

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.

MELDING

in de zin van
artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg
van een voorgenomen

CONCENTRATIE

in de zin van
artikel 27, lid 1, sub b, van de Mededingingswet

tussen

Stichting Pento

en

Stichting Audiologisch Centrum Utrecht

N.B.: Dit formulier en bijlagen bij dit formulier bevatten vertrouwelijke informatie (vertrouwelijke bedrijfsgegevens dan wel overige informatie, waarvan de openbaarmaking of bekendmaking de belangen van de betrokken zorgaanbieders schaadt). Dit betreft met name (passages in) de **paragrafen I.1, I.3, II.2, II.4, II.5, II.6 en II.8, alsmede de Bijlagen 2 en 5-15**. Deze vertrouwelijke informatie is vetgedrukt en door middel van vierkante haken herkenbaar gemaakt.

De informatie in dit formulier en bijbehorende bijlagen worden enkel verstrekt aan de Nederlandse Zorgautoriteit in het kader van artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Formulier Melding concentratie bij de NZa als bedoeld in art. 49a, lid 2, juncto artikel 49b, lid 1, Wet marktordening gezondheidszorg

Deze melding wordt namens Stichting Pento en Stichting Audiologisch Centrum Utrecht ingediend door mr. E. Belhadj en mr. C.T. Dekker, advocaten bij Nysingh advocaten-notarissen, die in deze zaak als gemachtigden optreden. De volmacht is bijgevoegd als **Bijlage 1**.

Partijen verzoeken u alle correspondentie aan bovengenoemde gemachtigden te sturen.

Hierbij verklaren bovengenoemde gemachtigden dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

I.1 Organisatie 1

Organisatie

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Pentto
Nummer Kamer van Koophandel:	05083803
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door 222 personen zorg verlenen.

Contactpersonen

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	E.
Naam	Belhadj
E-mailadres	ekram.belhadj@nysingh.nl
Postadres	Postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	038 425 9207

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	C.T.
Naam	Dekker
E-mailadres	cees.dekker@nysingh.nl
Postadres	postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	038 425 9207

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.

Stichting Pento (hierna: Pento) is actief op het gebied van diagnostiek, advisering en begeleiding bij auditieve/communicatieve problemen. Het aanbod van Pento bestaat uit audiologische centra en vroegbehandeling.

Audiologische centra

De audiologische centra van Pento richten zich op het gehoor en de taal-spraakontwikkeling van kinderen en volwassenen. Het aanbod bestaat uit:

- diagnostiek (onderzoek) bij gehoorproblemen
- advies over hoorhulpmiddelen zoals hoortoestellen
- begeleiding bij het accepteren van slechthorendheid en/of het gebruik van hoorhulpmiddelen
- onderzoek en begeleiding bij tinnitus (oorsuizen)
- onderzoek en advies bij kinderen met taal-spraakproblemen

In de audiologische centra werken audiologen, audiologie-assistenten, logopedisten, linguïsten, psychologen/ orthopedagogen en maatschappelijk werkers.

Vroegbehandeling

De vroegbehandeling van Pento bestaat uit behandeling en begeleiding van dove of slechthorende kinderen en kinderen met een taalontwikkelingsstoornis.

De vroegbehandeling bestaat uit:

- Onderzoek en advies bij kinderen met taal-spraakproblemen
- Individuele behandeling en begeleiding bij het gezin thuis
- Diagnostiek
- Ouder-kindgroepen
- Behandelgroepen voor dove en slechthorende kinderen van 1,5-4 jaar
- Behandelgroepen voor kinderen met taalontwikkelingsstoornissen van 2 t/m 4 jaar
- Training voor slechthorende kinderen en jongeren
- Themabijeenkomsten voor ouders
- Video Home Training
- Cursussen voor ouders, familie en kinderen, zoals een cursus gebarentaal.

Elke locatie heeft een eigen multidisciplinair team dat in de verschillende regio's de behandeling aanbiedt. Een team bestaat uit gezinsbegeleiders, logopedisten, orthopedagogen en psychologen, docenten gebarentaal, maatschappelijk werkers, pedagogisch medewerkers en audiologen.

