wordt de voorziening (vastgoed + zorgproductie, toelatingen 13 plaatsen) onderdeel van de Amarant Groep.
In de transactie is meegenomen dat van de totale personeelsformatie circa 50% wordt overgenomen door de Amarant Groep. Dit na overleg en advisering van de OnderdeelCommissie van de Ondernemingsraad van de Amarant Groep
Tevens zal de Amarant Groep het vastgoed overnemen van Philadelphia.

2.2 Beschrijf de wijze waarop en het tijdsbestek waarbinnen de concentratie zal worden gerealiseerd. Beschrijf hierbij:

- **welke activiteiten de organisatie na concentratie zal ontplooiën;**
- **over welke periode de daadwerkelijke integratie van (onderdelen van) de organisaties zich uitstrekt;**
- **hoe het implementatieplan eruit ziet. Hiertoe behoort ook een goede inventarisatie van integratieproblematiek bij de bedrijfsvoering (ICT-systemen, financiële systemen, integratie van ondersteunende en operationele processen e.d.).**
- Activiteiten van de concentratie: Het leveren van zorg, dienstverlening en huisvesting aan 13 mensen met een verstandelijke beperking.
- Periode: het streven is om 1 juni 2015 alle activiteiten / acties die dienen plaats te vinden in verband met het overdragen van de zorgverlening aan de 13 individuele cliënten, af te ronden.
- Implementatieplan Amarant :
 - o Overeenkomst en goedkeuring Zorgkantoor Noord Oost Brabant overname toelatingen;
 - o Overeenkomsten ZDO cliënten / cliëntvertegenwoordigers met de Amarant Groep;
 - o Overeenkomst Onderdeelcommissie Amarant Groep instemming overname personeel;
 - o Overeenkomst decentrale cliëntenraad Amarant Groep en cliëntvertegenwoordigers van de over te nemen woonvoorziening;

- De voorziening wordt met betrekking tot de financiële - en productiesystemen aangesloten op de Amarant Groep systemen.
- Overeenkomst beide partijen vastgoed;

2.3 Beschrijf de doelstellingen van de concentratie.

Reeds eerder beschreven in punt 2.1. Continuïteit van zorg en dienstverlening. Doel is kwalitatief goede zorg en diensten te verlenen binnen de kaders van een gezonde bedrijfsvoering.

2.4 Beschrijf de redenen voor concentratie. Beschrijf daarbij welke alternatieven in de voorbereiding in beschouwing zijn genomen en waarom concentratie daarbij uiteindelijk de voorkeur heeft gekregen.

Zie 2.1c: In het voortraject hebben de cliënten bij monde van hun cliëntvertegenwoordigers gesproken met 3 zorgaanbieders. Uiteindelijk hebben zij gekozen voor de Amarant Groep. De achterliggende reden is dat de samenwerking tussen Philadelphia en het bestuur van de oudervereniging De Zevensprong en cliënten onderhevig was aan spanningen en beide partijen in gezamenlijkheid concludeerden dat verdere samenwerking geen positieve invloed zou hebben op de te leveren zorg.

3. Gegevens over de gevolgen van de concentratie

3.1 Beschrijf de financiële gevolgen van de concentratie voor de betrokken zorgaanbieder(s).

Overleg hierbij ten minste:

- het businessplan met de verwachte kosten en baten van de concentratie;
- de verwachte synergievoordelen in de vijf jaren na de transactie.

Licht uw antwoord toe. Geef daarbij aan wie de financierder(s) is/zijn en of uw en of uw business case wordt ondersteund door financiers.

Financiële gevolgen concentratie voor de betrokken zorgaanbieder

De financiële gevolgen voor Philadelphia bestaan uit het beëindigen van de exploitatie van locatie de Zevensprong in Boxtel. Dit betekent dat kosten en baten zoals in de begroting 2015 zijn opgenomen na overdracht van de locatie en afwikkeling ervan eindigen. In Boxtel heeft Philadelphia verder geen activiteiten meer. De concentratiegraad van betrokken zorgaanbieders zal door de omvang van de over te dragen locatie: zorg met verblijf aan 13 cliënten op basis van ZZP-indicaties en financiering naar verwachting niet substantieel wijzigen. Voor de Amarant Groep zijn de financiële gevolgen marginaal omdat het zorgkantoor het budget van Philadelphia overhevelt naar de Amarant Groep. Daarnaast krijgt de Amarant Groep uitbreiding van budget om het zorgcomplex met 3 extramurale cliënten uit te breiden waardoor de continuïteit voor de lange termijn is geborgd.

