

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

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.¹

| | |
|--|--|
| Stichting Woonzorg Flevoland [...], Bestuurder Lelystad, 17 oktober 2016 | TSN Verzorging & Verpleging B.V. [...], algemeen directeur Zwolle, 17 oktober 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.²

| | |
|---|--|
| nvt Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening | N.v.t. Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening |
|---|--|

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

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

² 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.

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**, 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), 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: | Stichting Woonzorg Flevoland |
| Nummer Kamer van Koophandel: | 41247103 |
| Zorgaanbieder: | ja |
| Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent zorg aan 1600 personen | |

[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 | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | Meentweg 12 |
| Telefoonnummer | 0320229229 |

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.

Woonzorg Flevoland (WZF) heeft ca 750 medewerkers in dienst die allen actief zijn in de zorg of ondersteunend zijn aan de zorg. WZF levert thuiszorg, intramurale zorg en Wmo zorg (huishoudelijke ondersteuning, ondersteuning thuis(individuele begeleiding voor gehandicapten, GGZ cliënten en ouderen) en dagbesteding Ouderen). Bij WZF zijn circa 700 zorgverleners werkzaam.

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

WZF heeft 4 woonzorg locaties in Lelystad, Thuiszorgteams in Lelystad en Almere. Wmo activiteiten worden alleen geleverd in Lelystad.

I.2 Organisatie 2

| | |
|--|----------------------------------|
| (statutaire) naam organisatie: | TSN Verzorging & Verpleging B.V. |
| Nummer Kamer van Koophandel: | 63048159 |
| Zorgaanbieder: | ja |
| Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent zorg aan 4400 personen | |

[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 | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| 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.

TSN Verzorging & Verpleging (hierna: TSN V&V) is een WTZi-toegelaten zorginstelling voor (onder meer) het (doen) leveren van persoonlijke verzorging en verpleging op grond van de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet langdurige zorg (Wlz). Bij TSN V&V zijn 1331 zorgverleners werkzaam.

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

TSN V&V is voornamelijk actief in Noord- en Oost Nederland.

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.

TSN V&V wenst zich te concentreren op het leveren van zorg in m.n. Noord- en Oost Nederland.

Met andere woorden, TSN V&V zal zich gaan focussen op specifieke geografische gebieden in Nederland. De twee teams van TSN V&V die in Almere en Lelystad wijkverpleging leveren, vallen buiten het focusgebied van TSN V&V. De intentie is om deze twee teams over te dragen aan WZF.

De overname bevat het cliëntenbestand en de medewerkers van TSN V&V in Almere en Lelystad. Het betreft 20 medewerkers van TSN V&V die overgedragen zullen worden.

Cliënten hebben de keuzevrijheid, echter de verwachting is dat de client zich zal binden aan de medewerker en derhalve mee over zal gaan naar WZF. De belangrijkste zorgverzekeraars Zilveren Kruis en Menzis staan positief tegenover deze overname. Het zorgvolume / budget dat hoort bij de cliënten die overgaan, zal ook aan WZF worden overgedragen.

In de intentieverklaring is een aantal opschortende voorwaarden opgenomen. Hieronder is per opschortende voorwaarde de status opgenomen.

Hieronder is per bullit point aangegeven wat de status is van de opschortende voorwaarden:

- (a) Naleving van de bepalingen van de Wet op de Ondernemingsraden, Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen en het SER-besluit Fusiegedragsregels 2000, alsmede ontvangst van een onvoorwaardelijk tenminste neutraal advies van de bevoegde ondernemingsraden en cliëntenraden van zowel TSN V&V als Woonzorg Flevoland, in overeenstemming met hetgeen bepaald is in deze Intentieverklaring.

Status (a): De ondernemingsraden en cliëntenraden van zowel TSN V&V als WZF hebben een positief advies aangegeven overeenkomstig vigerende wetgeving. De SER wordt binnenkort geïnformeerd. Een schriftelijke bevestiging van de Ondernemingsraden en Clientraden van TSN V&V en WZF zijn bij de aanvraag van de "zorgspecifieke concentratietoets" d.d. 20 september 2016 gevoegd.

