

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.

Geboortezorg Limburg B.V. Mevrouw J.T.M. Verbugt Landgraaf	Stichting Zorggroep Noord- en Midden-Limburg De heer W.B.J. van Soest Venlo
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.

E.W.F. Schotanus advocaat Enschede	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
Handtekening	Handtekening

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties**I.1 Organisatie 1**

(statutaire) naam organisatie:	Geboortezorg Limburg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	59243171
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 151 personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	E.W.F.
Naam	Schotanus
E-mailadres	edwin.schotanus@kienhuishoving.nl
Postadres	Postbus 109, 7500 AC Enschede
Telefoonnummer	053-4804707

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Geboortezorg Limburg biedt kraamzorg aan¹.

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

¹ Geboortezorg Limburg is ontstaan uit de bundeling van de kraamzorgactiviteiten van Stichting MeanderGroep Zuid-Limburg en Stichting GroenekruisDomicura (thans Stichting Envida) (zaak 13.0720.22, besluit van de ACM van 17 oktober 2013).

Geboortezorg Limburg is actief in de regio Zuid-Limburg. Geboortezorg Limburg biedt kraamzorg in de thuissituatie aan en beschikt om die reden niet over zorglocaties.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Zorggroep Noord- en Midden-Limburg
Nummer Kamer van Koophandel:	12065731
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 5.335 personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	E.W.F.
Naam	Schotanus
E-mailadres	edwin.schotanus@kienhuishoving.nl
Postadres	Postbus 109, 7500 AC Enschede
Telefoonnummer	053-4804707

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 Zorggroep levert diensten op het gebied van wonen, zorg en welzijn. De kernactiviteiten bestaan uit intramurale en extramurale ouderenzorg, kraamzorg, voedingsadvies en (para)medische zorg.

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

De Zorggroep is hoofdzakelijk actief in de regio's Noord- en Midden-Limburg. Voor wat de over te dragen kraamzorgactiviteiten betreft, is De Zorggroep daarenboven ook in de regio Westelijke Mijnstreek actief.

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](#))?

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.

Geboortezorg Limburg is voornemens uitsluitende zeggenschap over de kraamzorgactiviteiten van De Zorggroep te verwerven. Deze activiteiten zijn niet in een afzonderlijke rechtspersoon ondergebracht. Via een activa-passiva overeenkomst zullen de kraamzorgactiviteiten naar Geboortezorg Limburg overgaan.

Aan het over te nemen bedrijfsonderdeel kan een omzet worden toegerekend. Over 2015 realiseerde De Zorggroep een omzet van [...] met haar kraamzorgactiviteiten. In combinatie met de over te nemen medewerkers kan het bedrijfsonderdeel als een onderneming in de zin van de Mededingingswet worden aangemerkt.

De voorgenomen concentratie is voldoende concreet, omdat aan de relevante opschortende voorwaarden inmiddels is voldaan. Ten aanzien van de opschortende voorwaarde betreffende de due diligence geldt dat de due diligence naar tevredenheid van Geboortezorg Limburg is verlopen. De resultaten daarvan zijn voor zover relevant in het business plan verwerkt. Voor de opschortende voorwaarde betreffende het succesvol doorlopen van de interne besluitvormingsprocedures geldt dat de cliëntenraad van De Zorggroep en de respectieve ondernemingsraden van Geboortezorg Limburg en De Zorggroep met de voorgenomen concentratie hebben ingestemd. Kortheidshalve verwijzen Partijen naar onderdeel II.8a respectievelijk II.8b van het aanvraagformulier. Daarnaast hebben de aandeelhouders van Geboortezorg Limburg met de voorgenomen concentratie ingestemd. De Raad van Toezicht van De Zorggroep heeft eveneens met de voorgenomen concentratie ingestemd. De zorgverzekeraars hebben mondeling aangegeven hun medewerking te zullen verlenen aan de overdracht van de lopende overeenkomsten, zodat daarmee ook aan die opschortende voorwaarde is voldaan. Kortheidshalve verwijzen Partijen naar onderdeel II.8d van het aanvraagformulier.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (**[bijlage 2] (vertrouwelijk)**).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