Het stoppen van de zorgverlening door Philadelphia is op verzoek van de individuele cliënten. Voor de continuïteit in zorgverlening zijn op verzoek van de cliënten en ouders afspraken met de nieuwe zorgverlener, te weten Amarant gemaakt. De overdracht van de locatie vindt plaats in zorgvuldig overleg met betrokkenen.

Synergievoordelen in de vijf jaren na de transactie

De overdracht van de locatie is op verzoek van de belangenbehartigers van de cliënten die op de locatie wonen. De verwachte voordelen betreffen de zorgverlening met en goede aansluiting van zorgbehoefte/-vraag op de zorgverlening aan de cliënten. Synergievoordelen voor de Amarant Groep op een termijn van vijf jaar zijn niet direct te benoemen en omdat de Amarant Groep een grote speler is in Noord-Brabant zijn er voor de cliënten voordelen in het totale aanbod. Hierbij is de verwachting dat de situatie niet substantieel wijzigt.

Aangeven wie de financiers zijn en of de business case wordt ondersteund door de financiers

Zorgkantoor Noord Oost Brabant als WLZ-financier is betrokken bij de transactie. Zij ondersteunen de opzeggen van de cliënten en de ten gevolge van de opzegging van de cliënten overgehevelde zorggelden van Philadelphia naar Amarant en hebben dit per mail bevestigd (zie bijlage).

De verwachte kosten en baten van de locatie zijn opgenomen in de business case (zie bijlage). Enig synergievoordeel wordt behaald doordat de Amarant Groep in de omgeving nog meer woonvoorzieningen exploiteert ambulante zorg organiseert.

Daarnaast heeft het zorgkantoor ingestemd met een beperkte productiegroei waardoor in de directe omgeving 3 cliënten kunnen gaan wonen met een zorgbudget. De voordelen zijn in financiële termen beperkt gezien het feit dat de totale exploitatie van deze locatie slechts bestaat uit een gering aantal cliënten.

De baten van de aanpak is veel meer te vinden in het nieuwe kader waarbinnen zorg geboden gaat worden. Doordat de locatie is gelegen in Midden Brabant en de locaties waarbinnen Amarant zorg verleend en de daaraan verbonden deskundigen vooral in Midden Brabant gesitueerd zijn, kan Amarant beter inspelen op de zorgvragen van de cliënten, dit zowel ten aanzien van woonbegeleiding, eventueel behandeling en dagbesteding.

De kosten die verbonden zijn aan deze overstap van de cliënten van Philadelphia naar Amarant worden door de Amarant Groep uit de lopende exploitatiekosten voldaan.

3.2 Beschrijf de gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt.

Beschrijf hierbij, voor zover van toepassing, ten minste:

- **veranderingen in het aanbod van zorg;**

algemeen:

De visie van Amarant is gericht op de ontwikkeling naar meer zelfstandigheid daar waar mogelijk. Verder ligt de nadruk van begeleiding op individuele mogelijkheden en interesses, o.a. ook met betrekking tot dagbesteding, werken en sociale participatie. Naar de toekomst zullen de zorgpaden in afstemming met cliënt en zijn/haar vertegenwoordigers worden uitgezet naar die richting die gewenst is. De verwachting is dat de cliënten en cliëntvertegenwoordigers er naar streven om de huidige situatie (geclusterd wonen in Boxtel) te willen handhaven. Doorstroming is gezien het aanbod altijd mogelijk. Idem geldt dit voor het traject dagbesteding en/of werken.

Het aanbod van zorg stemt overeen met het aanbod van Philadelphia. Er wordt zowel groepsgericht zorg aangeboden als individuele begeleiding en ondersteuning op basis van opgestelde persoonlijke zorgplannen. Ouders / familie maken onderdeel uit van het sociale netwerk van de cliënt.