- (b) verkrijging van, voor zover vereist, toestemming van de Nederlandse zorgautoriteit (NZA) in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets om de Voorgenomen Transactie aan te gaan - in een voor Woonzorg Flevoland bevredigende vorm - waarbij Partijen zich er, met inachtneming van hetgeen bepaald in artikel 5.2 van deze Intentieverklaring, voor inspannen zo spoedig mogelijk ná de datum waarop deze Intentieverklaring door Partijen is getekend, de benodigde toestemming te verkrijgen;

Status (b): De aanvraag voor toestemming in kader van de zorgspecifieke concentratietoets is bij u in behandeling.

- (c) voldoening van andere wettelijke vereisten ten aanzien van de Voorgenomen Transactie;

Status (c) : Er zijn geen nieuwe wettelijke vereisten verschenen bij voorgenomen transactie.

- (d) er is niet van bezwaren gebleken en er kunnen geen bezwaren blijken van de zorgverzekeraars waarmee TSN V&V een contractuele verhouding heeft tegen de Voorgenomen Transactie;

Status (d): De zorgverzekeraars Menzis en Zilveren Kruis hebben zowel aan TSN Verzorging & Verpleging als aan WZF bevestigd dat de contractuele verhoudingen worden herzien.

- (e) Woonzorg Flevoland kan tegen voor Woonzorg Flevoland acceptabele condities de contractuele verhoudingen met de belangrijkste zorgverzekeraars (waaronder in ieder geval Menzis en Zilveren Kruis) continueren na de Voorgenomen Transactie;

Status (e) : WZF is in gesprek met Menzis en Zilveren Kruis om aan de nieuwe contractvoorwaarden voor 2016 en 2017 invulling te geven.

- (f) goedkeuring van de zorgverzekeraars om het contractvolume van de cliënten die instemmen met de Voorgenomen Transactie per de Overdrachtsdatum over te dragen naar Woonzorg Flevoland;

Status (f): Zowel Menzis als Zilveren Kruis hebben schriftelijk bevestigd aan WZF minimaal het bestaande contractvolume over te dragen aan WZF.

- (g) goedkeuring van de Voorgenomen Transactie door de raad van toezicht van Woonzorg Flevoland;

Status (g): WZF heeft een positief advies ontvangen van de raad van Toezicht. Een afschrift van dit advies is bij de zorgspecifieke contractietoets d.d. 20 september opgenomen.

- (h) goedkeuring van de Voorgenomen Transactie door de raad van commissarissen van ADG dienstengroep SE en goedkeuring van de Voorgenomen Transactie door de algemene vergadering van aandeelhouders van ADG dienstengroep SE;

Status (h): De Raad van Commissarissen (RvC) van TSN V&V heeft goedkeuring verleend aan de voorgenomen concentratie. Bijgaand treft u ter informatie de notitie aan die TSN V&V aan de RvC heeft voorgelegd (bijlage 1).

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (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](#))

WZF wenst schaalvergroting in Almere en Lelystad zodat de kwaliteit van dienstverlening verder kan worden verhoogd. Met schaalgroottes worden de overheadkosten per verleend uur zorg lager. Het team in Almere wordt door uitbreiding van cliënten en medewerkers meer zichtbaar en daarmee zal onze positie verstevigd worden. Het strategisch voordeel in Lelystad is vergroten van ons marktaandeel die in de toenemende concurrentiestrijd met aanbieders relevant is.

- 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](#))

Het alternatief voor deze overname is het pad van de autonome groei. Dit pad wordt ook bewandeld maar verloopt langzamer. Met de overname worden de ambities sneller gerealiseerd.

- 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](#))

In de structuur verandert niets. Heden zijn er 5 wijkverplegingsteams in Lelystad die geografisch zijn ingedeeld. De medewerkers en cliënten van TSN V&V worden geografisch verdeeld over de teams in Lelystad.

In Almere is één team aanwezig. Alle medewerkers van TSN V&V worden toegevoegd aan het Almere-team.

- 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 voortkomende 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.

In essentie zal de zorgverlening aan de cliënt niet veranderen omdat de medewerkers van TSN V&V mee over gaan. WZF spant zich er voor in om zoveel mogelijk de bestaande cliënt-medewerker relatie in stand te laten. WZF zal verder maatwerk willen leveren overeenkomstig het huidige WZF-beleid.

