
AANVRAAGFORMULIER ZORGSPECIFIEKE CONCENTRATIETOETS

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

betreffende
de verkrijging van uitsluitende zeggenschap

door

Stichting Sensire

over bepaalde activiteiten van

Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg

20 mei 2016

In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring van een concentratie zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

INHOUDSOPGAVE

I	BIJ DE CONCENTRATIE BETROKKEN ORGANISATIES	5
I.1	Stichting Sensire	5
I.1.1	Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.	6
I.1.2	Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft. .	7
I.2	Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg.....	7
I.2.1	Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.	8
I.2.2	Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft. .	9
I.3	Beschrijving karakter van de concentratie	10
II	EFFECTRAPPORTAGE	12
II.1	Doelstellingen concentratie	12
II.2	Redenen concentratie	12
II.3	Structuur concentratie	12
II.4	Verandering zorgverlening en gevolgen cliënt.....	13
II.5	Concentratie en gevolgen ondersteunende afdelingen/processen	15
II.6	Financiële gevolgen van de concentratie	16
II.7	Documenten financiële gevolgen van de concentratie	17
II.8	Betrokkenheid cliënten, personeel en andere stakeholders.....	17
III	CRUCIALE ZORG.....	22
III.1	Cruciale zorg	22
III.2	Ambulancezorg	22
III.3	Spoedeisende hulp	22
III.4	Acute verloskunde.....	22
III.5	Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg.....	23
III.6	Wlz-zorg	23
IV	OVERIGE INFORMATIE EN BIJLAGEN	24
IV.1	Overige relevante informatie betreffende de concentratie.....	24
IV.2	Bijgevoegde bijlagen	24
IV.3	Bijlagen verstrekt aan stakeholders	25

BIJLAGEN

- BIJLAGE 1 Volmacht Stichting Sensire
- BIJLAGE 2 Uittreksel Kamer van Koophandel Stichting Sensire
- BIJLAGE 3 Koopovereenkomst tussen Sensire en Diafaan d.d. 18 mei 2016 **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 4 Huidige structuur Sensire
- BIJLAGE 5 Huidige personeelsstructuur Diafaan
- BIJLAGE 6 Business plan: overname wijkverpleging Diafaan **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 7 Adviesaanvraag centrale cliëntenraad Sensire d.d. 16 mei 2016
- BIJLAGE 8 Positief advies centrale cliëntenraad Sensire d.d. 17 mei 2016 **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 9 Positief advies cliëntenraad Diafaan d.d. 18 mei 2016
- BIJLAGE 10 Adviesaanvraag Strategische Ondernemingsraad Sensire d.d. 17 mei 2016
- BIJLAGE 11 Positief advies Strategische Ondernemingsraad Sensire d.d. 17 mei 2016 **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 12 Positief advies ondernemingsraad Diafaan d.d. 18 mei 2016
- BIJLAGE 13 E-mail aan Menzis Zorgkantoor en voorstel Biedconsortium **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 14 E-mail [...] (Menzis zorgkantoor) inzake voorstel biedconsortium
- BIJLAGE 15 E-mailcorrespondentie met CZ **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 16 E-mailcorrespondentie met Eno (Multizorg) **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 17 E-mailcorrespondentie met Menzis **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 18 E-mailcorrespondentie met VGZ **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 19 E-mailcorrespondentie met Zilveren Kruis **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 20 Taxatierapport Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 21 Correspondentie leden Biedconsortium over exploitatieverlies **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 22 E-mailcorrespondentie bestuurder Sensire met Raad van Toezicht **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 23 E-mailcorrespondentie bestuurder Sensire met Raad van Toezicht **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 24 Verslag van besluitvorming buiten vergadering betreffende goedkeuring van het besluit overname wijkverpleging Diafaan **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 25 conceptnotulen van de auditcommissie d.d. 19 mei 2016 **[vertrouwelijk]**
- BIJLAGE 26 uittreksel van de notulen van de Raad van Toezicht d.d. 26 april 2016 **[vertrouwelijk]**

Hierbij verklaren de gemachtigden van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document naar waarheid is ingevuld.

Stichting Sensire	
Naam gemachtigde 1	N.T. Brusik, Loyens & Loeff N.V.
Functie	Advocaat
Datum	20 mei 2016
Plaats	Amsterdam
Handtekening	

Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg	
Naam gemachtigde 2	C.W. Houtman
Functie	Curator
Datum	18 mei 2016
Plaats	Zevenaar
Handtekening	[...]