- **de herinrichting van de zorgprocessen;**

De Amarant Groep werkt met individuele zorgplannen en richt de begeleiding op de gestelde zorgvragen en leerdoelen. Tevens zijn de zorgprocessen binnen het woonzorgcentrum gericht op het laten functioneren van de directe leefomgeving van de cliënten.

- **de verplaatsing van zorgaanbod tussen locaties;**

Er is geen sprake van verplaatsing van de zorg. De huidige locatie blijft in tact.

- **de verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend;**

Er vindt geen verandering plaats van het aantal locaties. De huidige locatie wordt uitgebreid met 3 plaatsen door de aankoop van een extra woning.

- **de aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties.**

De schaalgrootte zal maar beperkt wijzigen. Zoals in de bijgevoegde begroting zichtbaar, gaan we vanwege gezonde exploitatie een uitbreiding van 3 plaatsen realiseren in een naastgelegen woning. Deze uitbreiding zal per 01-01-2016 gerealiseerd kunnen worden.

Ga hierbij uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomende veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd.

Het tijdsbestek van veranderingen is kort en krachtig.

3.3 Beschrijf de risico's van de concentratie voor de bereikbaarheid van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.

Onder vraag 3.2 heeft u de eventuele veranderingen in het zorgaanbod en de locaties waar zorg wordt verleend beschreven. Beschrijf welke risico's deze veranderingen met zich mee brengen voor de bereikbaarheid van de zorg.

Beschrijf hierbij, voor zover van toepassing, ten minste:

- **de gevolgen van de concentratie voor het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken;**
- **de gevolgen van de concentratie voor de reisafstand die cliënten moeten afleggen.**

Voor de bereikbaarheid van de zorg bestaan geen risico's. Philadelphia en Amarant Groep staan beiden voor een kwalitatief hoog zorgniveau. Beide organisaties zijn HKZ gecertificeerd. Er kunnen op basis van zorgplannen veranderingen plaatsvinden in de zorgprocessen. De locatie blijft gehandhaafd en de schaalomvang wordt opgehoogd van 13 naar 16 cliënten, waarvan 3 cliënten deelnemen aan het project op basis van Scheiden Wonen Zorg.

3.4 Beschrijf de risico's van de concentratie voor de kwaliteit van zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.

Aangezien de zorgmethodiek en werkwijzen niet essentieel zullen wijzigen, zien wij met betrekking tot de zorg niet direct risico's.

Met betrekking tot de medewerkers wordt het huidige team voor meer dan 50% vervangen door nieuwe medewerkers. Deze wijzigingen zijn in nauw overleg met de bewoners / familiecommissie (Zevensprong) tot stand gekomen. De ingezette mutaties zijn doorgevoerd om de totale kwaliteit van het team een impuls te geven.

De totale verwachting is dat het een positief effect heeft op de totale kwaliteit van de zorg- en dienstverlening.

Beschrijf hierbij ten minste:

- **wat het verwachte effect van de concentratie is op de cliënttevredenheid.**

Cliënttevredenheid:

Philadelphia en Amarant Groep staan beiden voor kwalitatief hoogwaardige zorg en zijn HKZ gecertificeerd. Zoals eerder aangegeven is het persoonlijk plan van de individuele cliënt richtinggevend aan eventuele veranderingen. De schaalgrootte wordt 16 in plaats van 13. Dit is noodzakelijk om 24-uurs zorg te blijven realiseren met de krimpende budgetten.

Het primaire zorgproces is geborgd.

Een deel van het team blijft gehandhaafd. Idem geldt dit voor het woon-zorgcomplex. Bij eventuele mutaties, doorstroming of anderszins, zal dit proces geschieden in samenwerking met de individuele cliënt en zijn/haar vertegenwoordigers.

- **Hoe is geborgd dat het bestuur gedurende het concentratieproces voldoende aandacht heeft voor het primaire proces.**

Bestuur:

De integratie van de locatie zal op bestuurlijk niveau direct plaatsvinden. Amarant hanteert een decentrale besturingsfilosofie. De locatie wordt onderdeel van het merklable Amarant en zal ressorteren onder de resultaatverantwoordelijke eenheid Wonen in de Wijk.

