

Openbare versie

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 Accolade Zorggroep Drs. W. Oving, Raad van Bestuur Bosch en Duin, 17 november 2016	Cura Wonen B.V. R.C. Nieuwenhuis, directeur Houten, 17 november 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

n.v.t.	n.v.t.
Handtekening	Handtekening

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.

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, 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 Accolade Zorggroep
Nummer Kamer van Koophandel:	41180026
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 520 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	[...]
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.

Accolade Zorggroep is een christelijke stichting die zorg, behandeling, ondersteuning en verblijf biedt aan mensen die niet meer geheel zelfstandig kunnen wonen en zich thuis voelen bij de christelijke leefsfeer van Accolade Zorggroep.

Accolade Zorggroep kent als doelgroepen:

- ouderen die (niet) zelfstandig kunnen wonen
- ouderen met somatische en psychogeriatrische klachten
- volwassenen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH)

De instellingen van Accolade Zorggroep richten zich op de Wlz-gefinancierde functies persoonlijke verzorging, verpleging, ondersteunende begeleiding, activerende begeleiding, behandeling en verblijf. Daarnaast biedt Accolade Zorggroep zorg en ondersteuning vanuit de Zorgverzekeringswet en de Wmo. Accolade Zorggroep opereert in de sectoren Verpleging en Verzorging en de Gehandicaptenzorg (niet-aangeboren hersenletsel).

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

Accolade Zorggroep is van oorsprong een gereformeerde instelling met een landelijke functie. Cliënten komen echter steeds minder vanuit het hele land naar één van de locaties van Accolade Zorggroep en steeds vaker uit de regio. Dit in lijn met de door de overheid gewenste ontwikkeling dat zorg dicht in de eigen woonomgeving van mensen beschikbaar moet zijn. Accolade Zorggroep is actief in de regio De Bilt/Zeist (locatie d'Amandelboom in Bilthoven en locaties De Wijngaard en De Kuip in Bosch en Duin), in Amersfoort (locatie Hart van Vathorst) en in Assen (locatie Arendshorst).

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Cura Wonen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	60211563
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 18 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	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Cura Wonen biedt verblijf, welzijn en zorg aan ouderen met dementie in de VV-sector (ZZP 5 en ZZP 7 VV).

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

Cura Wonen heeft één locatie: Woonboerderij Bodegraven.

- 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.

Cura Wonen levert dementiezorg aan 12 bewoners in een woonzorgboerderij in Bodegraven. Cura Wonen wil haar kennis en ervaring met kleinschalig wonen elders gaan inzetten en de zorgverlening binnen de woonzorgboerderij daarom door Accolade Zorggroep laten overnemen. Cura Wonen blijft de verhuurder van de woonruimten in de woonzorgboerderij, Accolade Zorggroep krijgt de zeggenschap over de zorgverlening. Dit betekent dat Accolade Zorggroep alle huidige zorgmedewerkers en cliënten overneemt van Cura Wonen. De huidige cliënten blijven binnen de woonzorgboerderij wonen.

De Raad van Toezicht, Ondernemingsraad en Cliëntenraad van Accolade Zorggroep hebben goedkeuring gegeven voor de concentratie. Ook de huidige huurders/cliënten van de woonzorgboerderij hebben akkoord gegeven. Hiermee worden naar verwachting de opschortende voorwaarden, zoals genoemd in artikel 2 van de Samenwerkingsovereenkomst (bijlage 1), niet van toepassing. Er is dan alleen nog goedkeuring voor de concentratie nodig van de Nza.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

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

Cura Wonen en Accolade Zorggroep richten zich gezamenlijk op het goed functioneren en rendabel exploiteren van de woonzorgboerderij om daarmee binnen de regio Bodegraven e.o. de combinatie van enerzijds de zorgverlening in een christelijke sfeer en anderzijds het wonen in een kleinschalige, huiselijke en veilige omgeving te behouden en te versterken. Cura Wonen wil haar zorgactiviteiten veilig overdragen aan een zorgverlenende organisatie met een identiteit en visie op wonen en zorg, die aansluit bij haar eigen visie. Accolade Zorggroep heeft als doel een bijdrage te leveren aan het versterken van christelijke zorg, onder andere in kleinschalige woonzorginitiatieven. Cura Wonen en Accolade Zorggroep zien in elkaar geschikte partners voor deze doelstellingen. Het doel van de samenwerking is dan ook de kwaliteit van de zorgverlening te blijven borgen en verder te ontwikkelen.

