

**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.**

**Melding concentratie**

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

van

**Zorg van de Zaak N.V.**

en

**Encare Arbozorg B.V.**

21 maart 2016

**Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n) van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld**

De heer mr. D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Maverick Advocaten N.V. Amsterdam, 21 maart 2016	Mevr. mr. M. Koppenol Advocaat Maverick Advocaten N.V. Amsterdam, 21 maart 2016
Handtekening	Handtekening



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

## Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	4
1.1	Organisatie 1.....	4
1.2	Organisatie 2.....	5
1.3	Gegevens betreffende de concentratie.....	6
2	Effectrapportage.....	7
3	Cruciale zorg .....	13
4	Overige informatie en bijlagen.....	14

## 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 van Zorg van de Zaak N.V. ("**Zorg van de Zaak**") en Encare Arbozorg B.V. ("**Encare**", hierna gezamenlijk ook: "**Partijen**"). Bij deze concentratie zal Zorg van de Zaak alle aandelen in Encare van Mensura Externe Dienst voor Preventie en Bescherming op het Werk V.Z.W. ("**Mensura EDPB**") en Mensura Absenteïsme V.Z.W. ("**Mensura Absenteïsme**") overnemen (hierna: de "**Concentratie**"). De Concentratie kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet ("**Mw**").
2. Zorg van de Zaak is een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**"), waarbij Zorg van de Zaak met meer dan vijftig personen zorg doet verlenen in de zin van artikel 49a Wmg. Daarom wordt de Concentratie, conform artikel 49a Wmg, gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("**NZa**"). De Concentratie kwalificeert niet als een concentratie die bij de Autoriteit Consument & Markt ("**ACM**") gemeld dient te worden, omdat de relevante omzetcategorieën niet worden gehaald.
3. Zorg van de Zaak is een holding vennootschap met onder andere belangen in vennootschappen die zich richten op de markt voor arbeid en gezondheid. Meerdere netwerkbedrijven van Zorg van de Zaak helpen werkgevers het rendement uit human resource management structureel te verbeteren. Zorg van de Zaak adviseert en begeleidt haar opdrachtgevers in de zorg- en welzijnssector, zakelijke dienstverlening en het midden- en het kleinbedrijf op het gebied van verzuim- en re-integratiebegeleiding en gezondheidsmanagement.
4. Encare is een gecertificeerde arbodienst en richt zich op preventie en verzuimbegeleiding in Limburg. Encare heeft klanten binnen alle sectoren. Encare maakt onderdeel uit van Mensura. Mensura EDPB is een externe dienst voor preventie en bescherming op het werk in België en ondersteunt bedrijven en organisaties met advies, oplossingen en inspiratie. Mensura Absenteïsme pakt de oorzaken van verzuim aan en begeleidt werknemers zo spoedig mogelijk terug naar de werkvloer.
5. De centrale ondernemingsraad van Zorg van de Zaak is tijdig geïnformeerd over en betrokken bij de Concentratie. Encare is geen zorgaanbieder en heeft derhalve geen cliëntenraad. Evenmin heeft Encare een ondernemingsraad. Niettemin is het personeel van Encare ingelicht over de voorgenomen Concentratie. Ieder van de voornoemde partijen staat positief tegenover de Concentratie.
6. Er is daarnaast geen enkele reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg door de Concentratie nadelig wordt beïnvloed. Ten eerste is in het onderhavige geval enkel sprake van een concentratie die ziet op arbodiensten. Ten tweede geldt dat het zorgaanbod van Zorg van de Zaak niet als gevolg van de Concentratie zal worden gewijzigd.

7. De Concentratie heeft bovendien geen risico's voor cruciale zorg in de zin van artikel 49c Wmg. Partijen verzoeken de NZa dan ook op de kortst mogelijke termijn te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de Concentratie.

## 1 Bij de concentratie betrokken organisaties

### 1.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Zorg van de Zaak N.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	27145186
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door meer dan 50 personen zorg verlenen

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Beneluxlaan 901, 3526 KK Utrecht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter centrale ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Beneluxlaan 91, 3526 KK Utrecht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

### Activiteiten

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

8. Zorg van de Zaak is een holding vennootschap met onder andere belangen in vennootschappen die zich richten op de markt voor arbeid en gezondheid. Meerdere netwerkbedrijven van Zorg van de Zaak helpen werkgevers het rendement uit human resource management structureel te verbeteren. Zorg van de Zaak adviseert en begeleidt haar opdrachtgevers in de zorg- en

welzijnssector, zakelijke dienstverlening en het midden- en het kleinbedrijf op het gebied van verzuim- en re-integratiebegeleiding en gezondheidsmanagement.

