

Melding concentratie

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de

concentratie

van

IWAL B.V.

en

Parnassia Groep B.V.

d.d. 8 december 2014

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.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Inhoudsopgave

1	Inlichtingen betreffende de betrokken organisaties.....	4
1.1	Contactgegevens	4
1.2	Activiteiten.....	4
1.3	Contactpersonen.....	5
1.4	Zijn de betrokken organisaties zorgaanbieder	5
1.5	Door hoeveel personen doen de zorgaanbieders zorg verlenen.....	5
2	Gegevens betreffende de concentratie	6
3	Gegevens over de gevolgen van de concentratie	11
4	Gegevens over de continuïteit van cruciale zorg	14
5	Gegevens over de betrokkenheid van cliënten, personeel en andere stakeholders	14
6	Mee te zenden documenten	20



VERTROUWELIJKHEID

Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49 c van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Inleiding

1. Deze melding betreft de voorgenomen concentratie tussen IWAL B.V. (“**IWAL**”) en Parnassia Groep B.V. (“**Parnassia Groep**”), moederonderneming van Lucertis B.V. (“**Lucertis**”) hierna gezamenlijk: “**Partijen**”.
2. IWAL is gespecialiseerd op het gebied van dyslexiezorg voor zowel kinderen, jeugdigen en volwassenen. IWAL richt zich daarnaast op het toetsen en verbeteren van behandelmethoden op het gebied van dyslexie en andere leerproblemen.
3. Lucertis biedt geestelijke gezondheidszorg (“**GGZ**”) aan kinderen (5-12 jaar) en jeugdigen (13-24 jaar) die door een psychiatrische stoornis grensoverschrijdend gedrag vertonen, waarbij zij voor zichzelf, voor anderen om zich heen of voor de maatschappij, gevaar opleveren of kunnen opleveren. Lucertis is onderdeel van Parnassia Groep.
4. De zorg-doelgroep voor Partijen zijn kinderen en jeugdigen met ernstige leer- en/of gedragsproblematiek, in sommige gevallen betreft dat ook comorbiditeit. Het betreft hier kinderen uit het voortgezet onderwijs die in niveau afzakken in verband met informatieverwerkingsproblematiek en kinderen waarbij de basisscholen onvoldoende zorg kan bieden. Partijen zijn daarnaast actief op het gebied van diagnostiek en behandeling van leerstoornissen.
5. Om een goede behandeling te bieden aan de doelgroepen is specialisatie en kennisindeling noodzakelijk. Door inzet van Partijen kan er een bijdrage worden geleverd aan de ontwikkeling en versterking van dyslexiezorg. Hierdoor kan de kwaliteit van de zorg worden verbeterd en kan er efficiënter gehandeld worden. Door aansluiting van IWAL kunnen Partijen gezamenlijk een beter aanbod doen aan scholen en gemeenten.
6. Er is sprake van grote uitdagingen, waaronder het bereikbaar houden van zorg voor kinderen en jeugdigen. Daarnaast heeft de dyslexiezorg te kampen met bezuinigingen door zorgverzekeraars en de overheid, te meer nu deze zorg een zeer klein onderdeel van de GGZ is en zich bevindt in een concurrerende markt. Verwachting bestaat dat de markt voor dyslexiezorg de komende jaren niet zal groeien maar eerder zal krimpen. Andere relevante ontwikkeling is dat met ingang van 1 januari 2015 de gemeenten met de decentralisatie van de jeugdzorg verantwoordelijk zullen worden voor het gehele zorgstelsel voor de jeugd (incl. dyslexiezorg).
7. In het kader van het bovenstaande hebben Partijen met elkaar uitgesproken dat aansluiting van IWAL een belangrijke stap voorwaarts is om goede zorg te (kunnen blijven) bieden aan kinderen en jeugdigen met ernstige leerproblemen en specialist te blijven op het gebied van dyslexie. Partijen willen de kwaliteit van zorg en het aanbod voor de doelgroepen verder verbeteren en ontwikkelen. Om deze redenen hebben Partijen besloten dat IWAL zich zal aansluiten bij Parnassia Groep.
8. Partijen hebben de relevante stakeholders betrokken bij het proces. Er is geen reden aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg door de concentratie nadelig wordt beïnvloed. Het aanbod van de zorgverlening blijft ongewijzigd. Partijen verzoeken NZa dan ook op



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

de kortst mogelijke termijn te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de concentratie van Partijen.

1 Inlichtingen betreffende de betrokken organisaties

1.1 Contactgegevens

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.

9. De bij de concentratie betrokken ondernemingen zijn:

IWAL B.V.
Prins Hendrikkade 84
1012 AE Amsterdam
Tel: 020 4369470
Fax: 020 2621408
Kvk: 33222507

Parnassia Groep B.V.
Monsterseweg 93
2553 RJ Den Haag
Tel: 088 3570020
Fax: 088 3584080
Kvk: 24417607

1.2 Activiteiten

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

IWAL

10. IWAL is een instelling die gespecialiseerd is op het gebied van diagnostiek en behandeling van dyslexie. IWAL behandelt kinderen en volwassenen met enkelvoudige dyslexie. Het zwaartepunt van de dyslexiezorg van IWAL ligt bij cliënten in de basisschoolleeftijd. De organisatie richt zich tevens op het toetsen en verbeteren van behandelmethoden op het gebied van dyslexie en andere leerproblemen. IWAL biedt haar diensten aan op basisscholen en andere scholen (MBO, HBO en WO) en heeft negentien vestigingen in verschillende grote steden. Zie voor meer informatie www.iwal.nl.