In de uitvoering zitten geen wezenlijke verschillen. Zeker niet omdat de zorg door dezelfde medewerkers wordt verleend. Er zullen hooguit culturele en organisatorische verschillen tussen TSN V&V en WZF. De cliënt zal niet direct deze verschillen ervaren.

Door schaalvergroting kan WZF meer continuïteit bieden aan cliënten. Tevens kan door schaalvergroting ook de alarmopvolging sneller worden opgepakt, er zijn nl. meer medewerkers beschikbaar. WZF kan hoog complexe zorg in thuissituatie leveren door een Verpleegkundig Technisch Handelingen Team (VTH-team). De kracht van WZF ligt in de kennis van de gehele keten van ouderenzorg. Door het verlenen van thuiszorg is de cliënt al vroeg in beeld. Cliënten kunnen zodoende eenvoudig van het gehele aanbod van WZF gebruik maken. Medewerkers kunnen kennis over ouderenzorg delen met cliënten en daarmee zorg toegankelijker voor inwoners van Lelystad en Almere.

- 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?*

Iedere organisatie heeft zijn zorgprocessen op een eigen wijze ingevuld. WZF zorgt dat de wijzigingen geen effect hebben op de kwaliteit van zorgverlening aan de client.

WZF werkt als volgt: Client komt bij WZF en wordt geïndiceerd. Aan de hand van indicatie wordt zorgplan gemaakt volgens de OMAHA methodiek. Deze methodiek wordt in toenemende mate gevraagd door verzekeraars. Uit het zorgplan volgt de te leveren zorg. Periodiek wordt de zorg bij de verzekeraar gedeclareerd. WZF ondersteunt de zorgproces met een geautomatiseerde zorgapplicatie die routes plant, het zorgdossier bijhoudt en de roosters afsluit ten behoeve van de declaraties aan de zorgverzekeraar. Tevens kan WZF 24 uur per dag, 7 dagen per week ongeplande zorg leveren.

TSN V&V werkt als volgt:

Het proces bij TSN V&V is grote lijnen gelijk aan die van WZF en werkt als volgt: Client komt bij TSN Verzorging & Verpleging en wordt geïndiceerd. Aan de hand van indicatie wordt zorgplan gemaakt volgens de OMAHA methodiek. Uit het zorgplan volgt de te leveren zorg. Periodiek wordt de zorg bij de verzekeraar gedeclareerd. TSN V&V ondersteunt het zorgproces naast een geautomatiseerde zorgapplicatie die routes plant, zorgdossier bijhoudt en de roosters afsluit ten behoeve van de declaraties aan de zorgverzekeraar. Naast de applicatie wordt het proces ook ondersteunt door de inzet van supportteams en experts die inhoudelijk op de diverse expertise vlakken ondersteuning kunnen bieden. TSN V&V levert geen 24/7 en ongeplande zorg in Almere en Lelystad.

Overbrugging van verschillen tussen WZF en TSN V&V.

Op 28 september 2016 heeft er een eerste kennismaking plaatsgevonden. Directeur Thuiszorg en een HR-functionaris van WZF waren uitgenodigd om kennis te maken met de medewerkers van de Thuiszorgteam Lelystad en Almere. Deze sessies worden in de komende maanden herhaald om een warme overdracht te realiseren. Zoals uit deze aanvraag blijkt zijn er geen grote noemenswaardige verschillen tussen WZF en TSN V&V.

- 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)?*

Geen wijzigingen. Het aantal teams blijft gelijk. Bij groei worden team op geografische basis opnieuw ingedeeld.

- 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?

Er zijn geen verplaatsingen 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?

Voor WZF heeft de groei in wijkverpleging geen effect op de kwaliteit van de zorgverlening.

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

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

De span of control van een wijkverplegingsteam wordt iets groter. In de praktijk merkt de uitvoering daar niet veel van omdat de TSN V&V teams verspreid worden over de bestaande teams. Bovendien betreft het in totaal slechts 20 medewerkers van TSN V&V die overgedragen zullen worden aan WZF.

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

Door concentratie van zorgteams in Lelystad en Almere kan sneller, beter en flexibeler op de lokale situatie worden ingespeeld. Daarmee ontvangt de client meer maatwerk. Het doel is een hoge(re) clienttevredenheid.