I BIJ DE CONCENTRATIE BETROKKEN ORGANISATIES

I.1 Stichting Sensire

1 De gegevens van Stichting Sensire (hierna: **Sensire**) zijn als volgt:

Sensire	
(statutaire) naam organisatie	Stichting Sensire
Nummer Kamer van Koophandel	09110174
Zorgaanbieder	Ja
Aantal personen waardoor zorg wordt verleend	1700 (wijkzorg)

2 Hieronder treft u de gegevens van de contactpersoon van Sensire:

Contactpersoon	
De heer/ mevrouw	mrs. R.A. Struijlaart, N.T. Brusik en M.C. Brabers
Functie	Advocaten
Kantoor	Loyens & Loeff N.V.
E-mailadres	robin.struijlaart@loyensloeff.com , natasja.brusik@loyensloeff.com , mark.brabers@loyensloeff.com
Postadres	Fred. Roeskestraat 100 1076 ED Amsterdam
Telefoonnummer	+31 20 578 59 44 / +31 20 578 59 49 / +31 20 578 5350

3 De volmacht van Sensire is als **Bijlage 1** bij dit formulier gevoegd.

4 Hieronder treft u de gegevens van de voorzitter van de strategische ondernemingsraad (**SOR**) van Sensire:

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 123, 7050 AC Varsseveld
Telefoonnummer	[...]

5 Hieronder treft u de gegevens van de centrale cliëntenraad (CCR) van Sensire:

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 123, 7050 AC Varsseveld

I.1.1 Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.

6 Sensire is een zorgorganisatie die haar roots heeft in de Achterhoek en zorg levert aan jong en oud. Onze expertise ligt in het verlenen van wijkzorg (thuiszorg), intramurale zorg (verpleeghuis en verzorgingshuizen), jeugdgezondheidszorg, gespecialiseerde zorg en zorg op afstand. Daarnaast biedt Sensire een breed scala aan diensten aan, waaronder personenalarmering, ergotherapie, logopedie, maatschappelijk werk en thuisbegeleiding.

7 Sensire heeft circa 2.850 medewerkers, meer dan 40.000 cliënten en een jaarlijks budget van EUR 135 miljoen. Het onderdeel wijkzorg (thuiszorg) is het grootste onderdeel van Sensire. Er werken 1.700 medewerkers in deze klantlijn wijkzorg.

I.1.2 Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.

8 Sensire is actief in de Achterhoek en haar hoofdkantoor is gevestigd in Varsseveld (gemeente Oude IJsselstreek). Sensire heeft een groot aantal locaties in deze regio, waaronder een verpleeghuis en verzorgingshuislocaties als ook plaatselijke locaties van waaruit de wijkzorg en jeugdgezondheidszorg worden geleverd aan onze klanten (wijkzorglocaties en/of consultatiebureaus). De vestigingen staan in het aangehechte uittreksel van de Kamer van Koophandel van Sensire (**Bijlage 2**)

I.2 Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg

9 De gegevens van Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg (hierna: **Diafaan**) zijn als volgt:

Diafaan	
(statutaire) naam organisatie	Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg
Nummer Kamer van Koophandel	09108931
Zorgaanbieder	Ja
Aantal personen waardoor zorg wordt verleend	973

10 Hieronder treft u de gegevens van de contactpersoon van Diafaan:

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 1126, 6501 BA Nijmegen
Telefoonnummer	[...]

11 Hieronder treft u de gegevens van de voorzitter van de ondernemingsraad van Diafaan:

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

12 Hieronder treft u de gegevens van de cliëntenraad van Diafaan:

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

I.2.1 Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.

13 Blijkens statutaire doelstelling is Diafaan “*een zorgorganisatie met als hoofddoelstelling het bieden van verantwoorde zorg*”. Onder “*verantwoorde zorg*” wordt verstaan: cliëntgerichte en veilige zorg, die geleverd wordt via een doelmatige en transparante bedrijfsvoering.

14 Diafaan is actief in de ouderenzorg en biedt Zvw-gefinancierde thuiszorgactiviteiten, dagbesteding en Wlz-gefinancierde verpleeghuiszorg aan in de regio de Liemers en Montferland. Onder de noemer thuiszorg biedt zij beeldzorg, personenalarmering, maaltijdservice, huishoudelijke en persoonlijke verzorging, verpleging, begeleiding en MSVT aan. Haar verpleeghuiszorg verleent Diafaan op de acht ondergenoemde locaties. Daarnaast verleent Diafaan huishoudelijke hulp in het kader van de Wmo.