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](#))

Alternatief was om de huidige situatie te handhaven, waarin een andere zorgaanbieder de zorg verleent in onderaannemerschap, of dat Cura Wonen de zorgverlening zelf zou uitvoeren. Cura Wonen wil echter de samenwerking met de andere zorgaanbieder beëindigen, en haar eigen expertise ligt meer bij het wonen en vastgoed dan bij de zorgverlening. Cura Wonen wil daarom de zorgverlening laten uitvoeren door een partij die daarin expertise heeft. Accolade Zorggroep heeft jarenlange ervaring met zorgverlening voor de betreffende doelgroep en kwam daarom, mede gezien haar identiteit in beeld. Het alternatief om de volledige woonzorgboerderij door Accolade Zorggroep te laten overnemen was voor beide partijen niet wenselijk: de eigenaren van Cura Wonen willen hun expertise op het gebied van wonen en vastgoed blijven inzetten en Accolade Zorggroep wil daar alleen richten op haar corebusiness, nl. de zorgverlening.

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 organisatiestructuur wordt onderscheid gemaakt tussen wonen en zorg. Cura Wonen blijft verantwoordelijk voor de huur en verhuur van de woonzorgboerderij en het onderhoud van het gebouw. Accolade Zorggroep neemt de zeggenschap over de zorg, ondersteuning, behandeling en het bijbehorende personeel over. De zorg binnen de woonzorgboerderij wordt ondergebracht in één van de regio's van Accolade Zorggroep, en valt daarmee onder verantwoordelijkheid van de regiomanager. In het bijgevoegde organigram is dit weergegeven (bijlage 2). Cura Wonen blijft zorgdragen voor het onderdeel 'wonen' van de woonzorgboerderij. In het organigram is uitgebeeld hoe de organisatiestructuur van Cura Wonen eruit ziet.

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.

Met de activiteitenovername door Accolade Zorggroep verandert het zorgaanbod niet. In het aanbod van woonruimte komt een , reeds eerder geplandewijziging; onderdeel van de samenwerkingsovereenkomst is dat de woonzorgboerderij in 2017 op de begane grond met 3 woonruimten wordt uitgebreid, die geschikt zijn voor bewoners met een ZZP 5 en 7 VV. De woonruimte die daarmee op de bovenverdieping vrij komt, wordt niet aan nieuwe cliënten verhuurd; het betreft dus geen uitbreiding van zorg.

De zorg- en dienstverlening van Accolade Zorggroep aan haar cliënten zal ten gevolge van deze concentratie niet wijzigen.

- 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?

De zorgprocessen en de visie op zorg van Cura Wonen en Accolade Zorggroep komen overeen. Accolade Zorggroep ziet geen reden om de zorgprocessen te veranderen. Wel zal worden gewerkt aan een kwaliteitskeurmerk om de kwaliteit van zorg nog beter te kunnen borgen. Cura Wonen blijft het eerste aanspreekpunt voor nieuwe huurders/zorgvragers. Dat wil zeggen dat Cura Wonen op de website staat vermeld als eerste contactpersoon voor het verstrekken van informatie, en dat Cura Wonen de bezichtigingen aan nieuwe (potentiële) cliënten verzorgt. Accolade Zorggroep zal daarna ook kennismaken met (potentiële) nieuwe cliënten, voordat daadwerkelijk een huur- en zorgovereenkomst wordt afgesloten. Accolade Zorggroep zal nog meer inzetten op zelforganisatie van de medewerkers en participatie van het sociale netwerk van de bewoners. Dit gebeurt geleidelijk en in samenwerking met personeel en familie.

- 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)?

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet.

- 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 is geen sprake van verplaatsing van 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 wijzigt niet.

f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.