- 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.

In het vierde kwartaal van 2016 zullen de teams (medewerkers) van TSN V&V worden overgenomen. Na akkoord start een traject van inwerken en leren samenwerken. Clienten ondervinden hiervan geen hinder omdat de client in principe dezelfde zorgmedewerker behoudt.

- 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.

Risico: Leren samenwerken. Medewerkers moeten wennen aan nieuwe werkafspraken. Werkgever moet wennen aan nieuwe collega's. In de opstartfase worden extra collega's ingezet om veiligheid en kwaliteit volgens de WZF norm te borgen en nieuwe collega's vertrouwd te laten maken met hun nieuwe werkomgeving.

Risico: Overdracht van het clientendossier. Iedere organisatie heeft een eigen wijze van een clienten dossier bijhouden. Om interpretatieverschillen te voorkomen en alle clientwensen goed te interpreteren zal er een wijkverpleegkundige alle clienten van TSN V&V die over komen opnieuw bezoeken. Daarbij schenken we veel aandacht aan de indicatie en de wensen van de client

Risico: De client is ontevreden. WZF heeft ruime ervaring met de integratie van teams. De client ondervindt geen last van de integratie. Zeker omdat dezelfde vertrouwde medewerker zorg verleent.

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.

Tijdens de introductiedagen van de nieuwe medewerkers worden de volgende zaken uitgelegd:

- De nieuwe waarden en normen van WZF.
- De nieuwe medewerkers worden geïnstrueerd hoe zij het clientdossier, clientroute en hun uren moeten verantwoorden.
- Benodigde werkmaterialen zoals auto, fiets, telefoon en laptop komen eveneens voor de medewerkers van TSN V&V beschikbaar.

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

Er worden geen nieuwe keuzes gemaakt. De medewerkers en clienten die door WZF overgenomen worden van TSN V&V, worden geïntegreerd in bestaande werkwijzen van WZF. De WZF-cultuur en -processen hebben zich bewezen in goede klantbeoordelingen in de CQ en de zorgkaart Nederland.

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

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 vierde kwartaal 2016 zal de overname en integratie voltooid zijn.

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.

Clienten zijn minder tevreden: Bij WZF staat de clienttevredenheid voorop. Clienten moeten zich thuisvoelen bij WZF. Daarom zal bij aanvang extra aandacht zijn voor de opbouw van de vertrouwensband. Een client kan altijd switchen van zorgmedewerker en in het uiterste geval natuurlijk ook van zorgaanbieder.

Medewerkers zijn niet tevreden, er ontstaat verloop: naast de zakelijke vorm van integratie moeten medewerkers zich ook gaan thuis voelen. In de diverse medewerkersbijeenkomsten en introductiedagen werkt WZF aan de vertrouwensband met de medewerkers. Het verzuim bij enkele medewerkers van TSN V&V is hoog. Er volgen verzuimgesprekken met de betreffende medewerkers met als doel spoedige reïntegratie in het arbeidsproces. Duidelijkheid en een toekomst perspectief leiden veelal tot lager verzuim van medewerkers.

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)

[...]

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.

WZF:

Cliënten: De cliëntenraad(CR) WZF is op 12 juli jl. door de bestuurder geïnformeerd. CR staat positief tegenover uitbreiding van het aantal cliënten en medewerkers. De mondelinge toelichting van de bestuurder wordt door de cliëntenraad als waardevol gezien. De cliëntenraad heeft de relevante vragen kunnen stellen en direct de antwoorden ontvangen. Op basis hiervan heeft de cliëntenraad ter zake een positief advies verstrekt aan WZF.

TSN V&V:

Op 22 juni 2016 heeft TSN V&V de cliëntenraad geïnformeerd over het voornemen om de teams V&V die buiten het focusgebied liggen over te dragen aan een andere zorgaanbieder en hem verzocht ter zake advies uit te brengen conform artikel 3 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz). De algemeen directeur heeft het voorgenomen besluit mondeling nader toegelicht. Op 12 juli 2016 heeft de cliëntenraad een positief advies verstrekt, waarin de cliëntenraad het voorgenomen besluit om de V&V teams die werkzaam zijn buiten het focusgebied over te dragen aan een andere zorgaanbieder.