Parnassia Groep

11. Parnassia Groep is een reguliere aanbieder van GGZ en biedt zowel klinische als niet-klinische GGZ aan voor volwassenen, ouderen, jeugdigen en kinderen. Parnassia Groep bestaat uit (i) een zorgholding (PBG Zorgholding B.V.), (ii) een vastgoed-tak (WTZi Vastgoed PBG B.V., Vastgoed PBG B.V. en Vastgoed Beheer PBG B.V.) en (iii) een participatietak (PB Participaties B.V.). Parnassia Groep B.V. houdt alle aandelen in de hiervoor genoemde rechtspersonen.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

12. Onder PBG Zorgholding B.V. vallen op dit moment negen zorgbedrijven die de zorg aan cliënten verlenen, waaronder Lucertis. De kernregio's van Parnassia Groep zijn de regio's Haaglanden, Rotterdam-Rijnmond en Noord-Holland. Voor meer informatie zie www.parnassiagroep.nl.
13. Lucertis is een aanbieder van GGZ aan kinderen en jeugdigen. De activiteiten van Lucertis bestaan voornamelijk uit tweedelijns ambulante hulp waaronder 'outreachinge hulp' en e-health. Lucertis werkt vanuit diverse locaties en biedt expertise aan bij de jeugdzorg, scholen en andere ketenpartners. Lucertis beschikt ook over expertise op het gebied van leerstoornissen. Lucertis behandelt kinderen met leerproblemen die tevens co-morbide psychiatrische problematiek hebben. Voor meer informatie zie www.lucertis.nl.

1.3 Contactpersonen

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

14. Contactpersoon namens Partijen is:

De heer J.M.M. (Martijn) van de Hel
Maverick Advocaten N.V.
Barbara Strozziilaan 101
1083 HN Amsterdam
Tel: 020 240 22 72
Fax: 020 240 22 79
E-mail: martijn.vandehel@Maverick-law.com

1.4 Zijn de betrokken organisaties zorgaanbieder

Geef aan welke van de betrokken organisaties zorgaanbieder zijn.

15. Partijen zijn zorgaanbieders als omschreven bij of krachtens de Zorgverzekeringswet en de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten en verrichten handelingen op het gebied van de gezondheidszorg als bedoeld in art. 6, lid 1 Wet BIG.

1.5 Door hoeveel personen doen de zorgaanbieders zorg verlenen

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

16. Hierna wordt voor ieder van de Partijen een overzicht gegeven van het aantal personen dat op 1 juli 2014 in dienst was.

IWAL: Op 1 juli 2014 waren er in totaal 55 personen (40,53 fte.) die patiëntgebonden werkzaamheden verrichten in loondienst.

Parnassia Groep: Op 31 december 2013 waren er in totaal 7.635 personen (6.175 fte.) die patiëntgebonden werkzaamheden verrichtten in loondienst. Voor Lucertis waren dat 500 personen (350 fte.).

17. Partijen halen hiermee de drempels zoals vermeld in art. 49 a Wmg.



2 Gegevens betreffende 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.

18. PB Participaties zal de aandelen van IWAL B.V. overnemen. PB Participaties is de participatietak van Parnassia Groep. De aandelen van PB Participaties worden gehouden door Parnassia Groep. Hiermee verkrijgt (uiteindelijk) Parnassia Groep volledige eigendom en zeggenschap over IWAL B.V. Aangehecht bij deze melding is de koopovereenkomst (**Bijlage 1**). Deze transactie vormt een concentratie in de zin van artikel 27, eerste lid van de Mededingingswet, waarbij Parnassia Groep de uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over IWAL.

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.).

19. Zowel IWAL als Parnassia Groep (inclusief Lucertis) zullen na de concentratie dezelfde activiteiten blijven ontplooiën. IWAL behoudt als doelstellingen zo goed mogelijke en kwalitatieve dyslexiezorg aan te bieden dat wetenschappelijk is getoetst. De activiteiten die Partijen samen willen realiseren is het ontwikkelen en versterken van de dyslexiehulpverlening in Nederland en in de 'eigen' regio's in het bijzonder. Partijen richten zich hierbij op het realiseren van een dekkend aanbod in de werkregio's. Partijen verwachten door het samen ontwikkelen en uitvoeren van taken dat de kwaliteit van de zorg wordt verbeterd. Partijen verwachten door de aansluiting van IWAL ook een betere propositie aan hun personeel te kunnen doen, bijvoorbeeld door het bieden van loopbaanmogelijkheden en via bij- en nascholing.
20. Het voornemen van Partijen is om zo spoedig mogelijk na goedkeuring door de NZa de voorgenomen concentratie te realiseren. Aanvankelijk wordt IWAL als zelfstandige B.V. gepositioneerd onder PG Participaties (2014-2015). In 2015 worden de voorbereidingen getroffen voor de aansluiting (zowel qua zorginhoud als qua bedrijfsvoering en ondersteunende processen) van IWAL als apart organisatieonderdeel bij Lucertis. Tevens wordt vanaf 2015 nauw samengewerkt op zorginhoud tussen Lucertis en IWAL. [...]
21. Vanaf de aansluiting bij Parnassia Groep wordt getracht gezamenlijk efficiencywinst te behalen. Daartoe worden in 2015 systemen geïntegreerd (één EPD, één ICT en één administratie) en waar mogelijk ondersteunende diensten met Parnassia Groep en staf van Lucertis gedeeld. De implementatie van de aansluiting bij Parnassia Groep is als volgt:

	Doel	Activiteit/stappen	Tijdpad	Risicobeheersing
1	Overlegstructuur creëren	Afspraken maken over de wijze van	Na goedkeuring door de NZa en de	Partijen voor zien geen risico's.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

		aansluiting van IWAL binnen de overlegvormen van Lucertis, zowel op het gebied van bedrijfsvoering als op het gebied van de zorg.	overdracht van de aandelen.	
2	Integratie Medezeggenschap	Samen met de OR en CR van Partijen plan van aanpak maken om tot integratie van medezeggenschapsorganen te komen.	Na de overname van de aandelen blijft de bestaande medezeggenschap in 2015 ongewijzigd. Medio 2015 plan gereed maken voor integratie medezeggenschap IWAL in Lucertis vanaf 1 januari 2016. Eind 2015 besluitvorming en concrete integratie medezeggenschap IWAL en Lucertis.	Partijen voorzien geen risico's.
3	Opzet externe overlegvormen i.v.m. transitie jeugdzorg	In het kader van o.a. de transitie naar de gemeenten zal IWAL ondersteund worden door directie en staf van Lucertis. Hiertoe worden concrete afspraken gemaakt over uren ondersteuning (m.n. verkoop).	Vanaf moment overdracht aandelen zal IWAL worden ondersteund door directie en staf van Lucertis.	Partijen voorzien geen risico's.
4	Uniformering governance	Governanceregels van Lucertis worden ook van toepassing voor IWAL.	Vanaf moment van overdracht aandelen.	Partijen voorzien geen risico's.
5	Samenwerking/aansluiting ondersteuning en staf	Op diverse onderdelen zal samenwerking en aansluiting met de staf van Lucertis en	In 2015 ondersteuning IWAL vanuit Lucertis waar nodig. In 2016 aansluiting van staf	Partijen voorzien - ook gelet op de ervaringen met eerdere aansluitingen bij



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

		de Parnassia Groep plaatsvinden: P&O, communicatie, e-health, AO, finance en control, interne controles en secretariaat.	en ondersteuning IWAL bij Lucertis. De afdelingen van IWAL en Lucertis worden organisatorisch geïntegreerd. Fysiek zullen er voor staf en ondersteuning geen wijzigingen plaats vinden.	Parnassia Groep - geen risico's. Indien nodig kan het projectteam en het bestuur van Lucertis hier actief op sturen.
6	Harmonisering arbeidsvoorwaarden personeel	In 2014 zal P&O arbeidsvoorwaarden van Lucertis en IWAL vergelijken. Harmonisering voorwaarden bij aansluiting Lucertis en daarmee overgang IWAL naar cao GGZ.	In 2015 handhaven eigen arbeidsvoorwaarden IWAL. Eén jaar na aansluiting Sociaal Plan PG van toepassing (2016).	Partijen voorzien geen risico's.
7	Harmoniseren kwaliteitsdocumenten	IWAL zal gebruik gaan maken van de structuren van de Parnassia Groep en Lucertis.	Dit zal zo spoedig mogelijk na overdracht van de aandelen in 2015 plaatsvinden.	Partijen voorzien geen risico's.
8	Harmoniseren AO en EPD	Integratie systemen (één EPD, één ICT en één administratie).	Zo spoedig mogelijk na overdracht aandelen in 2015 worden de systemen geïntegreerd	Partijen voorzien - ook gelet op de ervaringen met eerdere aansluitingen bij Parnassia Groep - geen risico's. Indien nodig kan het projectteam en het bestuur van Lucertis hier actief op sturen.
9	Advisering vastgoed	Parnassia Groep zal vastgoedportefeuille IWAL in beeld brengen. Parnassia Groep neemt coördinatie over contracten en zal adviezen geven over toekomst.	Vanaf de overdracht van de aandelen zal Parnassia Groep voortaan adviseren over de vastgoedportefeuille van IWAL.	Partijen voorzien geen risico's



10	Dienstverlenings-overeenkomst afsluiten	Partijen maken nadere afspraken over de diensten die IWAL (intern) afneemt van Lucertis dan wel Parnassia Groep.	Direct na de overdracht van de aandelen worden afspraken gemaakt en de DVO's gesloten tussen Parnassia Groep en IWAL.	Partijen voorzien geen risico's.
----	---	--	---	----------------------------------

22. Partijen hebben hieronder een gedetailleerder stappenplan opgenomen waarin wordt aangegeven hoe de aansluiting en integratie van de ondersteunende processen (EPD, financiële administratie, salaris/personeelsadministratie, ICT/telefonie en personeel/HR). Hierbij is tevens aangegeven welke stappen genomen moeten worden, door wie en wat de mogelijke risico's zijn en op welke wijze deze door Partijen zijn ondervangen.

Proces	Doelstelling	Stappen	Timing	Taak	Risicobeheersing
EPD	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
Financiële administratie	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
Salaris en personeels administratie	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
ICT/Telefonie	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
Harmonisering contracten medewerkers	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

2.3 Beschrijf de doelstellingen van de concentratie.

23. Partijen delen hun visie op het toekomstige zorgaanbod aan kinderen en jeugdigen. De aansluiting van IWAL is een aanvulling op het aanbod van Lucertis en houdt in dat er een toevoeging zal ontstaan op de zorg. Dit maakt de ambitie om de kwaliteit van zorg te verbeteren en efficiënter te werken beter uitvoerbaar. Door het bundelen van krachten en het gebruik maken van elkaar expertise kan er een bijdrage worden geleverd aan de ontwikkeling en versterking van de dyslexiehulpverlening. Daarnaast wordt onderzoek naar behandelmethodes gestimuleerd en worden innovaties gedeeld. Het gaat hierbij om bestaande programma's (zoals diagnostiek, indicatiestelling, psycho-educatie en behandeling van lees- en rekenstoornissen) als nog te ontwikkelen producten op het gebied van preventie, begeleiding/samenwerking met scholen en behandeling van diverse neuropsychologische functiestoornissen. Aangehecht bij deze melding is het aansluitdocument (**Bijlage 2**).



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

24. Hieronder valt puntsgewijs terug te zien wat de doelstellingen van Partijen zijn en hoe zij deze willen bereiken:

[...]

25. Onderstaande geplande activiteiten worden in 2014 na goedkeuring door de NZa gezamenlijk voorbereid en in 2015 e.v. uitgevoerd. In tabelvorm ziet dat er als volgt uit:

[...]

