

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

## Zorgspecifieke concentratietoets

### Aanvraagformulier

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

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document naar waarheid is ingevuld.<sup>1</sup>

Beter Thuis Wonen Thuiszorg E.A. Beekman, Financieel directeur Hoogeveen, 13 mei 2016	Zonnehuisgroep Noord Willem de Gooijer, bestuurder Zuidhorn, 13 mei 2016
Handtekening	Handtekening

Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.<sup>2</sup>

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
Handtekening	Handtekening

<sup>1</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.

<sup>2</sup> In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

*Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.*

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".  
*Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.*
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:  
  
Nederlandse Zorgautoriteit  
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT
- De NZa besluit, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zal de NZa de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.

## PUBLICATIE

In geval de NZa goedkeuring verleent aan de concentratie, wordt naast het besluit ook de aanvraag gepubliceerd, conform artikel 49c, vierde lid, Wmg.

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren.

## CONTACT

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail ([info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

**I.1 Organisatie 1**

(statutaire) naam organisatie:	Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV
Nummer Kamer van Koophandel:	04081137
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 636 personen zorg verlenen.	

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	E.A.
Naam	Beekman
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV is een Thuiszorgorganisatie die bijna alle voorkomende ambulante zorg verleend. Zoals (Specialistische) Verpleging en Verzorging, Begeleiding, Huishoudelijke Ondersteuning.

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

Groningen, Drenthe, Overijssel en een deel van Gelderland. Hoofdkantoor is in Hogeveen. In Hoogezand, Assen, Slagharen, Meppel, Emmen, Noordscheschut, Zwolle, Deventer en Enschede zijn er regiokantoren waarvanuit de zorg/planning wordt verzorgd.

De RvC van Beter Thuis Wonen Thuiszorg heeft ingestemd met het voornemen van Beter Thuis Wonen Thuiszorg om de Huishoudelijke Hulp activiteiten van Zonnehuisgroep Noord over te nemen.

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie: Noord	de Huishoudelijke hulpactiviteiten van Zonnehuisgroep Noord
Nummer Kamer van Koophandel:	van Zonnehuisgroep Noord 01143871
Zorgaanbieder:	nee
Indien zorgaanbieder:	

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De
Initialen	W.
Naam	Willem de Gooijer
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

De bedrijfsactiviteiten die door Zonnehuisgroep worden overgedragen betreffen de overeenkomsten en werknemers die betrekking hebben op het aanbieden van Huishoudelijke Hulp. De betrokken organisatie, zijnde de Huishoudelijke Hulp-activiteiten van Zonnehuisgroep is dus niet in de zorgsector actief in de zin van artikel 1 sub c.Wmg. de hiervoor en hierna genoemde gegevens ter zake van de Ondernemingsraad en cliëntenraad van Zonnehuisgroep zijn ten overvloede opgenomen.

Over de Zonnehuisgroep Noord het volgende. Zonnehuisgroep Noord biedt verzorging, verpleging en thuiszorg aan ouderen en langdurig zieken. Verder ontplooit Zonnehuisgroep Noord tal van activiteiten die hiermee verband houden, zoals dagopvang, activiteiten, eerstelijns medische en paramedische zorg (met Zonnehuis Experts), restaurantvoorzieningen & Tafeltje Dekje en verhuur van aanleunwoningen. [...] Zonnehuisgroep Noord is actief in de VVT-sector.

De raad van toezicht van Zonnehuisgroep Noord is steeds door de bestuurder van Zonnehuisgroep Noord geïnformeerd over de voortgang in het proces van overdragen van de Huishoudelijke Hulp-activiteiten. De raad van toezicht heeft hieraan haar goedkeuring verleend.

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

Zonnehuisgroep Noord is werkzaam in de provincie Groningen. Dit is in 11 gemeenten, die liggen in het westelijk en noordoostelijk deel van de provincie.

**I.3** 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](#))?*  
[Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting](#)

a. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
- artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.