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

De organisatie van zorgverlening blijft zoveel mogelijk gelijk aan de huidige situatie. Accolade Zorggroep wil het kleinschalige karakter van de woonzorgboerderij behouden en de zorgprocessen zoveel mogelijk kleinschalig houden. Dat betekent onder andere dat de Familieraad een belangrijke rol houdt in de totstandkoming van besluiten.

De backoffice van de zorgverlening (personeelsbeleid, (cliënt)administratie) wordt overgenomen door Accolade Zorggroep.

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

De realisering van woonruimte op de begane grond maakt de woonzorgboerderij beter geschikt voor zware zorg. Dit betekent voor de cliënt dat er meer mogelijkheden zijn om in de boerderij te blijven wonen wanneer zijn gezondheid en mobiliteit achteruit gaat.

De concentratie betekent verder dat de cliënt gevraagd wordt (eenmalig) een nieuwe onderhuurovereenkomst en zorgovereenkomst te ondertekenen.

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.

4^e kwartaal 2016:

- Kennismaken Familieraad (geen gevolgen voor cliënt);
- Overeenkomsten met cliënten en personeel vernieuwen (gevolgen beperkt);
- Start integratie van ondersteunende diensten en processen Accolade Zorggroep (gevolgen voor cliënt beperkt);
- Aanvragen WTZi-toelating (geen gevolgen voor cliënt);
- Plan van aanpak zelforganisatie opstellen (geen gevolgen voor cliënt);

1^e kwartaal 2017:

- Starten ISO-traject (geen gevolgen voor cliënt);
- Starten zelforganisatie (gevolgen voor cliënt beperkt);

Overig 2017:

- Realiseren extra woonruimten op de begane grond en vrijkomen ruimte bovenverdieping.

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.

De risico's die zich tijdens en na het veranderproces kunnen voordoen zijn zeer beperkt, aangezien de zorgverlening op de huidige manier wordt voortgezet.

Er bestaat een risico dat cliënten – om wat voor reden dan ook – geen nieuwe huur- en zorgovereenkomst willen afsluiten. Dit risico is beperkt, omdat de nieuwe overeenkomsten inhoudelijk nauwelijks zullen afwijken van de huidige. De gevolgen van dit risico worden bovendien beperkt doordat in de samenwerkingsovereenkomst een opschortende voorwaarde is opgenomen;

overeenstemming met 80% van de cliënten is een voorwaarde voor het doorgaan van de concentratie. Inmiddels zijn alle bewoners akkoord met de overgang naar Accolade Zorggroep.

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.

- Op het gebied van HR zullen geen grote veranderingen plaatsvinden. Het HR-systeem van Accolade Zorggroep wordt ingericht, eventuele verschillen in arbeidsvoorwaarden worden geharmoniseerd (deze zijn marginaal), huidige medewerkers krijgen een nieuwe arbeidsovereenkomst met Accolade Zorggroep. Vanwege de Flexwet worden de contracten omgezet van tijdelijk naar vast. Zelforganisatie wordt verder ontwikkeld. Scholing wordt naar behoefte aangeboden.
- ICT: Cliënt- en personeelsregistratie (HRM, Rooster + salarisverwerking) wordt geautomatiseerd.
- Administratie: Met cliënten worden nieuwe huur- en zorgovereenkomsten gesloten. Inhoudelijk zullen de nieuwe overeenkomsten geen veranderingen met zich mee brengen. Daarnaast moeten de cliënt- en salarisadministratie worden ingericht
- Facilitair: Het beheer en onderhoud van het gebouw en installaties blijven de verantwoordelijkheid van Cura Wonen, hierin brengt de concentratie geen veranderingen met zich mee. Overige facilitaire zaken (zoals schoonmaak, maaltijden) horen bij de integrale zorgverlening waarover Accolade Zorggroep de zeggenschap krijgt. Deze zaken worden zoveel mogelijk voortgezet volgens de huidige werkwijze.
- Exploitatie wordt geïntegreerd binnen de huidige administratie van Accolade Zorggroep.

Activiteiten om de kwaliteit van zorg en het welzijn van cliënten voor de langere termijn te borgen worden opgenomen in het Beleidsplan 2017, dat wordt opgesteld na goedkeuring van de concentratie door de NZa. Dit beleidsplan bevat de nadere uitwerking en concretisering van de hierboven genoemde punten, ten behoeve van het opstellen van een jaarplan.