9. Zorg van de Zaak kent als netwerk van bedrijven op het gebied van bedrijfszorg en medische zorg in totaal ruim [...] medewerkers. Belangrijk onderdeel binnen het Zorg van de Zaak netwerk is het Rode Kruis Ziekenhuis, een middelgroot regionaal ziekenhuis met een aantal toonaangevende specialismen, waaronder het brandwondencentrum. Daarnaast heeft zij nationale erkenning voor haar programma's op het terrein van stoppen met roken. Sinds medio 2014 is de verslavingskliniek RoderSana te Oirschot onderdeel van het netwerk. Tevens maakt CO-EUR, een gespecialiseerde GGZ-instelling, sinds eind 2015 onderdeel uit van het netwerk. Voor meer informatie, zie: [www.zorgvandezaak.nl](http://www.zorgvandezaak.nl).

### Regio's en locaties

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

10. De dienstverlening van Zorg van de Zaak vindt plaats vanuit meer dan [...] vestigingen verspreid over het hele land. Zorg van de Zaak bedient circa [...] werkgevers en [...] miljoen werknemers.

### 1.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Encare Arbozorg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	14631408
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder, aantal personen dat zorg verleent:	N.v.t.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	B.J.R.M.
Naam	B. Teuwen
E-mailadres	[...]
Postadres	Lange Kanaaldijk 1, 6212 AE Maastricht
Telefoonnummer	043-325 7799

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

### Activiteiten

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

11. Encare is een gecertificeerde arbodienst en richt zich op preventie en verzuimbegeleiding in Limburg. Encare heeft klanten binnen alle sectoren. Encare maakt onderdeel uit van Mensura. Mensura EDPB is een externe dienst voor preventie en bescherming op het werk in België en ondersteunt bedrijven en organisaties met advies, oplossingen en inspiratie. Mensura Absenteïsme pakt de oorzaken van verzuim aan en begeleidt werknemers zo spoedig mogelijk terug naar de werkvloer.
12. Encare kwalificeert niet als een zorgaanbieder in de zin van de Wmg. Derhalve beschikt Encare niet over een cliëntenraad. Zie voor meer informatie: [www.encare.nl](http://www.encare.nl).

### Regio's en locaties

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

13. Encare is een arbodienst in Limburg. De hoofdvestiging van Encare bevindt zich in Maastricht. Daarnaast heeft Encare diverse spreekuurlocaties in (met name) Limburg, waaronder in Heerlen, Sittard, Maasbracht, Venlo, Venray en Eindhoven. Tevens houdt Encare spreekuur bij klanten.

### 1.3 Gegevens betreffende de concentratie

Beschrijf het karakter van de operatie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij).

- 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 (gemeenschappelijke onderneming).
- b. Beschrijf het karakter in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet
- c. Op welke documenten berust de concentratie.
  - Intentieovereenkomst (bijvoegen).

- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: ... (bijvoegen).

14. Zorg van de Zaak is voornemens alle aandelen die Mensura EDPB en Mensura Absenteïsme houden in Encare te verwerven. Momenteel houdt Mensura EDPB 90% en Mensura Absenteïsme 10% van de aandelen in Encare. Met de Concentratie zal Zorg van de Zaak uitsluitende zeggenschap verkrijgen over Encare in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b Mw. Ten behoeve van deze Concentratie hebben Partijen een intentieovereenkomst gesloten (**BIJLAGE 1**). [...]