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

Pento heeft locaties die zijn gevestigd in Amersfoort, Apeldoorn, Assen, Ede, Hengelo, Leeuwarden en Zwolle. Daarnaast werkt Pento onder meer vanuit poliklinieken KNO in Amersfoort, Baarn, Deventer, Heerde, Meppel, Winterswijk en Zutphen. Het verzorgingsgebied van Pento is een groot deel van Midden-, Oost- en Noord-Nederland.

I.2
Organisatie 2

Organisatie

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Audiologisch Centrum Utrecht
Nummer Kamer van Koophandel:	30288399
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door 25 personen zorg verlenen.

Contactpersonen

De heer/mevrouw	mr. E. Belhadj
Initialen	E.
Naam	Belhadj
E-mailadres	ekram.belhadj@nysingh.nl
Postadres	postbus 600, 8000 AP te Zwolle
Telefoonnummer	038 425 9207

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	AC Utrecht heeft geen OR, maar een informele personeelsvertegenwoordiging.
Initialen	
Naam	
E-mailadres	
Postadres	
Telefoonnummer	

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	AC Utrecht heeft geen cliëntenraad.
Initialen	
Naam	
E-mailadres	
Postadres	
Telefoonnummer	

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

Stichting Audiologisch Centrum Utrecht (hierna: AC Utrecht) richt zich op hoor-, spraak- en taalproblemen van kinderen en volwassenen. Het aanbod van AC Utrecht bestaat uit:

- Audiologisch onderzoek
- Logopedisch onderzoek
- Psychologisch onderzoek
- KITS-spreekuur
- Tinnituspreekuur
- Advies

Bij AC Utrecht werkt een multidisciplinair team bestaande uit audiologen, audiologieassistenten, logopedisten, (GZ) psychologen, orthopedagogen en maatschappelijk werkers.

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

AC Utrecht heeft één locatie welke is gevestigd in Utrecht. Het verzorgingsgebied van AC Utrecht is de stad Utrecht en de omliggende gemeentes.

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.

AC Utrecht wordt thans bestuurd door Coöperatie Partners in Verstaan (PiV). Leden van PiV zijn Pento, Stichting Koninklijke Auris Groep (hierna: Auris) en Nederlandse Stichting voor het Dove en Slechthorende Kind (hierna: NSDSK). Zij hebben het voornemen om AC Utrecht onder te brengen bij Pento, in die zin dat Pento uitsluitende zeggenschap verkrijgt over AC Utrecht. Het voornemen tot concentratie is opgenomen in de intentieverklaring die is bijgevoegd als **Bijlage 2**, en het voornemen is om de concentratie op 1 januari a.s. te effectueren. Hieronder volgt een beschrijving van de huidige zeggenschapsverhoudingen binnen AC Utrecht. Daarna zal nader worden toegelicht hoe de concentratie tot stand wordt gebracht.

- *Huidige situatie AC Utrecht*

Het bestuur van AC Utrecht bestaat uit één bestuurder, namelijk PiV, zie artikel 4, lid 1, Statuten AC Utrecht. Deze statuten zijn bijgevoegd als **Bijlage 3**. Het bestuur wordt benoemd en ontslagen door PiV. Het bestuur moet zich richten naar het beleid van PiV en moet rekening houden met de belangen van PiV, zie artikel 5, lid 2, Statuten AC Utrecht. Verder moet het bestuur van AC Utrecht bepaalde besluiten ter goedkeuring voorleggen aan PiV, waaronder strategische commerciële besluiten, zie artikel 5, lid 4 en lid 5, Statuten AC Utrecht, zoals: vaststelling van de begroting, vaststelling en ingrijpende wijziging van het (meerjaren)beleidsplan, en het aangaan/wijzigen/verbreken van bepaalde samenwerkingsverbanden. Ook heeft AC Utrecht een directie die wordt benoemd en ontslagen door het bestuur van AC Utrecht, zie artikel 9 statuten AC Utrecht.

Verder is in de statuten bepaald dat de Commissie van Toezicht (CvT) van PiV tevens toezicht houdt op het bestuur en de algemene zaken van AC Utrecht. Door middel van een schakelbepaling, artikel 8, lid 2, Statuten AC Utrecht, is het in de Statuten van PiV bepaalde ten

aanzien van de taken, bevoegdheden en werkwijze van de CvT ook van toepassing op AC Utrecht.

Uit de statuten van AC Utrecht blijkt derhalve dat PiV uitsluitende zeggenschap heeft over AC Utrecht, aangezien PiV alle strategische commerciële besluiten van AC Utrecht vaststelt.