- **Hoe u het risico inschat op kwaliteitsverlies door bijvoorbeeld:**

- o **Cultuurverschillen tussen de concentrerende organisaties;**

Het team wordt samengesteld uit medewerkers van Philadelphia en de Amarant Groep. Deze mix zal de cultuurverschillen snel doen overbruggen.

Kwaliteitsverlies:

Doordat het team van medewerkers voor 50% blijft gehandhaafd en de woonlocatie blijft, zal er naar verwachting geen kwaliteitsverlies ontstaan.

- o **Stagnerende implementatie van de concentratie;**

De implementatie van de concentratie stagneert momenteel door de afhandeling van procedures.

- **Vertrekkend personeel.**

Voor het personeel dat vertrekt uit het team zijn conform sociaal beleid de juiste stappen gezet, e.e.a. in overleg met vertegenwoordigde organen.

- **Welke scenario's voor risicobeheersing u heeft opgesteld;**

- Kwartaalrapportage op de 5 sturingsgebieden van de Amarant Groep:

- Kwaliteit van zorg
- Evenwicht kosten en baten
- Kwaliteit van arbeid
- Kwaliteit van huisvesting
- Marktontwikkeling en innovatie
- Transitie en Transformatie

- Op voorzieningenniveau wordt maandelijks gerapporteerd op productiegegevens, personeel, stand van zaken zorgplannen.

- **De wijze waarop u het optreden van dergelijke risico's monitort.**

Risico's worden gemonitord door het sturingsmodel van de Amarant Groep.
Zie ook vorige vraag.

4. Gegevens over de continuïteit van cruciale zorg

4.1 Indien één of meer van de betrokken zorgaanbieders voorafgaand aan de concentratie één of meer van de genoemde vormen van cruciale zorg aanbiedt, beschrijf de gevolgen van de concentratie voor de continuïteit van:

- * ambulancezorg
- * spoedeisende hulp
- * acute verloskunde
- * crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- * WLZ, bezien in de sociale context

a. Beschrijf in geval van ambulancezorg, spoedeisende hulp of acute verloskunde ten minste de verandering van spreiding en capaciteit (per locatie) van deze zorg.

N.v.t.

b. Beschrijf in geval van crisisopvang geestelijke gezondheidszorg ten minste de verandering van afspraken over crisisopvang in de regio('s) waarin u actief bent.

Eventuele crisisopvang is bij de Amarant Groep geregeld in de keten van zorg. Amarant heeft tevens afspraken met het zorgkantoor hieromtrent.

c. Beschrijf in geval van WLZ de verandering in de sociale context van de zorg zoals de geografische ligging van het zorgaanbod, het bij je partner kunnen blijven wonen en de aansluiting bij de godsdienst of levensovertuiging van cliënten en hun leefomgeving.

De woonomgeving voor de cliënten blijft gehandhaafd. Daardoor zullen er geen veranderingen ontstaan voor de cliënten naar hun (directe) sociale omgeving. Ook het aantal medewerkers zal voor ruim 50% blijven werken op de locatie. Nieuwe medewerkers hebben ervaring in zorg- en dienstverlening aan de cliënten. De zorg- en dienstverlening blijft aansluiten bij het individuele zorgplan waarbij perspectief bieden en waarde creëren voor de cliënten belangrijke uitgangspunten zijn.

Amarant Groep heeft een algemene signatuur waarbij voldoende ruimte is om daar persoonlijk binnen aanvaardbare maatschappelijke grenzen invulling aan te geven.

De zorg aan de individuele cliënten in locatie De Zevensprong te Boxtel wordt geleverd op basis van de Wet Langdurige Zorg (WLZ). De zorgverleningsovereenkomst is opgezegd per 1 juni 2015. De individuele cliënten hebben Amarant gevraagd om per 1 juni 2015 de zorg- en dienstverlening over te nemen.

De 13 cliënten met hun ouders hebben nadrukkelijk de wens uitgesproken dat, na een selectie van meerdere aanbieders, Amarant hun zorgaanbieder moet zijn.

4.2 Beschrijf of door de concentratie de normen voor deze vormen van cruciale zorg in gevaar komen en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.