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.

26. Partijen willen dicht bij de cliënt hulp verlenen en streven naar landelijke dekking. IWAL heeft de wens om ook in de toekomst (transitie jeugdzorg) een krachtige en innovatieve partij te blijven op het gebied van dyslexiezorg. IWAL wil – als specialist – de zorg verder ontwikkelen ten einde haar positie op de markt te versterken en de stabiliteit van de organisatie op langere termijn te verbeteren. Door de concentratie tussen Partijen kan de expertise verder worden ontwikkeld en uitgebreid. Partijen beogen met de aansluiting van IWAL een proactieve bijdrage te leveren aan de ontwikkeling en versterking van de dyslexiehulpverlening in Nederland en de eigen regio's in het bijzonder. Door de aansluiting van IWAL zijn Partijen in staat een gezamenlijk en sterk aanbod aan cliënten, scholen en naar de gemeenten te doen en daarmee beter in staat cliënten vast te houden en samen het aantal cliënten uit te bouwen.
27. Partijen hebben bewust gekozen voor de huidige constructie, waarbij IWAL eerst als zelfstandige organisatie binnen Parnassia Groep zal functioneren, alvorens aan te sluiten bij Lucertis. Partijen verwachten samen de bezuinigingen in de markt beter aan te kunnen. Gemeenten hebben bezuinigingen aangekondigd van 5% tot 10%. Bij individuele gemeenten kan dit percentage zelfs hoger liggen. IWAL is in dit krachtenveld, waaronder een markt in transitie (van verzekeraars naar gemeenten) en een groeiende behoefte bij scholen om meer specialisatie, een relatief kleine speler. IWAL houdt daarom rekening met een jaarlijkse omzetsdaling op de vergoede zorg van EUR [...] Zonder de aansluiting bij Parnassia Groep verwachten Partijen dat de terugloop sterker zal zijn en ook langer zal aanhouden.
28. Doelstelling van IWAL is tot een volwaardige zorginstelling uit te groeien en om kwalitatief goede dyslexiezorg in heel Nederland aan te bieden. IWAL heeft om deze reden KPMG in 2012 gevraagd een rapportage op te stellen en aanbevelingen te doen voor de verdere groei van IWAL. Dit rapport is aangehecht als **Bijlage 3**. De aanbevelingen van KPMG kwamen kort gezegd neer op 1) meer profilering op kwaliteit en verhoging van de service, 2) meer sturing op resultaat en 3) waarborgen van de continuïteit door productdifferentiatie. Deze aanbevelingen van KPMG hebben IWAL gesterkt in de gedachte dat aansluiting bij een professionele, hoogwaardige en brede zorgaanbieder de beste stap is om de verdere groei van IWAL veilig te stellen. Hierbij speelde tevens mee dat de grootaandeelhouder en voormalige directeur van IWAL had besloten om het familiebedrijf IWAL te verkopen aan een andere marktpartij. Vrij direct na het rapport van KPMG is IWAL vervolgens gestart met de aansluitingsgesprekken met Lucertis. IWAL heeft wel stilgestaan bij alternatieven. Mogelijkheden waarbij IWAL zelfstandig blijft, zullen niet of onvoldoende invulling geven aan de behoefte naar dyslexiehulpverlening in Nederland. De behoefte is namelijk naar een breed aanbod van dyslexiehulpverlening, in de nabijheid van scholen, al dan niet ingegeven door de transitie jeugdzorg. Andere mogelijkheden zouden de continuïteit en de stabiliteit van de dyslexiehulpverlening van IWAL niet voldoende versterken en/of borgen en had daarom niet de voorkeur van Partijen.



3 Gegevens over de gevolgen van de concentratie

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

Beschrijf 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 financier(s) is/zijn en of uw business case wordt ondersteund door financiers.

29. Het doel van de aansluiting en de daaruit voortvloeiende synergievoordelen zit met name op het gebied van het leveren van betere zorg door de kennisdeling en de behoeftevoorziening van de marktvrage naar een breder aanbod van diensten. Partijen verwachten met een verbreding van het aanbod cliënten van IWAL beter vast te kunnen houden. Omdat er feitelijk alleen van aandeelhouder wordt gewisseld, heeft de aansluiting geen grote financiële consequenties. De synergievoordelen bestaan uit de besparing aan personeelskosten. De besparing bedraagt in 2015 [...]euro en in 2016-2019 [...] euro per jaar. De besparing op de personeelskosten zal via een natuurlijk verloop gaan.
30. De meerjarenbegroting 2015-2019 van IWAL ziet er als volgt uit:
- [...]
31. In de bovenstaande begroting is rekening gehouden met de verwachte bezuinigingen bij de inkopers waarmee IWAL wordt geconfronteerd. IWAL verwacht een omzetzak op de vergoede zorg, oplopend tot [...] euro per jaar. Zonder de voorgenomen concentratie is de verwachting dat de terugloop sterker zal zijn en ook langer zal aanhouden. Door de concentratie zal IWAL beter in staat zijn cliënten vast te houden en zelfs in staat zijn deze aantallen uit te bouwen, voornamelijk door het bredere dienstenportfolio van Partijen. De aansluiting zal verder geen negatieve consequenties hebben voor het aantal vestigingen dat IWAL momenteel heeft.
32. In de begroting zijn de kosten voor de toepasselijkheid van de CAO-GGZ vanaf het moment van aansluiting van IWAL bij Lucertis niet meegenomen omdat het moment van aansluiting nog niet exact bekend is. Deze kosten zullen naar verwachting [...] euro per jaar bedragen. De aansluiting van IWAL zal geen financiële consequenties voor Lucertis hebben. Partijen zullen aan de voorkant (richting gemeenten) gezamenlijk optrekken. Aan de achterkant zal IWAL als een apart organisatieonderdeel binnen Lucertis functioneren. Voor Lucertis zijn er hierdoor geen aantoonbare efficiencyvoordelen. De beoogde transactiekosten bestaan uit de notariële kosten, juridische kosten (NZa-melding) en de kosten voor integratie van ICT. De beoogde kosten bedragen in totaal naar schatting [...] euro. [...]
33. Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat er geen sprake is van (externe) financiers die de concentratie ondersteunen.