Verder geldt het volgende ten aanzien van PiV. Het bestuur van PiV wordt benoemd en ontslagen door de algemene ledenvergadering (alv), zie artikel 9, lid 2, en artikel 10, lid 1, Statuten PiV. Deze statuten zijn bijgevoegd als **Bijlage 4**. Bestuurders kunnen alleen personen zijn die ook deel uitmaken van de Raad van Bestuur van de leden van PiV, in dit geval Pento, Auris en NSDSK, zie artikel 9, lid 2, Statuten PiV. Tevens is in dit laatste artikel bepaald dat van ieder lid één lid van de Raad van Bestuur in het bestuur van PiV deelneemt. Iedere bestuurder heeft één stem, en besluiten van het bestuur moeten met unanimitieit worden genomen, zie artikel 12, lid 7, Statuten PiV. Een aantal besluiten, genoemd in artikel 11 Statuten PiV moet door het bestuur ter goedkeuring worden voorgelegd aan de CvT van PiV, waaronder strategische commerciële besluiten, zoals: vaststelling en wijziging van het (meerjaren)beleidsplan en bijbehorende (meerjaren)begroting, aangaan/verbreken van bepaalde samenwerkingsverbanden, en vaststelling van het beleid ten behoeve van de dialoog met belanghebbenden. Verder is in artikel 11, lid 7, Statuten PiV, - voor zover hier van belang – bepaald dat besluiten genoemd in artikel 11, lid 6, Statuten PiV, die zien op AC Utrecht ook ter goedkeuring moeten worden voorgelegd aan de CvT. Dat laatste geldt ook voor andere majeure besluiten ten aanzien van AC Utrecht.

Voorts, belast met het dagelijks bestuur van PiV is de titulaire directie. De titulaire directie wordt benoemd door het bestuur, zie artikel 11, lid 2, Statuten PiV.

De CvT van PiV bestaat uit zes leden, zie artikel 14, lid 1, Statuten PiV. De leden van de CvT worden benoemd en ontslagen door de Raden van Toezicht van de leden (Pento, Auris en NSDSK), waarbij geldt dat het toezichthoudend orgaan van ieder lid het recht heeft twee leden van de CvT te benoemen en te ontslaan, zie artikel 14, lid 2 en lid 3, en artikel 15, lid 1, Statuten PiV. De leden van de CvT moeten lid zijn van één van de moeder-RvT's, zie artikel 14, lid 3, Statuten PiV. De CvT heeft als taak integraal toezicht te houden op het bestuursbeleid en op de algemene gang van zaken van PiV, alsmede de rechtspersonen die door PiV worden bestuurd (AC Utrecht), zie artikel 16, lid 1, Statuten PiV. Ieder lid van de CvT heeft één stem, en besluiten van de CvT worden met unanimitieit genomen, zie artikel 17, lid 8, Statuten PiV.

In de alv van PiV komt onder meer het inhoudelijk beleidsplan en de bijbehorende begroting voor het komende boekjaar aan de orde, zie artikel 18, lid 3, Statuten PiV. Ieder lid heeft één stem, en voor zover de wet geen andere meerderheid voorschrijft, moeten alle besluiten van de alv met unanimitieit worden genomen, zie artikel 20, lid 1 en lid 3 Statuten PiV.

Het voorgaande betekent dat Pento, Auris en NSDSK gezamenlijke zeggenschap hebben over PiV, aangezien zij – via de CvT en alv – gezamenlijk de strategische commerciële besluiten vaststellen.

- *Toekomstige situatie AC Utrecht*

[...]. Deze statuten zijn bijgevoegd als Bijlage 5. AC Utrecht zal één bestuurder hebben, zie artikel 4, lid 1, Concept-statuten. Pento zal de enig bestuurder worden van AC Utrecht. [...] Verder is in artikel 8 Concept-statuten bepaald dat indien en voor zover Pento het bestuur vormt, de Raad van Toezicht van Pento tevens toezicht houdt op het bestuur en de algemene zaken van AC Utrecht. Hiermee wordt het volgende bedoeld. Na het passeren van de akte van statutenwijziging is PiV nog bestuurder van AC Utrecht als Pento niet direct tot bestuurder wordt benoemd. Zolang PiV nog bestuurder is, houdt de raad van toezicht van Pento geen toezicht op AC Utrecht. De bedoeling is echter wel dat het passeren van de akte van statutenwijziging en de benoeming van Pento tot bestuurder tegelijk plaatsvindt, zodat Pento direct na de statutenwijziging bestuurder is van AC Pento en de raad van toezicht van Pento ook toezicht gaat houden op AC Utrecht.