I.2.2 Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.

15 Door het gefailleerde Diafaan worden Zvw-gefinancierde thuiszorgactiviteiten (hierna: de **Activiteiten**) verleend. De Activiteiten worden aangeboden vanaf locaties die Diafaan heeft gehuurd. Het betreft:

- (i) Thuvine
Thuvinepark 100
6921 AR Duiven
- (ii) Subenhara
Hunneveldweg 15
6903 ZZ Zevenaar
- (iii) Pelgromhof
Molenstraat 7
6901 CW Zevenaar
- (iv) Meulenvelden
Waverloo 8
6942 RG Didam (gemeente Montferland)
- (v) Lobede
Burgemeester Daalderopstraat 2
6916 CH Tolkamer (gemeente Rijnwaarden)
- (vi) Binnenrijk
Burgemeester van Rielstraat 36
6987 AZ Giesbeek (gemeente Zevenaar)
- (vii) Pannerd
Schoolstraat 3
6911 AX Pannerden (gemeente Rijnwaarden)

(viii) Hamerstaete

Hamersestraat 29h

6931 EV Westervoort

16 Daarnaast is er nog locatie Hof van Varwijk aan de Vinkwijkseweg 1 te Zeddam (7038 AV) welke leeg staat.

I.3 Beschrijving karakter van de concentratie

Beschrijf het karakter van de concentratie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij). Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?

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.*

17 De transactie behelst de voortzetting van de Activiteiten van Diafaan door Sensire. Hiertoe is Sensire met de curator van Diafaan op 18 mei 2016 een koopovereenkomst (hierna: de **Koopovereenkomst**) aangegaan ten behoeve van de overname van de Activiteiten.

18 Uit de Koopovereenkomst en het taxatierapport van Diafaan (**Bijlage 20 [Vertrouwelijk]**) (het **Taxatierapport**) volgt dat Sensire thuiszorgactiva op alle locaties (behalve het hoofdkantoor) zal overnemen. Sensire is met de overige overnemende leden van het biedconsortium (Stichting Liemerije en Stichting Pleyade) overeengekomen dat het exploitatieverlies onderling zal worden gedeeld naar rato van de over te nemen omzet (zie daartoe **Bijlage 21 [Vertrouwelijk]**).

19 Sensire onderhandelt momenteel met diverse betrokken zorgverzekeraars over de voorwaarden waaronder zij de zorgverlening aan de cliënten van Diafaan zal overnemen. Waarschijnlijk zal zij met de zorgverzekeraars onderhandelen over uitbreiding van de haar onder de thans geldende contracten toegekende productieruimte. Er zal dus geen sprake zijn van overname/uitdienen van de contracten van Diafaan. Afhankelijk van de gemaakte afspraken zal (een deel van) het personeel van Diafaan dat thuiszorg onder de Zvw verleent een aanbod ontvangen om bij Sensire in dienst te treden op basis van een nieuwe arbeidsovereenkomst, conform de geldende CAO.

20 Door de overname van de Activiteiten van Diafaan zal Sensire uitsluitende zeggenschap over die activiteiten verkrijgen in de zin van artikel 27 lid 1 sub b van de Mededingingswet.

c. *Op welke documenten berust de concentratie.*

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

21 De Koopovereenkomst is bijgevoegd als **Bijlage 3** [vertrouwelijk].

II EFFECTRAPPORTAGE

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

II.1 Doelstellingen concentratie

Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

Sensire

- 22 Het doel is om de Activiteiten aan de cliënten van Diafaan na 1 juni 2016 te continueren, nadat het faillissement van Diafaan op 21 april 2016 is uitgesproken.

Diafaan

- 23 Het doel van de curator van Diafaan is dat de Activiteiten worden overgenomen voordat de werknemers van Diafaan (wiens arbeidsovereenkomsten zijn opgezegd) uit dienst treden.

II.2 Redenen concentratie

Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?

Sensire

- 24 Sensire zet graag haar deskundigheid en kennis in voor de cliënten van Diafaan. Een voor Sensire (onaanvaardbaar) alternatief was dat de Activiteiten aan de cliënten van Diafaan zouden worden stopgezet en het personeel van Diafaan op straat zou komen te staan. Bovendien zouden cliënten dan ook te maken hebben gekregen met nieuwe verzorgers.