## 2 Effectrapportage

**2.1.** Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie. Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

**2.2** Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie. Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?

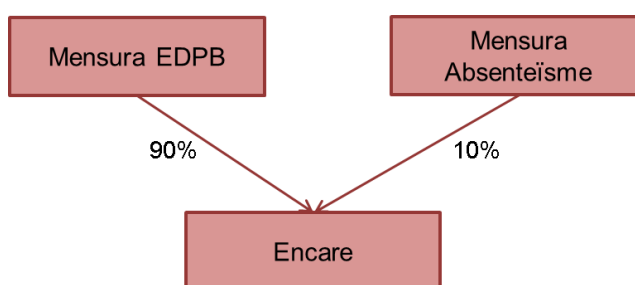
15. Zorg van de Zaak wil de bedrijfsactiviteiten van Encare na de Concentratie voortzetten. Het doel is om zo het netwerk van Zorg van de Zaak in Nederland nog meer dekking te geven (**BIJLAGE 2**). Zorg van de Zaak heeft daarbij de intentie om de huidige activiteiten op de verschillende locaties van Encare [...] (**BIJLAGE 2**). Zorg van de Zaak erkent het belang van een kwalitatief goede arbodienst zoals Encare. Daarom zal Zorg van de Zaak haar uiterste best doen om het belang van een goede arbodienst te behartigen en te behouden.
16. Zorg van de Zaak heeft reeds ruime ervaring op het terrein van arbodiensten, aangezien meerdere arbodiensten deel uitmaken van haar netwerk. Tot het netwerk van Zorg van de Zaak behoren tevens andere arbodiensten en expertisebedrijven bestaande uit maatschappelijke werkers, arbeidsdeskundigen, psychologen en loopbaanadviseurs.
17. De kracht van het netwerk en het dienstenportfolio waarover Zorg van de Zaak beschikt, maakt het mogelijk om voor de continuering van Encare's activiteiten Encare te ondersteunen op het gebied van marketing en financiële of operationele doeleinden. Deze ondersteuning vindt plaats met behoud van zelfstandigheid en eigen identiteit van Encare (**BIJLAGE 2**).

**2.3** Beschrijf de structuur van de organisatie concentratie, voor én na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur. Het gaat zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur.

18. Zorg van de Zaak is – zoals hiervoor beschreven – een netwerk van bedrijven. Hieronder is een vereenvoudigde weergave van de structuur van Zorg van de Zaak voor de voorgenomen Concentratie opgenomen.



19. Hierna is een overzicht opgenomen van de structuur van Encare vóór de voorgenomen Concentratie.



20. Hieronder is een vereenvoudigde weergave van de structuur van Zorg van de Zaak na de voorgenomen Concentratie opgenomen. Encare zal na de voorgenomen Concentratie direct onder Zorg van de Zaak komen te vallen. Dit betreft een organogram van de organisatie van de betrokken onderneming (Zorg van de Zaak N.V.). In het organogram van Zorg van de Zaak zoals hierboven weergegeven zijn echter dochter- en kleindochtervennootschappen weergegeven. Om ieder misverstand te voorkomen is hieronder enkel het organogram van de betrokken onderneming Zorg van de Zaak N.V., waar Encare onder zal komen te vallen.

[...]





**2.4** Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.

- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
- b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- e. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties worden voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.
- g. Geef aan of andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
- h. 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.
- i. Beschrijf de belangrijkste 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 (kwaliteit en bereikbaarheid van zorg).

21. Partijen wijzen er allereerst op dat Encare niet kwalificeert als een zorgaanbieder in de zin van de Wmg. Encare levert immers geen zorg zoals omschreven in de Wmg.
22. Waar het gaat om de zorg die Zorg van de Zaak biedt, wordt het volgende opgemerkt. De Concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de continuïteit van de zorgverlening die Zorg van de Zaak biedt. Ook wordt het zorgaanbod van Zorg van de Zaak niet gewijzigd als gevolg van de Concentratie. De door Zorg van de Zaak verleende zorg wordt ook niet verplaatst naar een andere locatie. Er zal ook geen sprake zijn van inkrimping van het aantal locaties waar zorg wordt verleend door Zorg van de Zaak als gevolg van de Concentratie. Daardoor zal de Concentratie geen enkel risico meebrengen voor de kwaliteit van zorg die door Zorg van de Zaak wordt verleend.
23. Bovendien wil Zorg van de Zaak – zoals hiervoor toegelicht – de bedrijfsactiviteiten van Encare in beginsel ongewijzigd voortzetten. Zorg van de Zaak heeft daarbij de intentie om de huidige activiteiten op de verschillende locaties van Encare voort te zetten. Zorg van de Zaak erkent het belang van een kwalitatief goede arbodienst zoals Encare. Daarom zal Zorg van de Zaak haar uiterste best doen om het belang van een goede arbodienst te behartigen en te behouden. Zorg van de Zaak heeft reeds ruime ervaring op het terrein van arbodiensten, aangezien meerdere arbodiensten deel uitmaken van haar netwerk.
24. Encare zal binnen het netwerk van Zorg van de Zaak als zelfstandige organisatie blijven bestaan. Gelet op het voorgaande zijn dan ook geen risico's te verwachten voor de zorgverlening door de Concentratie.