Betreft overname medewerkers Huishoudelijke hulp en cliënten t.b.v. continueren zorg, werkgelegenheid en de relatie tussen de hulp en de cliënt. Dit betekent dat Beter Thuis Wonen Thuiszorg de contracten van de medewerkers van Zonnehuisgroep Noord en de overeenkomsten met de cliënten en de overeenkomsten met de betrokken gemeenten zal overnemen.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: **zie eerder verstuurde email** (bijvoegen).



## ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

De NZa zal beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

- II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.  
Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

Er voor zorgen dat de continuïteit van de huishoudelijke zorg (WMO), werkgelegenheid en de relatie tussen de hulp en de client geborgd is. Er is geen sprake van ZvW en WLZ gefinancierde zorg bij deze concentratie.

- II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.  
Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

De reden voor deze concentratie is gelegen in het feit dat Zonnehuisgroep Noord besloten heeft om te stoppen met haar ambulante activiteiten op het gebied van de WMO (Huishoudelijke Hulp) Beter Thuis Wonen Thuiszorg is 1 van de partijen die gesproken heeft hierover met Zonnehuisgroep Noord hierover en uiteindelijk bleek een overgang naar Beter Thuis Wonen van Clienten en medewerkers de beste oplossing voor alle betrokken partijen.

- II.3 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.* ([Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting](#))

Zie bijlage 3: organogram, deze zal na de concentratie onveranderd zijn. Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV beschikt over het HKZ keurmerk en alle processen en bevoegdheden van de medewerkers zijn beschreven in ons AOIC. Het keurmerk geeft aan dat onze processen goed beschreven zijn en de uitvoering hiervan continue wordt bewaakt en middels periodieke interne audits wordt gecontroleerd. In maart zijn wij recent geauditeerd en is onze HKZ certificering gecontinueerd. Zie hiervoor bijlage 11

Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV is een 100% dochteronderneming van Beter Thuis Wonen Holding BV. [...]

- II.4 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.* ([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

- 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.*

Geen gevolgen voor de ZvW en WIZ gefinancierde zorg. Op het gebied van de (WMO) Zorg blijft het zorgaanbod gelijk en dit heeft geen gevolgen voor de cliënt. Sterker nog: de cliënten merken hier weinig van daar de relatie tussen de client en de huishoudelijke hulp in stand blijft.

- 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?*

Geen gevolgen voor de ZvW en WIZ gefinancierde zorg. De WMO gefinancierde Zorgprocessen worden niet heringericht en heeft dus geen gevolgen voor de cliënt. Clienten zullen op dezelfde manier deze zorg ontvangen zoals ze dat gewend waren.

- 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)?*

Aantal locaties wijzigt niet en heeft dus geen gevolgen voor de cliënt. Beter Thuis Wonen Thuiszorg beschikt al sinds 2009 over een locatie in het werkgebied.

- 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?*

Geen verplaatsingen van ZvW en WLZ gefinancierde zorgaanbod en dus geen gevolgen voor de cliënt. Voor het WMO gefinancierde zorgaanbod geldt hetzelfde.

- 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?*

Voor de ZvW en WLZ gefinancierde schaalgrootte zijn er geen wijzigingen. Voor de WMO gefinancierde zorg zal de schaalgrootte iets wijzigen, maar de zorgverlening wordt niet samengevoegd en de cliënt zal hier dus nagenoeg niets van merken.

- f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.  
*Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.*

Niet van toepassing voor ZvW en WLZ gefinancierde zorg. Idem voor de WMO gefinancierde zorg.

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

Er worden geen wijzigingen voorzien.

- 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.

Dit heeft geen gevolgen voor de ZvW en WLZ gefinancierde zorg. Er zijn wat dit betreft geen veranderingen. De overgang van de medewerkers en cliënten die gefinancierd worden vanuit de WMO zal zorgvuldig worden uitgevoerd. De afdelingen P&O en Clientenadministratie van beide organisaties werken nauwgezet samen om dit zo zorgvuldig mogelijk uit te voeren. Een plan van aanpak en heldere communicatie met de stakeholders zijn hier de basis voor.