Diafaan

- 25 Sensire heeft samen met Stichting Pleyade en Stichting Liemerije (het **Biedconsortium**) overeenstemming bereikt met Diafaan over de voortzetting van haar zorgactiviteiten. Hoewel andere partijen ook belangstelling hebben getoond in de activiteiten van Diafaan hebben zij geen overeenstemming weten te bereiken met Diafaan en overige betrokkenen. Om die reden heeft (de curator van) Diafaan gekozen voor het Biedconsortium.

II.3 Structuur concentratie

Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur.

Sensire

- 26 Sensire kent een raad van toezicht en een raad van bestuur. De uitvoering van wijkzorg en intramurale zorg vindt plaats binnen de klantlijnen wijkzorg en wonen met zorg. De producten jeugdgezondheidszorg, maatschappelijk werk en thuisbegeleiding worden binnen stichting Yunio (onderdeel van Sensire) uitgevoerd. De medezeggenschap wordt ingevuld door de (i) ondernemingsraden en de SOR en (ii) cliëntenraden per klantlijn en een overkoepelende CCR. De huidige structuur van Sensire is bijgevoegd als **Bijlage 4**.

Diafaan

- 27 De huidige personeelsstructuur van Diafaan is bijgevoegd als **Bijlage 5**.
- 28 De structuur van Sensire zal niet wijzigen ten gevolge van de transactie.

II.4 Verandering zorgverlening en gevolgen cliënt

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

Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd.

- a. *Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*
- 29 Het huidige aanbod van thuiszorg aan de thuiswonende cliënten van Diafaan wordt gecontinueerd na 1 juni 2016. Daarbij zal Sensire uitgaan van haar visie en organisatie van wijkzorg waarbij de zorg wordt verleend door zelfstandige teams en conform de kwaliteitsstandaarden van Sensire.
- b. *Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de volgende vragen: In hoeverre verschillen de zorgprocessen van de betrokken organisaties van elkaar? Hoe wordt hiermee omgegaan? In hoeverre worden de zorgprocessen gewijzigd en/of op elkaar afgestemd?*
- 30 Sensire zal de Activiteiten conform haar eigen standaarden uitvoeren en daarin haar eigen kwaliteitseisen en registratie van zorgindicaties toepassen. Dit zal in goed overleg met de cliënt geschieden omdat bij Sensire de cliënt centraal staat. Sensire streeft er naar om

geschikte medewerkers van Diafaan aan te trekken om zoveel mogelijk vertrouwde gezichten voor de cliënt te behouden.

c. *Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.*

Denk bijvoorbeeld aan de vragen: Komen er locaties bij, worden er locaties afgestoten of blijft het aantal locaties gelijk? Welke gevolgen heeft dit voor de cliënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?

31 **Niet van toepassing, de thuiszorg wordt door Sensire bij de cliënt thuis verleend.**

d. *Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.*

Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?

32 Er vindt geen verplaatsing van het zorgaanbod plaats. De thuiszorg wordt door wijkzorgteams aangeboden bij de cliënt thuis. Die teams werken in de diverse gemeenten van de Liemers en staan daardoor dicht bij hun cliënten.

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.*

Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

33 Zie voorgaande antwoorden: er vinden geen wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening plaats.

f. *Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.*

Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.

34 De zorgverlening zal door zelfstandige teams worden verleend. Die teams werken op wijkniveau en hebben hun eigen klantbestanden en planning. Er vinden derhalve geen organisatorische veranderingen plaats.

g. *Geef aan of andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.*

35 De continuering van de Activiteiten staat voor Sensire centraal: er vinden voor de cliënt geen wijzigingen plaats ten gevolge van de overname. Aangezien de werkwijze van Sensire wordt gehanteerd zal er wellicht sprake zijn van kleine verschillen in de wijze van uitvoering. Tevens zullen de bestaande indicaties en de daarop afgestemde zorgplannen door Sensire worden getoetst in het tweede en derde kwartaal van 2016. Aangezien een periodieke hertoetsing gebruikelijk is dient die hertoetsing los te worden gezien van de overname.