Een van de eerste teams die TSN V&V voornemens is over te dragen aan een andere partij, zijn de teams in Almere en Lelystad. Aangezien TSN V&V het erg belangrijk vindt om bij dit soort trajecten de cliënten en dus de cliëntenraad te betrekken, heeft zij op 25 augustus 2016 de cliëntenraad geïnformeerd over de op handen zijnde overdracht van de teams in Lelystad en Almere aan WZF.

Op grond van artikel 3 Wmcz heeft TSN V&V vervolgens de cliëntenraad wederom verzocht zijn advies uit te brengen, ditmaal met het oog op de concrete overdracht aan WZF. De algemeen directeur heeft de adviesaanvraag daarna nog mondeling toegelicht. Tijdens dat overleg heeft de cliëntenraad alle gelegenheid gehad om nadere vragen te stellen.

De cliëntenraad heeft na bestudering van de adviesaanvraag en het overleg wederom een positief advies uitgebracht ten aanzien van de voorgenomen overdracht. In de bijlage zijn alle relevante documenten bijgevoegd.

TSN V&V heeft, nadat de Cliëntenraad ter zake positief heeft geadviseerd, het besluit genomen tot overdracht van de teams in Almere en Lelystad. Bij brief van 14 september jl. heeft TSN V&V dit besluit aan de Cliëntenraad bevestigd. In deze brief is TSN V&V ook ingegaan op de opmerkingen die de Cliëntenraad in haar advies heeft gemaakt. Bijgaand treft u als bijlage 3 een kopie van deze brief aan.

In deze brief staat het volgende vermeld:

“In het advies geeft u aan graag in contact te treden met de cliëntenraad van Stichting Woonzorgcentra Flevoland (Woonzorg Flevoland).

Wij zullen deze wens bespreken met Woonzorg Flevoland. Uiteraard staat het u vrij om de cliëntenraad van Woonzorg Flevoland zelf te benaderen.”

Verder vraagt u wat er gebeurt met cliënten die niet over wensen te gaan naar WZF. Cliënten hebben vrije keuze in hun zorgaanbieder, zij kunnen dus altijd kiezen voor een andere zorgaanbieder. Het is aan WZF om te acteren op de gevolgen hiervan.”

- 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.

WZF:

Personeel: op 12 juli 2016 is de volledige OR geïnformeerd. De dagelijkse bestuur was reeds eerder vertrouwelijk geïnformeerd. Alle vragen van de OR zijn beantwoord, de gevolgen voor het personeel zijn duidelijk. Het advies van de OR is positief. In de bijlage is de schriftelijke toelichting opgenomen.

TSN V&V:

Op 22 juni 2016 heeft TSN V&V de Ondernemingsraad (OR) geïnformeerd over het voornemen om de teams V&V die buiten het focusgebied liggen over te dragen aan een andere zorgaanbieder en hem verzocht ter zake advies uit te brengen conform artikel 25 Wet op de Ondernemingsraden (WOR). Op 29 juni 2016 heeft de OR TSN V&V nadere vragen gesteld, welke TSN V&V op 1 juli 2016 heeft beantwoord.

Vervolgens zijn de adviesaanvraag alsmede de aanvullende vragen uitgebreid aan de orde gekomen op de overlegvergadering van 5 juli 2016. De algemeen directeur heeft de adviesaanvraag uitgebreid toegelicht en de OR heeft alle gelegenheid gehad nadere vragen te stellen. Vervolgens heeft de OR op 8 juli 2016 positief advies ter zake verstrekt.

Een van de eerste teams die TSN V&V voornemens is over te dragen aan een andere partij, zijn de teams in Almere en Lelystad. Aangezien TSN V&V het erg belangrijk vindt om bij dit soort trajecten de medewerkers en dus de OR te betrekken, heeft zij op 25 augustus 2016 de OR geïnformeerd over de op handen zijnde overdracht van de teams in Lelystad en Almere aan WZF.