- II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.
Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

Partijen onderkennen verschillende externe ontwikkelingen die gevolgen (zullen) hebben voor het aanbieden van kraamzorg in de provincie Limburg. Het aantal geboorten daalt. De ontgroening van diverse regio's in de provincie Limburg versterkt deze dalende trend. Het is de verwachting dat deze dalende trend lange(re) tijd zal aanhouden. Ondanks de lagere geboorteaantallen verheft de concurrentie met name door de entree van kleinschalige, particuliere kraamzorgaanbieders. Verder heeft gewijzigde wet- en regelgeving (zoals een stijging van de loonkosten als gevolg van de inflatie die niet door de stijging van de maximumtarieven kan worden gedekt, het inkorten van de gemiddelde verzorgingsduur) een negatieve invloed op de bedrijfsvoering.

Geboortezorg Limburg beoogt met de voorgenomen concentratie dan ook haar schaal zodanig te vergroten om blijvend het hoofd te kunnen bieden aan deze externe ontwikkelingen. Via autonome groei verwacht Geboortezorg Limburg dat dat niet gaat lukken. Schaalvergroting zal Geboortezorg Limburg in staat moeten stellen om:

- de continuïteit en het behoud van een verantwoord rendement te borgen;
- het betaalbaar en toegankelijk houden van de kraamzorg;
- de kwaliteit van de zorg en de kwaliteit van de bedrijfsvoering te verbeteren;
- het versterken van de positie van de kraamzorg in de keten als kernpartner;
- de infrastructuur van de kraamzorg te behouden en beter in te richten om de kraamzorg in de keten te positioneren en zo te liëren aan verloskundig, gynaecologisch en wetenschappelijk onderzoek; en
- beter aan te kunnen sluiten op de door het Limburgs Verloskundig Consortium ontwikkelde zorgpaden om de kwaliteit van de kraamzorg in de keten te kunnen waarborgen.

Na een strategische heroriëntatie heeft De Zorggroep besloten dat kraamzorg niet langer tot haar kernactiviteiten behoort. De Zorggroep wil zich op die kernactiviteiten concentreren. Om die reden heeft De Zorggroep besloten de kraamzorgactiviteiten af te stoten.

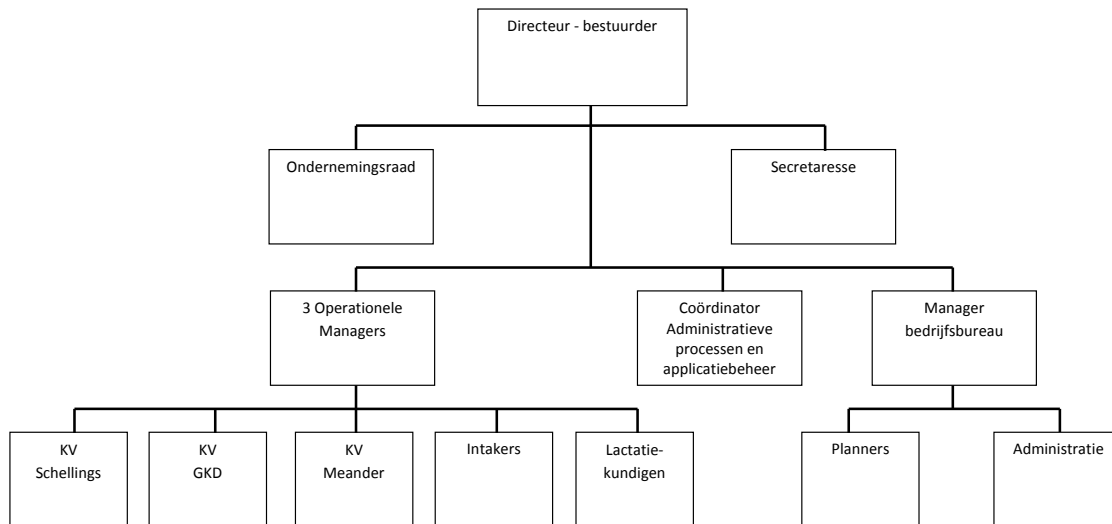
- II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.
Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?