- 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.*

Q2 2016

- 36 In het tweede kwartaal van 2016 zullen thuiszorgmedewerkers van Diafaan uitgenodigd worden om te solliciteren bij Sensire en worden wijkzorgteams geformeerd. Sensire zet direct in op de integratie van het onderdeel thuiszorg van Diafaan binnen haar organisatie door bijvoorbeeld (i) wijkverpleegkundigen van Sensire te koppelen aan de net aangenomen wijkverpleegkundigen van Diafaan, (ii) nieuwe medewerkers te laten werken met Sensire en uitleg te geven over de werkwijze van Sensire, en (iii) de medewerkers van Diafaan binnen Sensire te ondersteunen.

Q3 2016

- 37 In het derde kwartaal van 2016 zullen de zorgdossiers van de cliënten van Diafaan worden gescreend en vinden herindicaties plaats. Ook zullen de kwaliteits- en registratiesystemen van Sensire worden geïmplementeerd over de gehele organisatie.

Q4 2016

- 38 In het vierde kwartaal van 2016 zal er een evaluatie plaatsvinden over het integratieproces van Diafaan binnen Sensire. Indien nodig zal er door Sensire worden bijgestuurd. Er zal aandacht worden besteed aan verschillen in bedrijfscultuur. De uitwisseling van onderlinge kennis en ervaring staat in dit kwartaal centraal.

- 39 De klant ontvangt de juiste zorg op maat en de zekerheid dat de zorgverlening ongestoord gecontinueerd wordt.

- i. *Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen. Geef aan welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.*

- 40 Als gevolg van het korte tijdsbestek tot 1 juni 2016 zet Sensire zich volledig in op de voorbereiding van de gewenste continuering van de Activiteiten na deze datum. Er worden in hoog tempo voorbereidingen getroffen voor de werving van medewerkers en het informeren van cliënten van Diafaan. Sensire is afhankelijk van de medewerking van derden voor het verkrijgen van de relevante informatie, zoals gegevens van cliënten en medewerkers. Sensire heeft voldoende stootkracht om de overname tot een goed einde te brengen.

II.5 Concentratie en gevolgen ondersteunende afdelingen/processen

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.*
- 41 De ondersteunende diensten van Sensire, verenigd in het servicebedrijf, zijn goed in staat om de integratie van het onderdeel thuiszorg van Diafaan binnen de huidige bedrijfsvoering te realiseren. Er is sprake van een hoge mate van digitalisering binnen de ondersteunende afdelingen en de processen zijn up-to-date. Het invoeren van deze digitalisering en ondersteunende processen zal in hoog tempo plaatsvinden en de medewerkers van Diafaan die de overstap naar Sensire maken zullen blij verrast zijn met de moderne inrichting van haar ondersteuning.
- b. *Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.*
- 42 De continuering van de huidige bedrijfssteuning staat voorop. Die ondersteuning wordt uitgebreid richting de thuiszorg van Diafaan. Dat kan qua capaciteit prima.
- c. *Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.*
- 43 De ondersteuningsprocessen binnen Sensire zijn in de afgelopen jaren volledig gemoderniseerd, gestandaardiseerd en gedigitaliseerd. Deze processen ondersteunen (ook voor Diafaan) volledig een moderne en kosteneffectieve bedrijfsvoering.
- 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.*
- 44 De uitbreiding van de huidige bedrijfssteuning richting Diafaan wordt momenteel voorbereid en zal in het derde kwartaal van 2016 zijn afgerond.
- e. *Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.*
- 45 Gelet op het voorgaande voorziet Sensire geen belangrijke risico's. Sensire is wel afhankelijk van derden ten aanzien van het moment en de kwaliteit van de informatieoverdracht. Hoewel de uitkomst positief zal zijn heeft deze factor invloed op de snelheid van de beoogde integratie van het onderdeel thuiszorg van Diafaan binnen de systemen van Sensire.

II.6 Financiële gevolgen van de concentratie

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?

46 De huidige omzet van het onderdeel thuiszorg van Diafaan wordt op € [...] per jaar geschat. [...] Voor de komende jaren wordt uitgegaan van een omzet van [...]. De personeelskosten om die omzet te kunnen behalen bedraagt naar verwachting [...].

47 [...].

48 Sensire koopt voor [...]aan inventaris van Diafaan en neemt verder geen activa of contractuele verplichtingen over uit de boedel.

49 Door de beoogde integratie in de zorguitvoering en het gebruik van bestaande ondersteunende systemen is het mogelijk kostenefficiënt te werken en wordt een betere kwaliteit van zorg gerealiseerd. Hierdoor ontstaat meer ruimte voor de inzet van personeel in en innovatie binnen het zorgproces.