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;
- de herinrichting van de zorgprocessen;
- de verplaatsing van zorgaanbod tussen locaties;
- de verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend;



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

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

34. Partijen stellen voorop dat de daadwerkelijk zorgbehandeling voor cliënten niet verandert. De dienstverlening van IWAL wordt uitsluitend organisatorisch in de dienstverlening van Lucertis geïntegreerd. Doordat deze diensten zorginhoudelijk complementair aan elkaar zijn, zal Parnassia Groep in staat zijn een breder en geïntegreerd aanbod te kunnen doen en meer stoornissen kunnen behandelen. IWAL richt zich op de leerstoornis dyslexie, terwijl Lucertis zich meer richt op gedragsstoornissen zoals ADHD. Partijen vullen elkaar op deze gebieden goed aan en kunnen door de aansluiting gezamenlijk optrekken richting gemeenten, scholen en cliënten en elkaars diensten aanbieden. Het individuele zorgaanbod - als zodanig - waaronder de verschillende behandelingen en de behandelaren verandert hierdoor niet.
35. Partijen beogen met de aansluiting - naast verbreding van het dienstenaanbod van Parnassia Groep - de kennis/opleiding van de medewerkers van zowel Lucertis als IWAL op het gebied van dyslexie te vergroten (o.a. door kennisdeling en onderzoek) en nieuwe diensten te ontwikkelen, zoals een behandelmethodiek voor rekenstoornissen, e-health voor dyslexie en diensten op het gebied van preventie, begeleiding/samenwerking met scholen. Het huidige zorgaanbod van Partijen zal hierdoor (zorginhoudelijk) niet veranderen. Er zullen alleen nieuwe diensten aan het zorgaanbod worden toegevoegd, zo is de bedoeling. Partijen hebben hiertoe werkgroepen opgericht die momenteel overleg hebben over de wijze waarop deze verbreding (vergroting kennis/opleiding, nieuwe diensten en e-health) kan worden gerealiseerd. Deze werkgroepen zullen in januari 2015 advies uitbrengen aan de directies. Vervolgens zullen deze voorstellen naar verwachting in het eerste half jaar worden uitgewerkt en daarna worden uitgerold in de markt. Partijen voorzien geen risico's bij de uitrol hiervan, maar verwachten juist dat deze vergroting van kennis en nieuwe diensten cliënten ten goede zullen komen.
36. Door de aansluiting van IWAL bij Parnassia Groep zal ook het zorgproces als zodanig niet veranderen. Het zorgaanbod, de behandelingen en behandelaren van IWAL en Lucertis blijven (exact) hetzelfde. Het enige dat verandert is dat er na de aansluiting van IWAL bij Lucertis één gezamenlijke front- en backoffice, één EPD, één team van behandelaren zal zijn teneinde één geïntegreerd aanbod van de verschillende diensten aan te kunnen bieden. Deze (louter) organisatorische, financiële en administratieve wijzigingen zullen in de praktijk geen (negatieve) gevolgen voor cliënten hebben. Voor cliënten veranderen hierdoor de individuele behandelingen en behandelaren niet. De wijziging van de ondersteunende diensten is er uitsluitend op gericht gemeenten, scholen en cliënten een breder en geïntegreerd zorgaanbod (van verschillende individuele behandelingen) te kunnen doen. De wijziging in de ondersteunende diensten zal zo snel mogelijk na goedkeuring door de NZa en de aansluiting van IWAL bij Parnassia Groep plaatsvinden. Partijen voorzien hierbij geen risico's.
37. Van verplaatsing van zorgaanbod tussen locaties is geen sprake. De huidige locaties blijven in de buurt van de 'vindplaatsen' van cliënten behouden. Partijen merken wel op dat een en ander mede afhankelijk is van de gunningen van de gemeenten vanaf 2015 en verder.
38. Ook is geen sprake van verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend. Het aantal locaties blijft immers behouden. Ook dit is mede afhankelijk van de gunningen van de gemeenten vanaf 2015 en verder. Bij gunningen door gemeenten waar dyslexiezorg nog niet wordt verleend, wordt uitbreiding van locaties in de buurt van de 'vindplaatsen' van cliënten onderzocht.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

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. Welke risico's brengen deze veranderingen met zich mee 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.

39. Partijen voorzien geen risico's ten gevolge van de concentratie. Er volgen immers geen veranderingen in het zorgaanbod, noch in het (aantal) locaties waar zorg wordt verleend. De concentratie zal met name voor de cliënten voordeel opleveren, doordat de zorgprogramma's effectiever, doelmatiger en professioneler ingezet kunnen worden en onder de aandacht van scholen, gemeenten en artsen gebracht worden. Hierdoor kunnen cliënten dichterbij huis een geïntegreerd zorgaanbod krijgen.

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

Beschrijf hierbij tenminste:

- wat het verwachte effect van de concentratie is op de cliënttevredenheid.
- hoe is geborgd dat het bestuur gedurende het concentratieproces voldoende aandacht heeft voor het primaire proces.
- hoe u het risico inschat op kwaliteitsverlies door bijvoorbeeld:
 - o cultuurverschillen tussen de concentrerende organisaties;
 - o stagnerende implementatie van de concentratie;
 - o vertrekkend personeel.
- welke scenario's voor risicobeheersing u heeft opgesteld;
- de wijze waarop u het optreden van dergelijke risico's monitort.