De Zorggroep heeft verschillende alternatieven bekeken, zoals het verzelfstandigen van de kraamzorgactiviteiten in een nieuwe dochtervennootschap en het als aandeelhouder deelnemen in Geboortezorg Limburg. Deze alternatieven sloten echter niet aan bij de nieuwe strategie om zich op de kernactiviteiten te concentreren. Om die reden heeft De Zorggroep ervoor gekozen haar kraamzorgactiviteiten te verkopen, waarbij een overdracht aan Geboortezorg Limburg de voorkeur heeft.

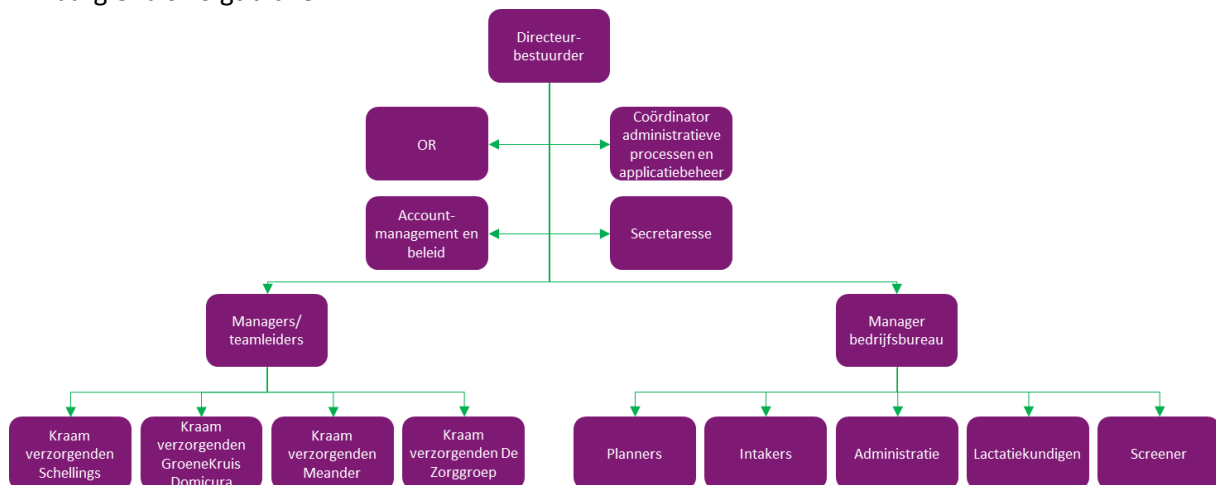
- II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.
Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur.

Geboortezorg Limburg zal de te verwerven kraamzorgactiviteiten in haar huidige organisatie inpassen. De juridische structuur van Geboortezorg Limburg zal als gevolg van de voorgenomen concentratie dus niet wijzigen.

De huidige organisatiestructuur van Geboortezorg Limburg ziet er als volgt uit:



Na de totstandbrenging van de voorgenomen concentratie zal de organisatie van Geboortezorg Limburg er als volgt uitzien:



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.

- 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.

De voorgenomen concentratie zal geen gevolgen hebben voor het inhoudelijke zorgaanbod. De overname van de kraamzorgactiviteiten van De Zorggroep zal Geboortezorg Limburg daarentegen wel in staat stellen om haar zorgaanbod in geografische zin uit te breiden.

- 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?

Zowel GBZL als Groene Kruis Kraamzorg kennen een vergelijkbare werkwijze. Zij volgen dezelfde richtlijnen en kwaliteitsprocedures. De voorgenomen concentratie zal de inhoud van de zorgprocessen niet wijzigen. De enige wijziging die plaats zal vinden, is een scherpere aansturing op planning, ziekteverzuim en interne overleggen. Deze verscherpte aansturing zal moeten leiden tot een verbetering van de productiviteit. Deze wijziging zal niet ten koste gaan van de kwaliteit van de zorgverlening. De zorginhoudelijke processen hoeven evenmin hierdoor aangepast te worden.