II.7 Documenten financiële gevolgen van de concentratie

Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer II.6 (meerdere antwoorden mogelijk)?

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: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

50 Het businessplan van Sensire is aangehecht als **Bijlage 6 [vertrouwelijk]**.

II.8 Betrokkenheid cliënten, personeel en andere stakeholders

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

Door beantwoording van deze vraag kan de NZa beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.

Stakeholders dienen in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte te zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar worden gemaakt.

Voorts beoordeelt de NZa of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten, personeel en andere stakeholders overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie.

- 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.*

Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.

Sensire

51 De CCR van Sensire is het adviesorgaan die de belangen van de cliënten vertegenwoordigt. De CCR is in de afgelopen periode periodiek geïnformeerd over actuele ontwikkelingen.

52 Op 16 mei 2016 is de adviesaanvraag met het voorgenomen besluit om te komen tot overname aan de CCR voorgelegd, zie daartoe **Bijlage 7 [vertrouwelijk]**. Tijdens een extra vergadering van de CCR op 17 mei 2016 is de adviesaanvraag toegelicht door de bestuurssecretaris namens de raad van bestuur, waarna na intern beraad de CCR een positief advies heeft afgegeven. Sensire verwijst naar **Bijlage 8**.

53 De CCR is op juiste wijze geïnformeerd over het Biedconsortium. Er is aangegeven dat Sensire in het kader van de bieding afspraken heeft gemaakt met Stichting Pleyade en Stichting Liemerije. Er is aangegeven dat in een eerder stadium met Azora is gesproken maar dat deze partij geen belangstelling had en geen deel uitmaakt van het Biedconsortium.

Diafaan

54 De cliëntenraad van Diafaan is van de concentratie op de hoogte gesteld en mondeling om advies gevraagd.

55 De cliëntenraad van Diafaan heeft zijn (positieve) advies over de concentratie uitgebracht. Diafaan verwijst naar **Bijlage 9** voor het advies d.d. 18 mei 2016 van de cliëntenraad van Diafaan.

- 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.*

Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet op de ondernemingsraden. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.

Sensire

56 De SOR is de formele vertegenwoordiging van de medewerkers. De SOR is in de afgelopen periode periodiek geïnformeerd over actuele ontwikkelingen.

57 Op 17 mei 2016 is de adviesaanvraag met het voorgenomen besluit om te komen tot overname aan de SOR voorgelegd, zie daartoe **Bijlage 10**. Tijdens een extra vergadering van de SOR op 17 mei 2016 is de adviesaanvraag toegelicht door de raad van bestuur, waarna na intern beraad de SOR een positief advies heeft afgegeven. Sensire verwijst naar **Bijlage 11 [vertrouwelijk]**.

58 De SOR is op juiste wijze geïnformeerd over het Biedconsortium. Er is aangegeven dat Sensire in het kader van de bieding afspraken heeft gemaakt met Stichting Pleyade en Stichting Liemerije. Er is aangegeven dat in een eerder stadium met Azora is gesproken maar dat deze partij geen belangstelling had en geen deel uitmaakt van het Biedconsortium.

Diafaan

59 De cliëntenraad van Diafaan is van de concentratie op de hoogte gesteld en mondeling om advies gevraagd.

60 De ondernemingsraad van Diafaan heeft zijn (positieve) advies over de concentratie uitgebracht. Diafaan verwijst naar **Bijlage 12** voor het advies d.d. 18 mei 2016 van de ondernemingsraad van Diafaan. De ondernemingsraad van Diafaan stipt aan dat het behoud van werkgelegenheid van groot belang is voor haar.

c. *Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken, vermeld hierbij ook de contactgegevens.
Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.*

61 Het Menzis zorgkantoor is bij het overnameproces betrokken. Bij e-mail d.d. 12 mei 2016 heeft het Biedconsortium een voorstel inzake de overname van Diafaan aan het zorgkantoor gezonden (zie **Bijlage 13**). Op 12 mei 2016 heeft [...] aangegeven dat het zorgkantoor voornemens is om in te stemmen met dit voorstel van het Biedconsortium (zie **Bijlage 14**).

62 De contactgegevens van [...] van het Menzis zorgkantoor zijn als volgt:

Menzis Zorgkantoor	
Naam en functie contactpersoon	[...]
Adres	[...]
Telefoonnummer	[...]
E-mail	[...]