40. Partijen verwachten ten gevolge van de concentratie een verbetering van de kwaliteit van zorg en cliënttevredenheid. Uitgangspunt is dat alle kennis die aanwezig is binnen partijen wordt gedeeld, optimaal benut en verder ontwikkeld wordt. Dit zal tot een verbetering van het zorgproces leiden. Partijen verwachten hierdoor een positief effect op de cliënttevredenheid en op de kwaliteit van zorg. De fusie zal dan ook geen negatieve gevolgen hebben voor de kwaliteit van de zorg.

41. De aandacht van het bestuur van IWAL voor het primaire proces is geborgd in:

- de projectopdracht 'versterking dyslexiezorg, onderzoek en opleiding'. Het projectteam rapporteert over de voortgang van dit project aan de stuurgroep waarin het bestuur van zowel IWAL als Lucertis is vertegenwoordigd.
- de deelname van IWAL aan het managementteam waarin ook zorginhoudelijke zaken worden besproken.
- De bestuurder van Lucertis voert de functie van aandeelhouder uit van IWAL en heeft in die hoedanigheid toezichtgesprekken met IWAL, ook inzake het primaire proces.

42. IWAL zal door de aansluiting bij Parnassia Groep worden ontzorgd ten aanzien van alle niet-primaire zorgprocessen (zoals de operationele integratie en de facturatie van DBC's). Het bestuur van IWAL houdt hierdoor de handen vrij om zich te blijven richten op het primaire proces.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

43. Risico op kwaliteitsverlies schatten Partijen laag in. Partijen voorzien geen problemen op het gebied van een stagnerende implementatie. Voor de uitvoering van de voorgenomen concentratie wordt een stuurgroep opgezet. Mochten er desondanks risico's voordoen of processen stagneren, dan worden deze tijdig gesignaleerd en wordt binnen de stuurgroep naar oplossingen gezocht.
44. Partijen zien geen risico voor de kwaliteit van de zorg als gevolg van vertrekkend personeel. Er zullen door de aansluiting bij Parnassia Groep uiteindelijk vier functies bij IWAL verdwijnen (bestuurder, office manager, programmeur en hoofd administratie). Dit zal via een natuurlijk verloop gaan. De fusie zal geen effect hebben op het personeelsbestand van Lucertis.
45. Partijen zien ook geen risico voor de kwaliteit van de zorg als gevolg van mogelijke cultuurverschillen. De visies van Lucertis en IWAL op het gebied van zorgverlening en specifiek op het gebied van dyslexie zijn vergelijkbaar. Partijen zien hierin geen cultuurverschillen, in ieder geval niet ten aanzien van het primaire proces. Daarbij betreft de aansluiting feitelijk primair een aandelenoverdracht van IWAL naar Parnassia Groep. IWAL zal als een zelfstandig organisatieonderdeel binnen Lucertis opereren. Er zullen geen vestigingen/locaties of personeel worden samengevoegd. Partijen zullen uitsluitend aan de voorkant (richting gemeenten) gezamenlijk optrekken.

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
- AWBZ, 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.

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

c. Beschrijf in geval van AWBZ de verandering in 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.

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.

46. Er zijn geen risico's voor de cruciale zorg in de zin van artikel 49c WMG aangezien IWAL geen activiteiten op dit gebied verricht. Parnassia Groep verricht wel activiteiten op het gebied van cruciale zorg maar door de voorgenomen concentratie wordt hierin geen verandering gebracht.

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.

Voorzitter Clientenraad Lucertis:
[...]



Cliëntenraad IWAL:

47. IWAL heeft geen cliëntenraad. IWAL wordt sinds 2009 als zorginstelling aangemerkt en heeft destijds geen cliënten bereid gevonden deel te nemen aan een cliëntenraad. Dit is bij veel (kleine) ambulante zorginstellingen een bekend verschijnsel. Omdat de aansluiting geen nadelige consequenties maar louter positieve gevolgen heeft voor de kwaliteit van zorg en de dienstverlening van IWAL zijn (individuele) patiënten ook niet anderszins betrokken (geweest) bij het proces van aansluiting.
48. Direct na de aansluiting zullen Partijen een brief aan cliënten sturen waarin zij worden geïnformeerd over de overgang van IWAL naar Parnassia Groep. Daarnaast zullen Partijen voor cliënten een informatiebijeenkomst organiseren waarin een nadere toelichting wordt gegeven en cliënten de mogelijkheid wordt geboden vragen te stellen. Deze bijeenkomst zal binnen twee maanden na de aansluiting van IWAL plaatsvinden. In de brief worden cliënten tevens over de datum, het tijdstip en de locatie van deze bijeenkomst geïnformeerd.

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?

49. Lucertis heeft een cliëntenraad ("CR") conform de Wet Medezeggenschap Cliënten Zorginstellingen (WMCZ). Zij heeft haar cliëntenraad geïnformeerd en geraadpleegd over de (voortgang van de) voorgenomen concentratie. Lucertis heeft haar cliëntenraad op 17 februari 2014 schriftelijk om advies gevraagd en hen de mogelijkheid gegeven hun oordeel en aanbevelingen kenbaar te maken. De adviesaanvraag is aangehecht bij deze melding (**Bijlage 4**).
50. De CR van Lucertis heeft op 12 maart 2014 positief geadviseerd over de voorgenomen concentratie, maar heeft ter verduidelijking nog enkele vragen gesteld (**Bijlage 5**). Deze heeft Lucertis op 27 oktober 2014 vervolgens beantwoord. Lucertis heeft daarin de CR geïnformeerd over haar besluit voort te gaan met de voorgenomen concentratie (**Bijlage 6**).
51. Lucertis heeft begrepen dat de CR van mening is dat hen voldoende tijd is gegeven om te reageren en om een deskundige te raadplegen.