- 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)?

Zoals partijen hiervoor reeds hebben opgemerkt, vindt kraamzorg thuis bij de patiënte plaats. Voorts kenmerkt kraamzorg zich erdoor dat een kraamverzorgende dagelijks één patiënte helpt waardoor de kraamverzorgenden veelal vanuit hun woonadres werkzaam zullen zijn. De voorgenomen concentratie zal dus geen wijziging brengen in de zorglocaties. Niettemin kiest Geboortezorg Limburg ervoor om een aantal regionale steunpunten in te richten. Deze steunpunten kunnen voor de kraamverzorgenden dienen als uitvalsbasis voor kantoorgebonden werkzaamheden of wanneer zij daarvoor thuis geen ruimte beschikbaar hebben.

- 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?

De voorgenomen concentratie zal niet leiden tot een verplaatsing van het zorgaanbod.

- 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?

De schaalgrootte van de zorgverlening op locaties zal als gevolg van de voorgenomen concentratie niet wijzigen. Wel zal Geboortezorg Limburg als gevolg van de schaalvergroting beter in staat zijn om de kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van haar aanbod te waarborgen. Partijen verwijzen kortheidshalve naar het antwoord op vraag II.1.

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

De voorgenomen concentratie zal niet leiden tot een wijziging van de organisatie van de zorgverlening.

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

Mede als gevolg van de externe ontwikkelingen heeft De Zorggroep zich los van de voorgenomen concentratie genoodzaakt gezien een reorganisatie in de kraamzorg door te voeren. Daarbij heeft De Zorggroep zoveel mogelijk getracht om gedwongen ontslagen te voorkomen. Niettemin zullen 25 personen (14 fte) hun dienstbetrekking verliezen. Vanwege de hiervoor geschetste externe ontwikkelingen verwachten partijen dat de reorganisatie geen nadelige gevolgen zal hebben voor de patiënt. Na de totstandbrenging van de voorgenomen concentratie zal Geboortezorg Limburg over voldoende kraamverzorgenden, alsmede een voldoende grote flexibele schil beschikken om kraamzorg te kunnen blijven aanbieden.

Verder verandert voor de patiënte de contactgegevens van de kraamzorgaanbieder.

- 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.

Geboortezorg Limburg en GroeneKruis Kraamzorg kennen veel vergelijkbare processen en werkwijzen, die daardoor eenvoudig geïntegreerd kunnen worden. Partijen hebben met de leverancier van het primaire registratiesysteem, te weten ISK en dat partijen gebruiken, reeds afspraken gemaakt om de integratie zoveel als mogelijk geautomatiseerd te verwerken. Naar verwachting zal de integratie in de maand juni plaatsvinden. Daarnaast hebben partijen voorbereidingen getroffen voor de integratie van de personeelsadministratie van GroeneKruis Kraamzorg in die van Geboortezorg Limburg. Ook deze integratie zal in de maand juni plaatsvinden. Wat de overige processen (voornamelijk declaratieprocessen) betreft, is sprake van integratie in de bestaande processen en systemen van Geboortezorg Limburg. Deze integratie vindt ook plaats in de maand juni.

- 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.

Geboortezorg Limburg verwacht dat de risico's minimaal zullen zijn. Niettemin kleven aan schaalvergroting in het huidige tijdsgewricht mogelijk risico's. De gepercipieerde risico's zijn gebrek aan aandacht voor de patiënt (mogelijk resulterend in een lagere patiënttevredenheid) en de verwijzer. Geboortezorg Limburg onderkent deze risico's en speelt hierop in door haar (na overdracht) vier kraamzorglabels te handhaven en kleine regionale teams met klantgerichte focus en toewijding te handhaven. Door de back-office te professionaliseren kunnen die teams zich volledig aan de zorgverlening wijden.

Het beheersen van de mogelijke risico's is gedurende de voorbereiding van de overdracht continu punt van aandacht, maar uiteraard ook na de overdracht.

II.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.