**2.5** Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën).

- a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.
- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.
- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.
- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.
- e. Beschrijf de belangrijkste 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.

25. Er is als toegelicht geen sprake van een concentratie van zorgaanbieders in de zin van de Wmg, omdat Encare niet als zodanig kwalificeert.
26. Encare zal binnen het netwerk van Zorg van de Zaak als zelfstandige organisatie blijven bestaan.
27. Zorg van de Zaak verwerft in het kader van de Concentratie direct alle aandelen in Encare. Encare zal na de Concentratie als zelfstandige organisatie blijven bestaan binnen het netwerk. Zorg van de Zaak streeft ernaar na de Concentratie [...] Zorg van de Zaak heeft daar eerder succesvolle ervaring mee opgedaan in het kader van eerdere transacties, waaronder de overname van RoderSana door Zorg van de Zaak. Om deze reden is er geen reden om integratieproblematiek bij de bedrijfsvoering ten aanzien van ICT-systemen te verwachten. [...]
28. Ook anderszins is er gezien de wijze waarop Encare binnen het Zorg van de Zaak netwerk zal gaan functioneren geen reden om integratieproblematiek bij de bedrijfsvoering van Encare binnen het netwerk van Zorg van de Zaak te verwachten. Zorg van de Zaak heeft eerder meermaals met succes zorgaanbieders als RoderSana en CO-EUR toegevoegd aan het netwerk van Zorg van de Zaak.

**2.6** Beschrijf de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie. Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie?

**2.7** Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer 2.6? De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen.

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).



- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk ... (bijvoegen).

29. Vraag 2.6 wordt hierna gezamenlijk met vraag 2.7 beantwoord.
30. Bij de vraag naar de verwachte financiële gevolgen van de Concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de Concentratie merken Partijen het volgende op. Zoals eerder is toegelicht in deze melding is er bij de Concentratie geen sprake van een concentratie van zorgaanbieders. Er is enkel sprake van een concentratie van arbodienstverleners. De meldingsplicht bij de NZa volgt enkel uit het feit dat Zorg van de Zaak een netwerk van bedrijven betreft waartoe ook zorgaanbieders behoren. De bedrijven van Zorg van de Zaak die als zorgaanbieder kwalificeren zijn evenwel zoals toegelicht in deze melding niet betrokken bij de Concentratie. Vraag 2.6 ziet op de betrokken zorgaanbieders en daarvan is in dit geval als hiervoor toegelicht in onderhavig geval geen sprake.
31. Uitsluitend voor de volledigheid is hierna de vertrouwelijke concept begroting van Encare voor 2016 opgenomen. Voor de zorgaanbieders binnen Zorg van de Zaak heeft het feit dat de Concentratie zal worden gerealiseerd geen negatieve financiële gevolgen. Ten eerste geldt dat Encare een arbodienstverlener en geen zorgaanbieder in de zin van Wmg is. Ten tweede geldt dat zoals toegelicht in de melding Encare gaat fungeren als een aparte organisatie binnen Zorg van de Zaak. Ten derde geldt dat Zorg van de Zaak eerder met succes transacties tot stand heeft gebracht waarbij op een vergelijkbare wijze ondernemingen als aparte organisatie zijn toegevoegd aan Zorg van de Zaak zonder dat dit heeft geleid tot negatieve financiële voor de zorgaanbieders binnen Zorg van de Zaak.

[...]

[...]

**2.8** Beschrijf de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen.

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.
- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlage toe aan dit formulier.
- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken, vermeld hierbij ook de contactgegevens.
- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de correspondentie, gespreksverslagen, et cetera, toe aan dit formulier.