Op grond van artikel 25 WOR heeft TSN V&V vervolgens de OR wederom verzocht zijn advies uit te brengen, ditmaal met het oog op de concrete overdracht aan WZF. De algemeen directeur heeft de adviesaanvraag daarna nog mondeling toegelicht tijdens de overlegvergadering op 6 september 2016. Tijdens dat overleg heeft de OR wederom alle gelegenheid gehad om nadere vragen te stellen en adviezen te geven.

De OR heeft na bestudering van de adviesaanvraag en het overleg wederom een positief advies uitgebracht ten aanzien van de voorgenomen overdracht. In de bijlage zijn alle relevante documenten bijgevoegd.

De medewerkers van de teams in Lelystad en Almere zijn in een vroegtijdig stadium geïnformeerd. De medewerkers staan positief tegenover de overdracht.

- 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.

WZF:

RvT: De toezichthouders van WZF zijn in de afgelopen maanden reeds informeel geïnformeerd dat er intenties waren tot overnames van enkele TSN-teams. De RvT staat positief tegenover de overname. De doelstellingen WZF worden hierdoor sneller gerealiseerd, de Thuiszorgpositie in Lelystad en Almere wordt verstevigd. Recent heeft de RvT nog aanvullend schriftelijk vragen gesteld die ook schriftelijk zijn beantwoord. In augustus 2016 is een extra RvT vergadering gehouden waarin de overname is besproken. In de bijlage is de schriftelijke instemming opgenomen.

Menzis:

Op 12 juli 2016 is de accountmanager, dhr M. Bosma, Menzis geïnformeerd. Hij heeft geen bezwaar tegen deze concentratie. Op 15 augustus 2016 is tijdens een afspraak rondom de zorgcontertering 2017, de overname van de zorgcontracten van TSN toegelicht.

Zilveren Kruis:

Op 19 juli 2016 is de accountmanager, dhr JS. Leijenhorst, Zilveren Kruis geïnformeerd. Hij heeft geen bezwaar tegen deze concentratie. Op 18 augustus 2016 is tijdens een afspraak rondom de zorgcontertering 2017, de overname van de zorgcontracten van TSN toegelicht.

Zowel Zilveren Kruis als Menzis hebben geen bezwaar. De (deel)contracten worden na goedkeuring van de NZA overgezet.

De klanten van TSN zijn voor 90-95% verzekerd bij Menzis en Zilveren Kruis.

TSN V&V:

TSN V&V concentreert zich op de verzorging & verpleging in met name Noord en Oost-Nederland. Nieuw elan, verbeterde processen en ICT infrastructuur dragen zorg voor de nieuwe focus die wordt aangebracht.

Dat maakt dat TSN V&V in de plaatsen buiten het focus op zoek is gegaan naar goede collega zorgaanbieders. Woonzorg Flevoland is zo'n aanbieder. Om dit traject deugdelijk te laten verlopen zijn op tijd de OR en CR betrokken bij dit traject en zullen middels formele adviesaanvragen advies uitbrengen aan de algemeen directeur. De gegevens treft u hierboven in dit document.

- 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.

WZF:

Dagelijks bestuur RvT is geïnformeerd, aanvullend zijn schriftelijke vragen zijn gesteld. Op 17 augustus een extra RvT vergadering ingelast.

Verzekeraars zijn schriftelijk ingelicht. Zie bijgevoegde mails.

Relevante documenten zijn bijgevoegd.

TSN V&V:

Naast de OR en CR zijn de Zorgverzekeraar Menzis en Zilveren Kruis geïnformeerd. Ter bevestiging zijn beide verzekeraars ook schriftelijk geïnformeerd.

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

Er zijn volgens WZF geen gevolgen voor de te leveren cruciale zorg in thuiszorg- als in de WLZ situatie.

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 aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

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.

nvt

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?

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(o)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 evonden..***

([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))

Bijlagen (nog toe te voegen):

1. Intentieovereenkomst
2. Inschrijving KvK TSN en WZF
3. Advies OR WZF
4. Instemming RvC WZF
5. Advies CR WZF
6. Adviesaanvraag OR TSN
7. Adviesaanvraag CR TSN
8. Advies OR TSN
9. Advies CR TSN
10. Financiële onderbouwing komende 5 jaar.
11. mailwisseling verzekeraars Menzis en Zilveren Kruis

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.

Verstrekt aan stakeholders