Partijen hebben diverse werkgroepen geformeerd om de overdracht voor te bereiden. De werkgroep Bedrijfsvoering is verantwoordelijk voor de voorbereiding en de implementatie van de kantoororganisatie en daarmee voor de integratie van de back-office van kraamzorgactiviteiten van De Zorggroep in Geboortezorg Limburg.

De ondersteunende diensten zal Geboortezorg Limburg in haar huidige bedrijfsbureau integreren. Partijen verwachten dat de integratie zonder grote veranderingen geëffectueerd kunnen worden, omdat zij allebei dezelfde primaire registratiesystemen gebruiken en deze systemen ook vergelijkbaar hebben ingericht. Als gevolg daarvan zijn de werkprocessen ook sterk vergelijkbaar en relatief eenvoudig inpasbaar.

De belangrijkste verandering voor de back-office is de verhuizing van Roermond naar Landgraaf.

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

In het kader van de voorgenomen overname hoeven geen belangrijke keuzes meer te worden gemaakt. Deze keuzes zijn reeds gemaakt.

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

In het licht van het antwoord op de vorige vraag heeft deze vraag geen beantwoording.

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.

Partijen streven ernaar de voorgenomen concentratie op 1 juli 2016 te effectueren. In onderstaande tabel zetten partijen de verschillende stappen uiteen.

Actie	Toelichting	jan	feb	mrt	apr	mei	jun
Financieel	Uitwerken overdrachtvergoeding						
	Onderzoeken fiscale consequenties						
	Opstellen koopovereenkomst						
Personeel	opmaken overzicht over te dragen personeel (rekening houdend met consequenties Wet Overgang Onderneming)						

	Informatiebijeenkomst personeel						
	Due diligence op personeelsgebied						
Inspraak	Advies ondernemingsraden						
	Advies cliëntenraden						
Besluitvorming	Raden van bestuur						
	Raden van toezicht						
Juridisch	Voorbereiding en indienen melding NZa						
	Beoordeling van fusie-effectrapportage door NZa				4-6 wkn		
Implementatie	<i>Voorbereiding overdracht</i>						
	<i>Implementatie</i>						

Ter voorbereiding op de totstandbrenging van de voorgenomen concentratie hebben partijen diverse compacte werkgroepen geformeerd. Zo zal de werkgroep Communicatie in de periode maart tot en met juni een gestructureerde communicatiestrategie voorbereiden voor de medewerkers van partijen, de ketenpartners en de markt. De werkgroep Bedrijfsvoering is verantwoordelijk voor de voorbereiding en implementatie van de kantoororganisatie, zodat die op 1 juli 2016 operationeel is. Gedurende de periode maart tot en met mei zal deze werkgroep de integratie van de back-office en de huisvesting voorbereiden. In de periode tot 1 juli 2016 zal deze werkgroep de lopende overeenkomsten en patiëntdossiers naar Geboortezorg Limburg omzetten. De werkgroepen Personeel zijn verantwoordelijk voor de voorbereiding van de overgang van de betrokken medewerkers van De Zorggroep naar Geboortezorg Limburg. De werkgroep Financiën bereidt de overdracht in financiële zin voor. Ten slotte bereidt de werkgroep Juridisch de overdracht in juridische zin voor.

- 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.

Het belangrijkste risico is het welslagen van de verhuizing van de back-office medewerkers van GroeneKruis Kraamzorg naar Landgraaf. Partijen trachten die risico's te minimaliseren door te (blijven) investeren in de voorlichting van de betrokken medewerkers van De Zorggroep. Inmiddels hebben partijen alle medewerkers over de voorgenomen concentratie geïnformeerd. De betrokken medewerkers staan positief tegenover de overdracht. Partijen verwachten geen knelpunten ten aanzien van de integratie en verhuizing van de back-office taken.

- 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?