32. Er is bij Zorg van de Zaak, zoals in deze melding is toegelicht, sprake van een netwerkorganisatie. Zorg van de Zaak kent geen centrale cliëntenraad. Daar waar in dit netwerk bij een organisatie een cliëntenraad aanwezig is, zoals bij het Rode Kruis Ziekenhuis, geldt dat de onderhavige Concentratie geen aanleiding geeft die specifieke cliëntenraad te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit houdt onder andere verband met het feit dat de betrokken cliëntenraad uitsluitend de vertegenwoordiger is van de cliënten van de betrokken organisatie (en niet tevens van cliënten van andere organisaties binnen het netwerk van Zorg van de Zaak). Het voorgaande geldt temeer wanneer die betreffende organisatie binnen het Zorg van de Zaak netwerk niet als een zorgaanbieder kwalificeert. Derhalve is er aan de zijde van Zorg van de Zaak geen raadpleging geweest van een cliëntenraad.
33. Aangezien Encare niet kwalificeert als zorgaanbieder, beschikt zij niet over een cliëntenraad. Encare heeft geen ondernemingsraad. Niettemin is het personeel van Encare op 15 maart 2016 mondeling door Zorg van de Zaak ingelicht over de Concentratie. Encare heeft van haar personeel begrepen dat het personeel voldoende is geïnformeerd over de gevolgen van de Concentratie, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken. Encare heeft van haar personeel begrepen dat zij voldoende tijd hebben gehad om te reageren. Er is dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat het personeel van Encare negatief staat ten aanzien van de voorgenomen Concentratie.
34. De centrale ondernemingsraad van Zorg van de Zaak is tijdig geïnformeerd en om advies gevraagd ten aanzien van de Concentratie (**BIJLAGE 2**). De centrale ondernemingsraad heeft desgevraagd positief geadviseerd ten aanzien van de Concentratie (**BIJLAGE 4**). NB: Daar waar in het adviestraject van de centrale ondernemingsraad wordt gesproken over Maetis N.V. dient “Zorg van de Zaak N.V.” te worden gelezen. Immers, Maetis N.V. is recent gewijzigd in Zorg van de Zaak N.V. Dit betreft enkel een naamswijziging. Dit verklaart waarom er in het adviestraject nog wordt gerefereerd aan Maetis N.V. in plaats van Zorg van de Zaak N.V. Zodoende is er geen sprake van een afwijkende positionering van Encare binnen het netwerk van Zorg van de Zaak nadat de transactie is voltrokken.
35. Partijen hebben begrepen dat de centrale ondernemingsraad van Zorg van de Zaak 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 (**BIJLAGE 2, 3 en 4**).
36. Partijen hebben het oordeel van de centrale ondernemingsraad van Zorg van de Zaak meegewogen in de besluitvorming ten aanzien van de Concentratie. Hierbij wordt aangetekend dat de centrale ondernemingsraad een positief advies heeft gegeven (**BIJLAGE 2 en 3**). Daarbij geldt dat waar er aanbevelingen zijn geformuleerd door de centrale ondernemingsraad die ook worden opgevolgd door Zorg van de Zaak. In dat kader is aan de centrale ondernemingsraad toegezegd dat mocht het in de toekomst komen tot een feitelijke integratie van Encare met Zorg van de Zaak die ontwikkeling alsdan vooraf door middel van een nieuwe adviesaanvraag aan de centrale ondernemingsraad van Zorg van de Zaak zal worden voorgelegd (**BIJLAGE 2, 3 en 4**).
37. Er zijn voorts geen andere stakeholders betrokken. Dit houdt verband met het feit dat Encare zoals eerder is toegelicht niet als een zorgaanbieder in de zin van de Wmg kwalificeert. Encare heeft daarbij geen zorgverzekeraars als klant. De enige reden waarom de voorgenomen Concentratie wordt gemeld bij de NZa is omdat de NZa het standpunt huldigt dat wanneer er sprake is van een situatie dat Zorg van de Zaak ook zeggenschap in de zin van de Mw heeft over één of meerdere zorgaanbieders die met meer dan 50 personen zorg doen verlenen er ook bij de verwerving van

zeggenschap ten aanzien van een niet-zorgaanbieder sprake is van een verplichting die transactie te melden bij de NZa.

### 3 Cruciale zorg

**3.1** Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

**3.2** Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

**3.3** Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

**3.4** Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

**3.5** Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

**3.6** Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.

38. Vraag 3.1 tot en met 3.6 worden hierna gezamenlijk beantwoord.
39. Gelet op het feit dat Encare niet kwalificeert als een zorgaanbieder in de zin van de Wmg, zijn deze vragen niet van toepassing op Encare.
40. Binnen het huidige netwerk van Zorg van de Zaak geldt het volgende:

Gevolgen voor de continuïteit van cruciale zorg	Zorg van de Zaak
Ambulancezorg	n.v.t.
Spoedeisende hulp	Wordt enkel geleverd in Rode Kruis Ziekenhuis
Acute verloskunde	Wordt enkel geleverd in Rode Kruis Ziekenhuis
Crisisopvang ggz	n.v.t.
Wlz, bezien in de sociale context	Zorg van de Zaak levert Wlz-zorg, zoals de