63 Voorts heeft Sensire de zorgverzekeraars CZ, Eno (Multizorg), Menzis, VGZ en Zilveren Kruis betrokken bij de voorgenomen concentratie. Voornoemde zorgverzekeraars kopen bij Diafaan in.

64 De contactgegevens van de hierboven genoemde zorgverzekeraars zijn als volgt:

CZ	
Naam en functie contactpersoon	[...]
Adres	[...]
Telefoonnummer	[...]
E-mail	[...]

Eno - Multizorg	
Naam en functie contactpersoon	[...]
Adres	[...]
Telefoonnummer	[...]
E-mail	[...]

Menzis Zorgverzekeraar	
Naam en functie contactpersoon	[...]
Adres	[...]
Telefoonnummer	[...]
E-mail	[...]

VGZ Zorgverzekeraar	
Naam en functie contactpersoon	[...]

Adres	[...]
Telefoonnummer	[...]
E-mail	[...]

Zilveren Kruis	
Naam en functie contactpersoon	[...]
Adres	[...]
Telefoonnummer	[...]
E-mail	[...]

- 65 Correspondentie met CZ, Eno (Multizorg), Menzis, VGZ en Zilveren Kruis is bijgevoegd als respectievelijk **Bijlage 15** [vertrouwelijk], **Bijlage 16** [vertrouwelijk], **Bijlage 17** [vertrouwelijk], **Bijlage 18** [vertrouwelijk] en **Bijlage 19** [vertrouwelijk].
- 66 Tot slot is de Raad van Toezicht van Sensire (de **Raad van Toezicht**) betrokken bij de concentratie. Op 19 mei 2016 heeft de bestuurder van Sensire per e-mail de leden van de Raad van Toezicht om hun goedkeuring gevraagd. Sensire verwijst naar **Bijlage 22** en **Bijlage 23** [Vertrouwelijk]. Het Business plan overname Diafaan (**Bijlage 6**) en het verslag van besluitvorming buiten vergadering betreffende goedkeuring van het besluit overname wijkverpleging Diafaan (**Bijlage 24** [Vertrouwelijk]) waren aan die e-mail gehecht.
- 67 Op diezelfde dag hebben de leden van de Raad van Toezicht per e-mail ingestemd met de overname van de Activiteiten door Sensire, zie daartoe **Bijlage 22** en **Bijlage 23** [Vertrouwelijk]. De commissarissen [...] en [...] hebben in hun hoedanigheid als lid van de auditcommissie reeds hun akkoord gegeven. Sensire verwijst naar de conceptnotulen van de auditcommissie d.d. 19 mei 2016 die zijn opgenomen als **Bijlage 25** [Vertrouwelijk].
- 68 Dat de Raad van Toezicht gedurende het verloop van de concentratie door de bestuurder van Sensire op de hoogte is gehouden, blijkt uit het uittreksel van de notulen van de Raad van Toezicht d.d. 26 april 2016 **Bijlage 26** [Vertrouwelijk]. Daaruit volgt dat de bestuurder van Sensire ter vergadering de laatste stand van zaken met betrekking tot het faillissement en de overname aan de Raad van Toezicht heeft toegelicht.

III CRUCIALE ZORG

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Cruciale zorg

Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. Meerdere antwoorden mogelijk.

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Ambulancezorg

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

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aannahme van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

69 Niet van toepassing.

III.3 Spoedeisende hulp

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

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

70 Niet van toepassing.

III.4 Acute verloskunde

Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde

na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

71 Niet van toepassing.

III.5 Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

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

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

72 Niet van toepassing.

III.6 Wlz-zorg

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

Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

73 Sensire levert extramurale Wlz-zorg waarbij zij de volgende uitgangspunten hanteert:

- (i) continuïteit van de huidige zorg aan extramurale Wlz-cliënten van Diafaan;
- (ii) Sensire levert geplande zorg (en op afroep ook 24-uurs ongeplande zorg) aan Wlz-cliënten in de thuissituatie;
- (iii) Sensire levert altijd zorg op basis van het zorgplan dat gericht is op de individuele wensen en specifieke behoeftes van de cliënt. Hierbij wordt rekening gehouden met culturele aspecten en de individuele woonsituatie van de betreffende cliënt;
- (iv) de zorg is gericht op ondersteuning van de cliënt, de mantelzorgers en de woon- en leefomgeving van de cliënt; en
- (v) Sensire doet dit binnen de contractafspraken met het zorgkantoor en de leveringsvoorwaarden die gericht zijn op de kwaliteit en doelmatigheid van de zorgverlening.