Als gevolg van de overname verwacht Geboortezorg Limburg in omvang te [...]. De voor 2016 begrote omzet op het gebied van kraamzorg bedraagt [...]. De daarmee samenhangende kosten heeft Geboortezorg Limburg begroot op [...]. De totale begroting in hoofdlijnen toont voor 2016 derhalve een positief resultaat van [...] inclusief eenmalige kosten ter grootte van [...]. Geboortezorg Limburg verwacht tot en met 2020 jaarlijks een vergelijkbaar resultaat te behalen. De

omzet zal naar verwachting ongeveer gelijk blijven, omdat een beperkte stijging van het tarief de lichte daling in het aantal kraamverzorgingen naar verwachting zal compenseren. Met name de personeelskosten zullen naar verwachting dalen. Dit hangt samen met de realisatie van een hogere productiviteit en een optimalisatie van de back-office.

Geboortezorg Limburg signaleert een aantal mogelijke financiële risico's waardoor de begrote resultaten mogelijk niet gerealiseerd kunnen worden. Echter, Geboortezorg Limburg loopt deze risico's ook wanneer zij de kraamzorgactiviteiten van De Zorggroep niet zou overnemen. Niettemin houdt Geboortezorg Limburg aandacht voor deze risico's om tijdig te kunnen bijsturen.

Geboortezorg Limburg is in staat de voorgenomen overname uit eigen middelen te financieren. Zij verwacht de noodzakelijke voorfinanciering van de loonkosten en bijkomende kosten vanuit haar eigen werkkapitaal te kunnen dragen. Ook de eenmalige externe advieskosten (begroot op [...]) zal Geboortezorg Limburg zelfstandig dragen.

De overdracht aan Geboortezorg Limburg levert op diverse vlakken (financiële) synergie op. Dit komt met name voort uit de mogelijkheid tot het efficiënter inrichten van de ondersteunende functies:

- Omzet: gecombineerd met de integratie streeft Geboortezorg Limburg naar het borgen van de lokale zichtbaarheid en verankering en versterking van de marktgerichte werkwijze. Het vergroten van de omzet is daarbij de doelstelling om zodoende een nog solidere partner te zijn voor de ketenpartners.
- Indirecte kosten: de schaalgrootte van de nieuwe situatie betekent dat op onderdelen kostenbesparingen mogelijk zijn. Dit betreft in ieder geval de overheadkosten zoals administratie, planning en 24-uurs bereikbaarheid. Hier geldt dat deze taken kunnen worden ingevuld met een bezetting die kleiner is dan de som van de huidige situatie. Daarnaast kunnen voor de ingekochte diensten gunstigere SLA's worden afgesloten.
- Productiviteit: de productiviteit van de kraamzorg activiteiten is bij Geboortezorg Limburg hoger dan bij GroeneKruis Kraamzorg als gevolg van onder andere een andere wijze van organiseren. Geboortezorg Limburg streeft naar een verbetering van de productiviteit op basis van een aangescherpte aansturing, met name ten aanzien van planning, ziekteverzuim en interne overleggen.
- De schaalgrootte maakt Geboortezorg Limburg een sterkere kernpartner in de keten, ook gericht op de onderhandelingspositie met betrekking tot de mogelijke toekomstige integrale financiering van de geboortezorg.
- De schaalgrootte maakt dat Geboortezorg Limburg meer incasseringsvermogen verkrijgt met betrekking tot tariefdruk.
- Ook op het gebied van kwaliteit, continuïteit en toegankelijkheid van de kraamzorg biedt de overdracht belangrijke synergievoordelen. De sector staat onder druk en de voorgenomen overdracht biedt in het werkgebied Limburg waarborgen voor het behoud van betaalbare kraamzorg en werkgelegenheid.

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.

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).

- Businessplan (**[bijlage 3] (vertrouwelijk)**).
- 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.

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.

Geboortezorg Limburg beschikt niet over een cliëntenraad. In de loop van 2014 heeft Geboortezorg Limburg pogingen ondernomen om een cliëntenraad op te richten, maar bij gebrek aan belangstelling is dat toen niet gelukt (**[bijlage 4] (vertrouwelijk)**). Conform artikel 2 lid 6 van de WMCZ zal Geboortezorg Limburg eind 2016 een nieuwe poging ondernemen om een cliëntenraad op te richten.