5.2 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

b. Inhoud van de informatie aan cliënten

Zijn cliënten van mening 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 voor te stellen of andere zienswijzen in te brengen
- de manier waarop oordelen of aanbevelingen over de concentratie kenbaar kunnen worden gemaakt.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

52. Partijen hebben begrepen dat de CR van Lucertis van mening is dat zij aantoonbaar voldoende is geïnformeerd over de gevolgen van de concentratie, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om bezwaar te maken, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken.

5.2 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

c. 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.

53. De cliëntenraad van Lucertis heeft in haar schriftelijke advies aangegeven dat zij de aansluiting van IWAL ziet als een goede stap in het streven naar het verbreden van het zorgaanbod rond dyslexie en dat zij de samenwerking als een aanvulling op het zorgaanbod van Lucertis beschouwt. De cliëntenraad had enkele vragen gesteld over de bedrijfsvoering, de financiële consequenties en het zorgaanbod. Lucertis heeft deze vragen beantwoord. Het oordeel van de cliëntenraad is meegewogen in het besluit tot aansluiting van IWAL bij Lucertis.

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

54. **Voorzitter OR Lucertis:**
[...]

Voorzitter OR IWAL:
[...]

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 gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?

55. De ondernemingsraden (in enkelvoud “**OR**” en meervoud “**raden**”) van Partijen zijn respectievelijk op 19 februari en 17 februari 2014 schriftelijk om advies gevraagd (zie **Bijlagen 7** en **8**). De raden hebben de tijd gehad om hun advies voor te bereiden en kenbaar te maken. Ook zijn de raden van beide partijen gedurende het adviestraject met elkaar in overleg getreden over de voorgenomen aansluiting.

OR van IWAL

56. De OR van IWAL heeft op 5 juni jl. positief geadviseerd (**Bijlage 9**). In het advies zijn enkele vragen c.q. kanttekeningen geplaatst, met name over de gevolgen voor de medewerkers van de overgang



naar de cao GGZ, de arbeidsvoorwaarden (reiskosten) en het Sociaal Plan van Parnassia Groep. Hierover is uitgebreid gesproken met de OR van IWAL gedurende het adviestraject.

57. IWAL heeft op 25 juli 2014 schriftelijk gereageerd op het advies en de vragen van de OR van IWAL. Hierbij is aangegeven dat het personeel van IWAL het eerste jaar niet onder het sociaal plan van Parnassia Groep zal vallen. Op het moment dat IWAL onderdeel zal gaan vormen van Lucertis, zal de cao GGZ ook voor het personeel van IWAL van toepassing worden. Voor wat betreft de reiskostenregeling zoals die bij IWAL geldt, zal deze tijdens de tweede fase nader onderzocht worden. Uitgangspunt hierbij is dat wordt getracht ervoor te zorgen het personeel ten aanzien van veranderingen van deze regeling geen nadelige gevolgen ondervindt (**Bijlage 10**). IWAL heeft vervolgens het definitieve besluit tot de concentratie genomen.

OR Lucertis

58. De OR van Lucertis heeft op 5 maart 2014 een eerste schriftelijke reactie op de adviesaanvraag gegeven. De OR van Lucertis heeft hierbij enkele vragen gesteld over de keuze voor een overname, de financiering van de overname en de personele consequenties van een overname. Lucertis heeft op 29 april 2014 de vragen van de OR van Lucertis schriftelijk beantwoord. (**Bijlage 11**). De OR van Lucertis heeft hier op 27 mei 2014 positief op gereageerd en hierbij enkele nieuwe vragen gesteld over de personele consequenties (**Bijlage 12**). Lucertis heeft hier op 18 juli 2014 gereageerd en daarbij onder meer aangegeven dat de medewerkers van IWAL het eerste jaar niet onder het sociaal plan van Parnassia Groep vallen (**Bijlage 13**). Parnassia Groep heeft vervolgens het definitieve besluit tot de concentratie genomen.

5.4 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

b. Inhoud van de informatie aan het personeel

Is het personeel van mening 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.

59. Het adviestraject is conform de vereisten van de WOR gevolgd. De ondernemingsraden van beide partijen hebben naast de uitgebreide adviesaanvraag ook de intentieverklaring en het aansluitdocument ontvangen. Partijen hebben begrepen dat hun ondernemingsraden van mening zijn dat zij aantoonbaar voldoende zijn geïnformeerd over de gevolgen van de concentratie voor de zorg, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om bezwaar te maken, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken.

5.4 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

c. 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.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

60. Met het oog op de aankomende transitie binnen de jeugdzorg ziet de OR van IWAL het als een goede stap voor IWAL om aan te sluiten bij Parnassia Groep. Zo zal ook IWAL, aldus de OR, een grotere speler worden binnen het zorgaanbod richting gemeenten, waardoor de dyslexiezorg van IWAL waarschijnlijk eerder zal worden ingekocht. Daarnaast ziet de OR een meerwaarde in aansluiting bij een instelling die IWAL qua dienstverlening aanvult, zodat IWAL bredere zorg kan aanbieden. De OR verwacht ook dat de aansluiting bij Lucertis/Parnassia Groep op de langere termijn een grotere financiële stabiliteit opleveren voor IWAL. Tot slot maakt de OR enkele kanttekeningen bij de arbeidsvoorwaarden en aansluiting op het Sociaal Plan van Parnassia Groep.
61. De ondernemingsraad van Lucertis heeft er voor hebben gekozen om het advies van de OR van IWAL zwaarwegend te laten zijn in haar advies over de aansluiting. Op verzoek van de OR van Lucertis is afgesproken dat de OR Lucertis wederom een adviesaanvraag ontvangt zodra het voorgenomen besluit is genomen om IWAL over te plaatsen van PG Participaties naar Lucertis. Afgesproken is dat deze adviesaanvraag vergezeld zal gaan van een evaluatie van de hiervoor genoemde doelstellingen van de aansluiting van IWAL bij Parnassia Groep. Het oordeel van de ondernemingsraden is hiermee overtuigend en beargumenteerd meegewogen in het besluit tot aansluiting van IWAL bij Lucertis.