IV OVERIGE INFORMATIE EN BIJLAGEN

IV.1 Overige relevante informatie betreffende de concentratie

Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

74 Niet van toepassing.

IV.2 Bijgevoegde bijlagen

Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(n)en de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.*
- *Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).*
- *De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer II.7.*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer II.7.*

75 Partijen hebben de volgende bijlagen aan dit formulier toegevoegd:

- (i) volmacht Stichting Sensire (**Bijlage 1**);
- (ii) uittreksel Kamer van Koophandel Stichting Sensire (**Bijlage 2**);
- (iii) koopovereenkomst tussen Sensire en Diafaan d.d. 18 mei 2016 (**Bijlage 3**) [**vertrouwelijk**];
- (iv) huidige structuur Sensire (**Bijlage 4**);
- (v) huidige personeelsstructuur Diafaan (**Bijlage 5**);
- (vi) businessplan overname wijkverpleging Diafaan (**Bijlage 6**) [**vertrouwelijk**];
- (vii) adviesaanvraag CCR Sensire d.d. 16 mei 2016 (**Bijlage 7**) [**vertrouwelijk**];
- (viii) positief advies CCR Sensire d.d. 17 mei 2016 (**Bijlage 8**);
- (ix) positief advies cliëntenraad Diafaan d.d. 18 mei 2016 (**Bijlage 9**);
- (x) adviesaanvraag SOR Sensire d.d. 17 mei 2016 (**Bijlage 10**);
- (xi) positief advies SOR Sensire d.d. 17 mei 2016 (**Bijlage 11**) [**vertrouwelijk**];

- (xii) positief advies ondernemingsraad Diafaan d.d. 18 mei 2016 (**Bijlage 12**);
- (xiii) e-mail aan Menzis Zorgkantoor en voorstel Biedconsortium (**Bijlage 13**) [**vertrouwelijk**];
- (xiv) e-mail [...] (Menzis zorgkantoor) inzake voorstel Biedconsortium d.d. 12 mei 2016 (**Bijlage 14**) [**vertrouwelijk**];
- (xv) e-mailcorrespondentie met CZ (**Bijlage 15**) [**vertrouwelijk**];
- (xvi) e-mailcorrespondentie met Eno (Multizorg) (**Bijlage 16**) [**vertrouwelijk**];
- (xvii) e-mailcorrespondentie met Menzis (**Bijlage 17**) [**vertrouwelijk**];
- (xviii) e-mailcorrespondentie met VGZ (**Bijlage 18**) [**vertrouwelijk**];
- (xix) e-mailcorrespondentie met Zilveren Kruis (**Bijlage 19**) [**vertrouwelijk**];
- (xx) taxatierapport Stichting Diafaan / Diafaan Thuiszorg (**Bijlage 20**) [**vertrouwelijk**];
- (xxi) correspondentie leden Biedconsortium over exploitatieverlies (**Bijlage 21**) [**vertrouwelijk**];
- (xxii) e-mailcorrespondentie bestuurder Sensire met Raad van Toezicht (**Bijlage 22**) [**vertrouwelijk**];
- (xxiii) e-mailcorrespondentie bestuurder Sensire met Raad van Toezicht (**Bijlage 23**) [**vertrouwelijk**];
- (xxiv) verslag van besluitvorming buiten vergadering betreffende goedkeuring van het besluit overname wijkverpleging Diafaan (**Bijlage 24**) [**vertrouwelijk**];
- (xxv) conceptnotulen van de auditcommissie d.d. 19 mei 2016 (**Bijlage 25**) [**vertrouwelijk**];
en
- (xxvi) uittreksel van de notulen van de Raad van Toezicht d.d. 26 april 2016 (**Bijlage 26**) [**vertrouwelijk**].

IV.3 Bijlagen verstrekt aan stakeholders

Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, cliëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.

- 76 **Bijlagen 7** en **Bijlage 10** zijn verstrekt aan de ondernemingsraad en cliëntenraad van Sensire voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven. Verder is **Bijlage 13** [**vertrouwelijk**] verstrekt aan het zorgkantoor en **Bijlage 15** [**vertrouwelijk**], **Bijlage 16**

[vertrouwelijk], Bijlage 17 [vertrouwelijk], Bijlage 18 [vertrouwelijk] en Bijlage 19 [vertrouwelijk] aan de zorgverzekeraars.