- 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.*

Geen risico's voor de ZvW en WLZ gefinancierde zorg. Idem voor de WMO gefinancierde zorg waar hier sprake van is. Dus geen gevolgen voor de cliënt.

- II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën).  
[\(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting\)](#)

- a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.

De ondersteunende afdelingen van Beter Thuis Wonen Thuiszorg zijn ruim voldoende ingericht om de nieuwe medewerkers en WMO gefinancierde cliënten te bedienen.

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

Er hoeven geen keuzes meer te worden gemaakt.

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

Gezien het antwoord bij b is dit niet van toepassing

- 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.

In het 2<sup>e</sup> kwartaal 2016 zullen de WMO gefinancierde Clienten en medewerkers conform een plan van aanpak administratief verhuizen naar Beter Thuis Wonen Thuiszorg. Zie hiervoor bijlage 12. Beter Thuis Wonen en Zonnehuisgroep Noord werken hierin nauw samen om voor alle stakeholders de transitie zo soepel mogelijk te laten verlopen. Beide organisaties informeren de medewerkers en cliënten gezamenlijk over de voorgenomen transitie.

Voorafgaand aan de overgang van de medewerkers van Zonnehuisgroep Noord zijn door Beter Thuis Wonen de volgende stappen gezet om de overgang te implementeren:

- [...]
- [...]
- [...]
- [...]
- [...]

- 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.

Hier zijn geen risico's van toepassing, daar de bestaande relatie tussen de WMO gefinancierde cliënten en medewerkers, alsmede de wijze van deze zorgverlening onveranderd blijft.

- II.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? ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))*

Zie bijlagen 7 en 8. Voor de ZVW en WLZ gefinancierde zorg is dit niet van toepassing. Voor de WMO gefinancierde zorg hebben Beter Thuis Wonen en Zonnehuisgroep Noord de volledige medewerking van de gemeenten die deze concentratie ondersteunen. Gezien de beperkte grootte van de concentratie zal dit een beheersbare financiële impact met zich meebrengen. (liquiditeitstechnisch gezien)

[...]

[...]

- II.7 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. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))*

- 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).

- II.8 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. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))*

- 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.*

Niet van toepassing voor de ZvW en WLZ gefinancierde zorg. Voor de concentratie van de WMO gefinancierde zorg geldt voor beide organisaties dat zowel de OR en de Clientenraad geïnformeerd zijn, danwel om advies gevraagd zijn. Tevens zijn de medewerkers en Clienten op de hoogte gebracht / worden op de hoogte gebracht. Daarnaast zijn de betrokken gemeenten continu in het proces betrokken en deze verlenen graag hun medewerking aan deze WMO gefinancierde concentratie.

- 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.*

Het Huishoudelijk personeel van Zonnehuis Groep Noord is Tijdig en regelmatig geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. De overgang van de medewerkers naar Beter Thuis Wonen Thuiszorg is en wordt door beide organisaties zorgvuldig begeleid. Zie hiervoor ook de bijlagen 5 en 6.

- 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.*

Dit zijn de betrokken gemeenten geweest. Zie hiervoor bijlage 9

De 11 gemeenten opereren in 3 clusters, die elk een eigen aanbestedingssysteematiek hebben en dienaangaande overeenkomsten. De drie clusters zijn DALBMWE, Hoogezand-Sappemeer, Slochteren en Menterwolde en Westerkwartier.

**A. DALBMWE**

1. gemeente Appingedam
2. gemeente De Marne
3. gemeente Delfzijl
4. gemeente Loppersum

**B. Hoogezand-Sappemeer, Slochteren en Menterwolde**

5. gemeente Hoogezand-Sappemeer
6. gemeente Menterwolde
7. gemeente Slochteren

**C. Westerkwartier**

8. gemeente Grootegast
9. gemeente Leek
10. gemeente Marum
11. gemeente Zuidhorn

Alle 11 gemeenten hebben Zonnehuisgroep Noord verklaard in te stemmen met de overdracht van de overeenkomsten en cliënten van Zonnehuisgroep Noord naar Beter Thuis Wonen Thuiszorg. Met name dat hierdoor de zo gewaarde koppeling tussen cliënt en medewerker in stand wordt gehouden, is van grote waarde voor de gemeenten. Daarnaast had Beter Thuis Wonen Thuiszorg al in alle gemeenten overeenkomsten voor het leveren van Huishoudelijke Hulp en is daarmee een bekende en gewaardeerde organisatie voor hen.