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

- De keuzes die nog gemaakt moeten worden, liggen met name op het uitvoeringsvlak rond de administratie-organisatie van Accolade Zorggroep.
- Er is niet echt sprake van integratie en verandering. Er is naar de huidige inschatting wel sprake van keuzes omtrent de verdere ontwikkeling van zelforganisatie en het komen tot certificering van de kwaliteit binnen de bestaande organisatie Cura Wonen. Keuzes rondom zelforganisatie worden zoveel mogelijk afgestemd op de ontwikkeling van het team zorgverlenend personeel. De begeleiding in het proces naar zelforganisatie en de mate waarin het team wordt ondersteund door ondersteunende diensten van Accolade Zorggroep zijn afhankelijk van de competenties en behoeften binnen het team. Keuzes worden dus gemaakt in samenspraak met het personeel, gedurende 2017. Vanuit de expertise die Accolade heeft op het gebied van kwaliteitscertificering in de ouderenzorg, heeft Accolade het voornemen om de goede kwaliteit van zorg in de zorgboerderij te vertalen naar het ISO kwaliteitscertificaat. Hierin moeten praktische keuzes worden gemaakt.

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

Het volgende kader is hierbij van toepassing:

- De eigenheid (sfeer, cultuur) en identiteit (visie) van Cura Wonen moet tot zijn recht blijven komen.
- De cliënten moeten ongestoord de zorg- en dienstverlening ervaren.
- Maatregelen moeten de synergie van beide organisaties laten zien om daarmee nog meer bij de dragen aan een doelmatige en doeltreffende zorg- en dienstverlening.
- Medewerkers moeten de bestaande rechten en mogelijkheden behouden.

- 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.

1^e kwartaal 2017:

- Opstellen plan van aanpak zelforganisatie
- Opstellen plan van aanpak kwaliteitscertificering

2^e t/m 4^e kwartaal 2017:

- Uitvoeren plan van aanpak zelforganisatie
- Uitvoeren plan van aanpak kwaliteitscertificering

2018:

Mogelijke uitloop realisering genoemde twee plannen van aanpak.

- 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.

- HR: Er is een klein risico dat Accolade Zorggroep in afstemming met toenemende zorgzwaarte van cliënten een andere personeelsformatie wil inzetten. De gevolgen hiervan zullen echter beperkt zijn, aangezien er een flexibele schil zit in het personeelbestand.

- 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](#))

Mochten er in het kader van de verdere ontwikkeling van de zorg- en dienstverlening binnen Cura Wonen maatregelen gewenst zijn op een aantal gebieden, dan verwacht Accolade Zorggroep synergievoordeel te verkrijgen door de mogelijkheid om haar expertise en faciliteiten in te zetten in de woonzorgboerderij. De financiële synergievoordelen zullen, vanwege de geringe schaalgrootte beperkt zijn.

- 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.

Accolade Zorggroep:

Op 1 september 2016 heeft de Centrale Cliëntenraad van Accolade Zorggroep (hierna: CCR) een adviesaanvraag ontvangen voor de overname van zorgverlening van Cura Wonen. De CCR heeft daarop er een positief advies uitgebracht d.d. 10 oktober 2016. Zowel de adviesaanvraag als het advies zijn als bijlage toegevoegd (bijlagen 4a en 4b).

Cura Wonen:

Op 2 september 2016 heeft Cura Wonen de Familieraad per mail geïnformeerd over het voornemen van Cura Wonen om de verantwoordelijkheid van zorg over te dragen aan Accolade Zorggroep. De Familieraad is hiermee akkoord gegaan. Op 6 september 2016 zijn de andere familieleden geïnformeerd door middel van een mail. In deze mail is toestemming gevraagd voor dit voorstel. Alle familieleden hebben toestemming gegeven (bijlage 4c). Cura Wonen had vanaf de start begin 2015 het voornemen om de zorg onder te gaan brengen bij een zorgorganisatie.

- 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.