Met de concentratie komen de waarden en normen van de WLZ zorg niet in gevaar. Op basis van zorgplannen die worden opgesteld door cliënt / cliëntvertegenwoordiger, persoonlijk begeleider en eventueel behandelaar vindt de zorgbegeleiding plaats. Eventuele wijzigingen met betrekking tot begeleiding, behandeling en woonomgeving vinden plaats in overleg.

Als Amarant de zorg biedt binnen deze woonvorm in Boxtel wordt de dienstverlening van Amarant meer gespreid over Noord Brabant. Dit is het 1e project dat Amarant gaat begeleiden in de gemeente Boxtel.

5. Gegevens over de betrokkenheid van cliënten, personeel en andere stakeholders

5.1 Vermeld indien van toepassing, van elke betrokken zorgaanbieder, naam, adres, telefoonnummer en eventuele elektronisch postadres van de voorzitter van de cliëntenraad.

Bijgevoegd is (bijlage 1) de instemmingverklaring van de cliëntvertegenwoordigersraad van Amarant.

Het postadres van de voorzitter is:

[...]

Tevens is bijgevoegd (bijlage 2) de samenwerkingsovereenkomst tussen het bestuur van De Zevensprong en Amarant.

Het postadres van het bestuur van De Zevensprong:

[...]

5.2 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

a. Het verloop van de raadpleging van cliënten:

- **Op welke wijze zijn cliënten betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**
- **Op welke wijze hebben cliënten hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**
- **Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**
- **Zijn cliënten in de gelegenheid gesteld om, indien gewenst, een deskundige te raadplegen? Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder hen hiervoor voldoende tijd en zo nodig (financiering van) expertise ter beschikking heeft gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?**

De cliënten hebben na opzegging van de zorgverleningsovereenkomst met Philadelphia een aantal zorgaanbieders geconsulteerd voor de uitvoering van de dienstverlening. Na de selectie is Amarant voorgedragen en heeft er een overleg plaatsgevonden met de cliënten en hun ouders. Zij zijn uitgebreid geïnformeerd over de visie en uitgangspunten en de werkwijze van Amarant als zorgaanbieder.

Op basis hiervan hebben cliënten en namens hen hun ouders/wettelijk vertegenwoordigers besloten Amarant als zorgaanbieder te contracteren. Gaarne verwijzen wij hierbij naar de reeds eerder toegestuurde bijlage (Brief van Stichting De Zevensprong) waaruit blijkt dat de cliëntvertegenwoordiging op basis van relatie haar voorkeur uitspreekt voor de Amarant Groep.

b. Of cliënten van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd zijn over:

- **de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg**
- **de inhoud van de concentratieplannen**
- **de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken**
- **de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen**
- **de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.**

Cliënten en ouders zijn direct betrokken en hebben optimaal geparticipeerd in de selectie van de aanbieder (zie eerdere beantwoording van vragen en bijlagen brief Zevensprong).

Zij hebben hun mening direct kenbaar kunnen maken aan de zorgaanbieder Amarant.

c. Het oordeel van cliënten:

- Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van cliënten over het voornemen tot concentratie?
- Zijn het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van cliënten niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.

Het oordeel van de bewoners is vastgelegd in een samenwerkingsovereenkomst (bijlage 3). De vraag bij gedachtestreepje 2 is niet van toepassing.

5.3 Vermeld indien van toepassing, van elke betrokken zorgaanbieder, naam, adres, telefoonnummer en eventuele elektronisch postadres van de voorzitter van de ondernemingsraad.

PHILADELPHIA

Onderdeelcommissie voor regio Zuid:

Voorzitter:

[...]

AMARANT

[...]