De Zorggroep heeft haar Centrale Cliëntenraad verzocht advies uit te brengen over de voorgenomen overdracht van de kraamzorgactiviteiten aan Geboortezorg Limburg (**[bijlage 5] (vertrouwelijk)**). Naar aanleiding van de adviesaanvraag heeft op 22 maart 2016 een gezamenlijke vergadering van de Sectorale Cliëntenraad Groene Kruis Thuiszorg en de Centrale Cliëntenraad plaatsgevonden. Op 29 maart 2016 heeft de Centrale Cliëntenraad (met instemming van de Sectorale Cliëntenraad) positief advies uitgebracht (**[bijlage 6] (vertrouwelijk)**). Weliswaar betreurt de Centrale Cliëntenraad een verdere verschraving van het zorgaanbod van De Zorggroep, maar zij begrijpt de overwegingen waarom De Zorggroep ervoor heeft gekozen de kraamzorgactiviteiten aan Geboortezorg Limburg over te dragen. Wel vraagt de Centrale Cliëntenraad nog aandacht voor de medewerkers die niet naar Geboortezorg Limburg over zullen gaan.

Op 21 april 2016 heeft De Zorggroep schriftelijk op het positieve van haar Cliëntenraad gereageerd (**[bijlage 7] (vertrouwelijk)**).

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.

Geboortezorg Limburg heeft haar Ondernemingsraad op 16 maart 2016 formeel verzocht advies uit te brengen over de voorgenomen overname van de kraamzorgactiviteiten van De Zorggroep (**[bijlage 8] (vertrouwelijk)**).

Voorafgaand aan dit formele advies hadden reeds twee overlegvergaderingen met de Ondernemingsraad plaatsgevonden (op 6 januari 2016 en 9 maart 2016). In de overlegvergadering van 22 maart 2016 heeft Geboortezorg Limburg het concept business plan toegelicht. Ten slotte is de voorgenomen overname in de overlegvergadering van 15 april 2016 besproken en heeft de Ondernemingsraad reeds mondeling positief geadviseerd. De Ondernemingsraad heeft vervolgens op 18 april 2016 een schriftelijk advies uitgebracht (**[bijlage 9] (vertrouwelijk)**). De Ondernemingsraad volgt Geboortezorg Limburg in haar analyse van de veranderende omgeving en dat schaalvergroting (door middel van de voorgenomen overname) een passend antwoord op deze ontwikkelingen is. Daarbij plaatst de Ondernemingsraad wel de kanttekening dat een reorganisatie van het huidige medewerkersbestand van Geboortezorg Limburg achterwege blijft. De Ondernemingsraad adviseert verder om het aantal plaatsen in de ondernemingsraad met twee leden uit te breiden. Voorts wenst zij dat Geboortezorg Limburg de Ondernemingsraad over de voortgang van de voorgenomen overname informeert en dat na afronding van de voorgenomen overname dit adviestraject geëvalueerd zal worden.

Tijdens de overlegvergadering op 15 april 2016 (waarin het positieve advies van de Ondernemingsraad werd besproken) had Geboortezorg Limburg reeds aangegeven de adviezen van de Ondernemingsraad te zullen opvolgen. Op 19 april 2016 heeft Geboortezorg Limburg dit schriftelijk richting de Ondernemingsraad bevestigd (**[bijlage 10] (vertrouwelijk)**).

Op 14 maart 2016 heeft De Zorggroep zowel de Centrale Ondernemingsraad als de Ondernemingsraad Sector Groene Kruis Thuiszorg formeel om advies over de voorgenomen concentratie gevraagd (**[bijlage 11] (vertrouwelijk)**).