Accolade Zorggroep:

Op 1 september 2016 heeft de Ondernemingsraad (hierna: OR) een adviesaanvraag ontvangen voor de overname van zorgverlening van Cura Wonen. Daarop heeft de OR een aantal aanvullende vragen gesteld aan de Raad van Bestuur. Deze vragen betroffen o.a. de haalbaarheid van een overname en gevolgen voor de medewerkers van Accolade Zorggroep. Op 4 oktober 2016 heeft de Raad van Bestuur op de betreffende vragen gereageerd. De OR heeft d.d. 28 oktober 2016 een positief advies uitgebracht (zie bijlagen 5a t/m 5d).

Cura Wonen:

In het teamoverleg van 5 september 2016 is er toestemming gevraagd aan de medewerkers van Cura Wonen voor overname van de zorgverlening door Accolade Zorggroep. Alle medewerkers hebben hun toestemming gegeven, dit is in de notulen opgenomen (bijlage 5e).

- 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.

Overige stakeholders zijn:

Zorgkantoor VGZ

[...]

Gemeente Bodegraven

[...]

- 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.

Zorgkantoor VGZ:

Op 19 april j.l. en 3 oktober j.l. hebben er gesprekken plaatsgevonden tussen Accolade Zorggroep en VGZ Zorgkantoor. In deze dialoog zijn de plannen van Accolade Zorggroep en Cura Wonen besproken ten aanzien van de woonzorgboerderij. Ook is gesproken over het inkoopbeleid 2017. Naar aanleiding hiervan heeft het Zorgkantoor op 10 oktober 2016 een gunning afgegeven voor Wlz-zorg in de woonzorgboerderij.

Gemeente Bodegraven:

Cura Wonen heeft contact gehad met de gemeente Bodegraven over het uitbreiden van de woonzorgboerderij met 3 slaapkamers en een badkamer op de begane grond. De gemeente reageerde positief op het plan en is bereid een bestemmingswijziging te doen. De gemeente heeft op 17 maart 2016 een principe-medewerking toegezegd (zie bijlage 7).

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

n.v.t.

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.*

n.v.t.

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.*

n.v.t.

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.*

n.v.t.

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.

De concentratie heeft nauwelijks tot geen gevolgen voor de sociale context van de zorg. Cura Wonen heeft er bewust voor gekozen om samen te werken met een zorgaanbieder met een christelijke identiteit en vergelijkbare visie, zodat haar bewoners kunnen blijven rekenen op vertrouwde, kundige zorg in een beschermende omgeving. In gesprekken tussen Cura Wonen en Accolade Zorggroep kwam naar voren dat de wijze waarop Cura Wonen het christelijk karakter in de praktijk brengt (o.a. de gewoonte om te bidden bij het eten en de huisregels waarin onderling respect en verdraagzaamheid hoog in het vaandel staan) past bij de christelijke identiteit van Accolade Zorggroep. Andersom geven de eigenaren van Cura Wonen aan zich te herkennen in de ambitie van Accolade Zorggroep voor christelijke zorg; zij hebben aangegeven daar een bijdrage aan te willen leveren.

De locatie en het zorgaanbod veranderen niet; hiermee wijzigt ook de sociale context niet.

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?

n.v.t.

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.*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer.*

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

Bijlagen:

1. Samenwerkingsovereenkomst
2. Organigram Accolade Zorggroep + Cura Wonen
3. Businessplan Cura Wonen
- 4a. Adviesaanvraag CCR Accolade Zorggroep
- 4b. Positief advies CCR Accolade Zorggroep
- 4c. Goedkeuring Familieraad Cura Wonen
- 5a. Adviesaanvraag OR Accolade Zorggroep
- 5b. Aanvullende vragen OR Accolade Zorggroep
- 5c. Toelichting RvB Accolade Zorggroep
- 5d. Advies OR Accolade Zorggroep
- 5e. Notulen teamoverleg Cura Wonen
6. Voorgenomen gunning VGZ
7. Principe-akkoord Gemeente Bodegraven

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.

- Bijlage 1: Samenwerkingsovereenkomst
- Bijlage 3a+b: Financieel plan Cura Wonen en businesscase
- Bijlage 4a/5a: Adviesaanvraag