De Zonnehuisgroep Noord heeft de gemeenten continu tijdens het proces van het zoeken van een overnemende partij steeds tussentijds geïnformeerd over het proces en de vortgang. Daarbij hebben alle gemeenten hun voorkeur uitgesproken dat de cliënten naar één organisatie zouden overgaan. Dit omdat daarmee onrust voor cliënten, zoals rondom het faillissement van TSN, zoveel mogelijk voorkomen zou worden en medewerkers hun onder dezelfde arbeidsvoorwaarden zouden overgaan.

Het overleg is met de gemeenten is op zowel bestuurlijk en ambtelijk niveau geweest door Zonnehuisgroep Noord. Daarbij is ingestoken op een overgang die voor cliënten zonder rompslomp gebeurt en technisch eenvoudig is voor partijen. De werkwijze die door de Zonnehuisgroep Noord is voorgesteld aan gemeenten is zeer gewaardeerd en wordt na goedkeuring van de NZa uitgevoerd conform afspraken. Tussentijds blijft Zonnehuisgroep Noord als gebruikelijk in overleg met de diverse counterparts bij de gemeenten (wethouders, projectleiders en beleidsambtenaren) en afdelingen als toegang, lokale loketten en facturatie.

In de bijlage 9 zijn de getekende verklaringen van de gemeenten Hoogezand-Sappemeer, Slochteren en Menterwolde opgenomen.

- 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.

Door de concentratie van de activiteiten Huishoudelijke Hulp en Huishoudelijke Ondersteuning naar BTWT wordt voor Zonnehuisgroep Noord de huidige, verlieslatende bedrijfsvoering beëindigd. Dit zal bijdragen aan een per saldo beter netto resultaat van de organisatie. De omzet van de over te nemen activiteit was ruim 2% van de totale omzet van Zonnehuisgroep Noord en daarmee niet substantieel op het geheel van de bedrijfsvoering. De omzet van het concern neemt licht af. De inzet van ondersteuning en staf wordt in lijn daarmee afgebouwd.

Voor Zonnehuis Thuis, het bedrijfsonderdeel waar de Huishoudelijke Ondersteuning & Huishoudelijke Hulp was ondergebracht, kan men zich volledig focussen op de overblijvende activiteit, zijnde wijkverpleging.

## ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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

- III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk ([Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting](#)).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp

- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken 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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.*

Ambulancezorg

III.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.

*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.*

Spoedeisende hulp (SEH)

III.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.

*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.*

Acute verloskunde

III.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.

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

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

III.6 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.*





## ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

- IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

In onze beleving is hierbij alle relevante informatie verstrekt.

- IV.2 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 **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..**
- De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..**

*(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)*

Bijlagen:

1. Uittreksel KvK Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV
2. Uittreksel KvK Zonnehuisgroep Noord
3. Organogram Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV
4. Getekende overeenkomst Zonnehuisgroep Noord en Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV en overige correspondentie.
5. Adviezen van OR en Clientenraad van Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV
6. Adviezen van OR en Clientenraad van Zonnehuisgroep Noord
7. Prognose V+W / Balans en begroting na concentratie van Beter Thuis Wonen Thuiszorg BV
8. Kostprijsmodellen
9. Instemmingsverklaringen Gemeenten
10. mailwisseling met de heer [...]
11. HKZ certificaat 2016
12. PVA's Transitie medewerkers en Clienten

- IV.3 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.

Voor Beter Thuis Wonen Thuiszorg betreft dit punt 5, 6, 7 en 8. Voor Zonnehuisgroep Noord verwijs ik u graag naar bijlage 5