Uit de Concept-statuten van AC Utrecht blijkt derhalve dat Pento uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over AC Utrecht, aangezien Pento alle strategische commerciële besluiten van AC Utrecht zal vaststellen. Uit **Bijlage 6** blijkt dat de CvT van PiV instemt met de concentratie. De goedkeuring van de RvT van Pento blijkt uit **Bijlage 7**.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- 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?

AC Utrecht is thans een zelfstandige organisatie die zelf zorg moet dragen voor medezeggenschap (medewerkers en cliënten), het voldoen aan kwaliteitsverplichtingen, het inrichten van HRM- en financiële organisatie en het regelen van zorginkoop. Doelstelling van de concentratie is om door aansluiting bij een organisatie die al meerdere audiologische centra heeft hierin tot een veel efficiëntere inrichting te komen, zodat kosten kunnen worden bespaard. Verder brengt deze concentratie de gewenste vereenvoudiging in de governance van AC Utrecht met zich.

II.2

Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

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

In beschouwing zijn genomen: [...]. De voorgenomen concentratie heeft de voorkeur omdat Pento audiologie als kernactiviteit heeft en AC Utrecht (met ook audiologie als kernactiviteit) om die reden het beste aansluit bij Pento, dat in het belang is voor de continuïteit van de zorg (Auris en NSDSK hebben andere kernactiviteiten).

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.

Huidige structuur

Voor de concentratie bestaan er twee separate organisaties: Pento en AC Utrecht. De bestuurlijke en organisatiestructuur van deze organisaties is opgenomen in **Bijlage 8** (Pento 2016) en **Bijlage 9** (AC Utrecht 2016).

Uit het organogram in Bijlage 8 blijkt dat Pento werkt met drie regio's (West, Noord en Oost). De regio's hebben ieder een regiodirecteur. De regiodirecteuren en de Raad van Bestuur vormen het directieteam, waarvan de Raad van Bestuur voorzitter van is. De Raad van Toezicht houdt toezicht op de Raad van Bestuur. Verder heeft Pento een staf die bestaat uit het directiesecretariaat, het financieel team, het beleidsbureau en HRM. Ook kent Pento medezeggenschapsorganen die bestaan uit de Ondernemingsraad en de Cliëntenraad. Ook heeft Pento een klachtencommissie.

Uit het organogram in Bijlage 9 blijkt dat AC Utrecht een Raad van Bestuur heeft die wordt gevormd door de bestuurders van de leden van PiV. De Commissie van Toezicht houdt toezicht op de Raad van Bestuur. Deze Commissie van Toezicht bestaat uit afgevaardigden van de Raden van Toezicht van de leden van PiV. Tevens heeft AC Utrecht een directeur die de werkzaamheden van AC Utrecht aanstuurt. AC Utrecht heeft ook een staf die bestaat uit het secretariaat, controlling en HRM (gedeeld met Pento). Ook kent AC Utrecht een klachtencommissie (gedeeld met Pento).

Nieuwe structuur

In **Bijlage 10** zijn bestuurlijke structuur, de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling en de organisatiestructuur van de nieuwe organisatie weergegeven. Deze sluit uit bij de hiervoor beschreven structuur van Pento. Naast de regio's West, Noord en Oost, zal Utrecht een separaat onderdeel zal vormen.

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 juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.**

De concentratie levert geen wijzigingen op in het aanbod van zorg van AC Utrecht en Pento. Beide organisaties blijven de zorg aanbieden die zij thans aanbieden, vanuit hun huidige locaties. Pento is voornemens om de rechtspersoon "Stichting Audiologisch Centrum Utrecht" op termijn – 1 januari 2018, op te heffen (AC Utrecht gaat dan op in Pento; dit is de fusie waar bijvoorbeeld in Bijlage 7 over wordt gesproken). Dit zal ook geen wijzigingen in het zorgaanbod teweeg brengen. AC Utrecht blijft ook dan bestaan als aparte locatie en blijft dezelfde zorg aanbieden zoals zij nu doet. Pento blijft eveneens de zorg aanbieden die zij op dit moment aanbiedt. Er zijn dan ook geen gevolgen voor cliënten aan de orde.