De Ondernemingsraad Sector Groene Kruis Thuiszorg heeft op 21 april 2016 schriftelijk positief geadviseerd (**[bijlage 12] (vertrouwelijk)**). De Ondernemingsraad benadrukt daarin dat er sprake is van overgang van onderneming waardoor de huidige arbeidsvoorwaarden van de 'over te dragen' medewerkers gehandhaafd zullen blijven. De Ondernemingsraad adviseert De Zorggroep te bewerkstelligen dat de twee OR-leden van Groene Kruis Kraamzorg in de ondernemingsraad van Geboortezorg Limburg zitting zullen gaan nemen en erop aan te dringen dat Geboortezorg Limburg nieuwe verkiezingen voor de bemensing van de ondernemingsraad zal uitschrijven. De Zorggroep heeft op 25 april 2016 op het positieve advies gereageerd (**[bijlage 13] (vertrouwelijk)**). In haar reactie zegt De Zorggroep toe de aanbevelingen van de Ondernemingsraad onder de aandacht van Geboortezorg Limburg te brengen. Na overleg van Geboortezorg Limburg zal De Zorggroep op meer gedetailleerd niveau op de aanbevelingen van de Ondernemingsraad reageren.

- 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.

Met de volgende stakeholders hebben partijen mondeling en schriftelijk contact over de

voorgenomen concentratie gehad:

- CZ (Postbus 5130, 5004 EC Tilburg (contactpersoon: [...]))
- VGZ (Postbus 445, 5600 AK Eindhoven (contactpersoon: [...]))

Een andere stakeholder bij de voorgenomen concentratie is:

- Verloskundig SamenwerkingsVerband Limburg (P. Debeyelaan 25, 6229 HX Maastricht (contactpersonen: [...])).

De aandeelhouders van Geboortezorg Limburg zijn eveneens stakeholders, te weten:

- Stichting MeanderGroep Zuid-Limburg (Minckelersstraat2, 6372 PP Landgraaf (contactpersoon: [...])); en
- Stichting Envida (Abtstraat 2a, 6211 LS Maastricht (contactpersoon: [...])).

- 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.

Partijen hebben de hiervoor onder c. genoemde stakeholders en de overige zorgverzekeraars schriftelijk (**bijlage 14 (vertrouwelijk)**) geïnformeerd. De stakeholders hebben allen positief op de voorgenomen concentratie gereageerd. Deze stakeholders vinden deze krachtenbundeling passen in de huidige ontwikkeling naar integraal gefinancierde geboortezorg. Desgevraagd heeft CZ ook nog afzonderlijk gereageerd (**bijlage 15 (vertrouwelijk)**). CZ is van mening dat de voorgenomen concentratie aansluit op de inhoudelijke afstemming in de keten in de provincie Limburg. CZ is van mening dat zij geen (toekomstige) problemen in de contractering verwachten. De overige zorgverzekeraars hebben tot dusverre niet gereageerd.

Verder hebben partijen op 16 maart 2016 een gezamenlijk persbericht uitgedaan (**bijlage 16**).

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

III.1 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 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 aanneme 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.

Wlz-zorg

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?

Alle relevante informatie is hiervoor benoemd.

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 II.13.*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer II.9.*

Bijlagen:

1. volmachten
2. koopovereenkomst (vertrouwelijk)
3. business plan (vertrouwelijk)
4. instellen cliëntenraad Geboortezorg Limburg (vertrouwelijk)
5. CR-adviesaanvraag De Zorggroep (vertrouwelijk)
6. advies CR De Zorggroep (vertrouwelijk)
7. reactie De Zorggroep op advies CR (vertrouwelijk)
8. OR-adviesaanvraag Geboortezorg Limburg (vertrouwelijk)
9. advies OR Geboortezorg Limburg (vertrouwelijk)
10. reactie Geboortezorg Limburg op advies OR (vertrouwelijk)
11. OR-adviesaanvraag De Zorggroep (vertrouwelijk)
12. advies OR De Zorggroep (vertrouwelijk)
13. reactie De Zorggroep op advies OR (vertrouwelijk)
14. informatiebrief partners (vertrouwelijk)
15. schriftelijke reacties CZ (vertrouwelijk)
16. persbericht

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.

De (vertrouwelijke) bijlagen 2 en 3 zijn verstrekt aan de Centrale Cliëntenraad van De Zorggroep. Partijen hebben de (vertrouwelijke) bijlagen 2, 3 en 16 verstrekt aan hun respectieve ondernemingsraden. Ten slotte hebben partijen de (vertrouwelijke) bijlage 14 aan de overige stakeholders verstrekt.