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 betrokken zorgaanbieder(s).

62. De relevante stakeholders zijn de zorgverzekeraars en de gemeenten. Dyslexie- en jeugdzorg zal vanaf 2015 niet langer door de zorgverzekeraars worden ingekocht maar door de gemeenten.

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

Naam: Achmea
Contact: [...]
Adres: [...]
Postcode: [...]
Tel: [...]

Naam: CZ
Contact: [...]
Adres: [...]
Postcode: [...]
Tel: [...]

Naam: VGZ
Contact: [...]
Adres: [...]
Postcode: [...]
Tel: [...]

Naam: DSW
Contact: [...]
Adres: [...]
Postcode: [...]



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Tel: [...]

Naam: Menzis

Contact: [...]

Adres: [...]

Postcode: [...]

Tel: [...]

Naam: Multizorg

Contact: [...]

Adres: [...]

Postcode: [...]

Tel: [...]

63. Als **Bijlage 14** is een overzicht aangehecht van de contactgegevens van de inkopende gemeentelijke regio's. IWAL beschikt niet over andere contactinformatie van deze inkopers.

5.7 Beschrijf voor elke stakeholder:

a. Het verloop van de raadpleging van de stakeholders

- Op welke wijze zijn de 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?

64. Partijen hebben de aansluiting van IWAL bij Parnassia Groep op 27 mei 2014 informeel voorgelegd aan hun belangrijkste gezamenlijke zorgverzekeraar, Achmea. Achmea heeft aangegeven geen bezwaar tegen het voornemen van Partijen te hebben. Partijen hebben de indruk dat Achmea van mening is dat haar voldoende tijd is gegeven om hun oordeel en aanbevelingen kenbaar te maken.

65. Dyslexie- en jeugdzorg zal vanaf 2015 niet langer door de zorgverzekeraars worden ingekocht maar door de gemeenten. Om deze reden heeft IWAL de voorgenomen aansluiting bij Parnassia Groep tevens gemeld in de offertes die de afgelopen periode bij gemeenten zijn ingediend. Ook hieruit zijn geen bezwaren naar voren gekomen.

5.7 Beschrijf voor elke stakeholder:

b. Inhoud van de informatie aan de stakeholders

Zijn de stakeholders van mening 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.

66. Partijen hebben begrepen dat Achmea van mening is dat zij aantoonbaar voldoende is geïnformeerd over de gevolgen van de concentratie voor de zorg, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om bezwaar te maken, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken. Partijen hebben de indruk dat ook de betrokken gemeenten van mening zijn dat zij voldoende zijn geïnformeerd.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

5.7 Beschrijf voor elke stakeholder:

c. Oordeel van de 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.

67. Achmea heeft informeel aangegeven geen bezwaar tegen het voornemen van Partijen te hebben. IWAL heeft de voorgenomen aansluiting tevens gemeld in de offertes die de afgelopen periode bij gemeenten zijn ingediend. Ook hieruit zijn geen bezwaren naar voren gekomen.

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.

68. De Koopovereenkomst is bijgesloten als **Bijlage 1**.

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.

69. Partijen hebben Mr. J.M.M. van de Hel van Maverick Advocaten N.V. gevolmachtigd om hen te vertegenwoordigen. De volmachten van Partijen zijn bijgevoegd als **Bijlage 15 en Bijlage 16**.

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.

70. Zoals in deze melding per vraag is weergegeven, zijn de stukken over de samenwerkingsplannen waarmee Partijen cliënten en personeel hebben geïnformeerd, steeds als bijlage bij deze melding gevoegd. In het overzicht met bijlagen, dat aan het einde van deze melding is ingevoegd, wordt per bijlage aangegeven welke documenten als vertrouwelijk kwalificeren. De bijlagen bevatten vertrouwelijke bedrijfsgeheimen en worden slechts aan de NZa ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49 c Wmg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Amsterdam, 8 december 2014

J.M.M. van de Hel



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Overzicht bijlagen		
1	Koopovereenkomst	Vertrouwelijk
2	Aansluitdocument	Vertrouwelijk
3	Rapport KPMG 2012 aanbevelingen verdere groei IWAL	Vertrouwelijk
4	Adviesaanvraag cliëntenraad Lucertis d.d. 17 februari 2014	Vertrouwelijk
5	Reactie cliëntenraad Lucertis op adviesaanvraag d.d. 12 maart 2014	Vertrouwelijk
6	Beantwoording vragen door Lucertis d.d. 27 oktober 2014	Vertrouwelijk
7	Adviesaanvraag OR IWAL d.d. 19 februari 2014	Vertrouwelijk
8	Adviesaanvraag OR Lucertis d.d. 17 februari 2014	Vertrouwelijk
9	Reactie adviesaanvraag OR IWAL d.d. 5 juni 2014	Vertrouwelijk
10	Reactie IWAL op advies en vragen van OR d.d. 25 juli 2014	Vertrouwelijk
11	Reactie Lucertis op vragen van OR d.d. 29 april 2014	Vertrouwelijk
12	Reactie OR op antwoorden Lucertis d.d. 27 mei 2014	Vertrouwelijk
13	Reactie Lucertis op vragen t.a.v. personele consequenties d.d. 18 juli 2014	Vertrouwelijk
14	Overzicht contactgegevens van inkopende gemeentelijke regio's	Vertrouwelijk
15	Volmacht IWAL B.V.	
16	Volmacht Parnassia Groep B.V.	