5.4 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

a. Het verloop van de raadpleging van het personeel:

- Op welke wijze is het personeel betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?
- Op welke wijze heeft het personeel zijn oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?
- Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd gegeven heeft om te reageren op het concentratievoornemen?
- Is het personeel in de gelegenheid gesteld om, indien gewenst, een deskundige te raadplegen? Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen hiervoor voldoende tijd en zo nodig (financiering van) expertise ter beschikking heeft gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?

b. Of het personeel van mening is dat het tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd is over:

- de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg
- de inhoud van de concentratieplannen
- de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
- de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
- de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.

c. Het oordeel van het personeel:

- **Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van het personeel over het voornemen tot concentratie?**
- **Zijn het oordeel en de aanbevelingen van het personeel overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van het personeel niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.**

PHILADELPHIA

De betrokken medewerkers zijn direct geïnformeerd nadat de cliënten bij monde van hun wettelijk vertegenwoordigers/ouders hebben aangegeven het voornemen te hebben de zorg op te zeggen (april 2014); vervolgens zijn de betrokken medewerkers elke maand geïnformeerd over de stand van zaken.

De onderdeelcommissie van de OR (verder: de OC) is geïnformeerd over de plannen van het ouderbestuur, dd. 3 april 2014. Vervolgens zijn de voortgang en de afspraken rondom het stopzetten van de zorg besproken in de volgende vergaderingen, dd. 14 mei 2014; 3 juli 2014; 23 oktober 2014; 15 januari 2015 en 12 maart 2015.

In augustus is adviesaanvraag bij OC geweest voor het aanzeggen van de medewerkers, aangezien er nog geen duidelijkheid was over een nieuwe zorgaanbieder en de zorg die zou stoppen per 1 april 2015 voor Philadelphia. Medewerkers hebben een aanzegging gehad per 1 september 2014 en het met de vakbonden overeengekomen Sociaal Plan van Philadelphia is vervolgens leidend geweest in traject met de medewerkers.

Medewerkers zijn vervolgens geïnformeerd nadat Amarant als zorgaanbieder gekozen is door de cliënten. Vervolgens is er in goed overleg met Amarant besloten de meeste medewerkers over te nemen. Er hebben met alle medewerkers individuele gesprekken plaatsgevonden over consequenties en mogelijkheden. Voor medewerkers die niet mee overgaan zijn er individuele afspraken gemaakt binnen Philadelphia. De onderdeelcommissie is het eens met de afspraken die gemaakt zijn tav de medewerkers.

Medewerkers hebben geen beslissende invloed gehad op de keuze van het besluit van cliënten,, cliënten hebben in deze de keuze gemaakt voor vertrekken bij Philadelphia en Amarant als nieuwe zorgaanbieder te selecteren. Het is het goed recht van cliënten om zorg op te zeggen bij de zorgaanbieder. Daarbij was er de mogelijkheid op de locatie te blijven wonen. Inspraak van medewerkers is in deze niet aan de orde.

De regionale cliëntenraad is geïnformeerd over het opzeggen van de zorg door de individuele cliënten op 30-8-2014. Vervolgens is dit in elke vergadering van de regionale cliëntenraad aan bod gekomen., tw. 13 december 2014 en 21 maart 2015. De regionale cliëntenraad betreurt het besluit en is het wel eens met het feit dat de eigen keuze van de betrokken cliënten voorop staat.

In de regionale familieraad is tevens het opzeggen van de zorg door de individuele cliënten besproken, tw. 24 april 2014; 11 september 2014; 11 november 2014; 19 februari 2015. Ook de regionale familieraad staat op het standpunt dat de individuele keuze van cliënten en verwanten doorslaggevend is.

AMARANT

- a) Voor wat betreft de overname van de personeel heeft Amarant tijdig en veelvuldig met de over te nemen medewerkers gesproken. Dit is gebeurd zowel in een collectieve kennismakingsbijeenkomst als ook individueel.
- b) Op basis van deze gesprekken is een op een met de medewerkers een conceptovereenkomst over de arbeidsvoorwaarden overeengekomen. Philadelphia heeft de wens van medewerkers om niet mee over te gaan naar de nieuwe zorgaanbieder gerespecteerd.
- c) Een instemmingsbesluit van de Onderdeelcommissie van de OR van Amarant is bijgevoegd (bijlage 4)
De adviezen van de onderdeelcommissie zijn meegenomen in de besluitvorming. O.a. met het zorgkantoor hebben wij aanvullende afspraken kunnen maken en de medewerkers die overkomen van Philadelphia kunnen gebruik maken van de MKSA regelingen van de Amarant Groep.

5.5 Beschrijf welke andere stakeholders –zoals zorgverzekeraars/zorgkantoren, banken en regionale en lokale overheden - bij de concentratie zijn betrokken en wat hun relatie is tot de Nederlandse Zorgautoriteit betrokken zorgaanbieder(s).

Het zorgkantoor heeft positief geadviseerd en extra middelen beschikbaar gesteld, zie bijlagen. Aangezien het allemaal cliënten zijn die worden gefinancierd vanuit de WLZ, is het zorgkantoor de enige financierder. Tijdens het regulier kwartaaloverleg is de huisbank (Rabobank) ingelicht.

5.6 Vermeld de namen, adressen, telefoonnummers, faxnummers, eventuele elektronische postadressen en naam en functies van contactpersonen van deze stakeholders.

Zie vraag 1.3.

5.7 Beschrijf voor elke stakeholder:

a. Het verloop van de raadpleging van de stakeholder:

- **Op welke wijze zijn stakeholders betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**
- **Op welke wijze hebben stakeholders hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**
- **Zijn de stakeholders van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**

Met het zorgkantoor Noord-Oost Brabant (VGZ) heeft overleg en goedkeuring plaatsgevonden, zie overzicht bijlagen, reeds in uw bezit.

b. Of stakeholders van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar

voldoende geïnformeerd zijn over:

- de inhoud van de concentratieplannen
- de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
- de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
- de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.

Zoals uit de aanvraag en toewijzing van het zorgkantoor mag blijken, heeft overleg plaatsgevonden dat heeft geleid tot een voor beide partijen aanvaardbare overeenkomst.

c. Het oordeel van stakeholders:

- Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders over het voornemen tot concentratie?
- Zijn het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van overige stakeholders niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.

Zie hiervoor punt 5.7.a en 5.7.b en de bijlagen waarnaar verwezen wordt.

Overige niet van toepassing.

6. Mee te zenden documenten

6.1 Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen. De stukken moeten duidelijkheid geven over de (voorgenomen) binding die ten grondslag ligt aan de concentratie. In het bijzonder moet blijken welke de eigendoms- en zeggenschapsverhoudingen na de concentratie zullen zijn.

Zie bijlagen.

6.2 Een schriftelijk bewijsstuk, waaruit de vertegenwoordigingsbevoegdheid van de aangewezen contactpersoon of -personen blijkt. Deze vraag heeft zowel betrekking op functionarissen van de betrokken partijen als op externe adviseurs, zoals advocaten.

Zie bijlagen reeds in uw bezit.

6.3 Alle definitieve versies van schriftelijke stukken over de concentratieplannen waarmee u cliënten, personeel en eventuele andere stakeholders over de concentratieplannen hebt geïnformeerd. Vermeld op ieder document de datum waarop het is opgesteld.

Bijgevoegde bijlagen Philadelphia:

- Bijlage 1: Erratum brief Amarant / L. Evenhuis (reeds in bezit)
- Bijlage 2: Exploitatieoverzicht / begroting 2015 (reeds in bezit)
- Bijlage 3: Brief aan OC regio Zuid (reeds in bezit)
- Bijlage 4: Brief Stichting Zevensprong (reeds in bezit)
- Bijlage 5: Uittreksel Kamer van Koophandel (reeds in bezit)

Bijgevoegde bijlagen Amaranant:

- Bijlage 6: Advies OC Wonen in de Wijk inzake overname De Zevensprong (reeds in bezit)
- Bijlage 7: Ondertekende samenwerkingsovereenkomst (reeds in bezit)
- Bijlage 8: Definitieve memo Zevensprong (t.b.v. zorgkantoor) (reeds in bezit)
- Bijlage 9: Instemmingsverklaring cliëntvertegenwoordigersraad (reeds in bezit)
- Bijlage 10: Uittreksel Kamer van Koophandel (reeds in bezit)
- Bijlage 11: Informatie bij adviesaanvraag OC WIW (**zie bijlage**)
- Bijlage 12: Koopovereenkomst Ridder Boxtel (**zie bijlage, ook reeds in bezit**)
- Bijlage 13: Overeenkomst t.b.v. overgang cliënten (**zie bijlage, ook reeds in bezit**)