De meer efficiënte inrichting waarover wordt gesproken in II.1 hiervoor ziet niet op veranderingen in het zorgaanbod. De efficiëntieverbeteringen zullen worden gerealiseerd ten aanzien van de volgende niet-zorggerelateerde taken: HRM, financiële administratie, ICT en Inkoop. In onderdeel II.5.a. van deze melding is beschreven welke veranderingen op deze onderdelen zullen plaatsvinden. In het kort komt het erop neer dat Pento de werkzaamheden op deze onderdelen zal overnemen. Dit levert een efficiëntere inrichting van de organisaties op omdat bundeling van deze werkzaamheden bij Pento betekent dat er wordt bespaard op de kosten. Zie verder

onderdeel II.6 van deze melding waarin de synergiekosten zijn vermeld. Op de zorgverlening heeft dit geen effect.

**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?**

Er zijn geen wijzigingen gepland in de zorgprocessen.

**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 van AC Utrecht en Pento wordt niet gewijzigd. Dit geldt ook wanneer "Stichting Audiologisch Centrum Utrecht" op termijn wordt opgeheven. AC Utrecht blijft ook dan vanuit haar locatie te Utrecht zorg aanbieden aan haar cliënten.

**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?**

Verplaatsing van het zorgaanbod van AC Utrecht en Pento is niet voorzien. Zoals hiervoor aangegeven blijven beide organisaties de zorg aanbieden die zij reeds aanbieden. Dit geldt ook voor de situatie na 1 januari 2018.

**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?**

Er treden geen wijzigingen op in de schaalgrootte. Dit geldt ook voor de situatie na 1 januari 2018.

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

De organisatie van zorgverlening zal evenmin veranderen. Er worden geen afdelingen geïntegreerd (afgezien van ondersteunende afdelingen, zie hierna). Dit geldt ook voor de multidisciplinaire teams die op de verschillende locaties werkzaam zijn.

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

Geen.

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.

[...]

**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.**

Er worden geen risico's voorzien, omdat AC Utrecht dezelfde zorg aanbiedt als Pento op audiologisch gebied en er geen wijzigingen in zorgverlening, zorgprocessen, locaties etc. zullen plaatsvinden.

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.

HRM

Wat betreft HRM zijn er geen grote wijzigingen: [...]De overname door Pento betekent dat AC Utrecht formeel het HRM-beleid van Pento gaat volgen [...]Partijen voorzien op dit gebied geen risico's.

Financiële administratie

[...] De concentratie betekent dat er een verdeling van werkzaamheden tussen de locatie AC Utrecht en het centrale financiële team van Pento plaatsvindt en verschuiving van enkele (deel)taken van de locatie naar centraal. [...] Partijen voorzien op dit gebied geen risico's.

ICT

Wat betreft systemen: er zijn geen wijzigingen voor het EPD. Beide organisaties gebruiken het EPD [...], zodat aansluiting van deze systemen geen problemen zal opleveren. [...]. Partijen voorzien ook op dit gebied geen risico's.

Inkoop

De inkoop zal gaan verlopen via Pento, zodat AC Utrecht niet meer zelfstandig inkoopafspraken zal maken.

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

Pento heeft [...] Dit heeft echter geen gevolgen voor de zorgverlening, het zorgaanbod, de zorgprocessen en de locaties.

Verder geldt het volgende ten aanzien van de ondersteunende afdelingen:

HRM

De keuzes zijn reeds gemaakt, zie onder a. Er zijn dan ook geen keuzes die nog gemaakt moeten worden.

Financiële administratie

De keuzes zijn reeds gemaakt, zie onder a. Er zijn dan ook geen keuzes die nog gemaakt moeten worden. [...]

ICT

De keuzes zijn reeds gemaakt, zie onder a. Er zijn dan ook geen keuzes die nog gemaakt moeten worden.

Inkoop

De keuzes zijn reeds gemaakt, zie onder a. Er zijn dan ook geen keuzes die nog gemaakt moeten worden.

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

In 2017 oriënteert Pento zich op de governance van de organisatie. In die oriëntatie wordt de positie van AC Utrecht meegenomen. [...] Het gaat vooral om de aansturing/directievoering en niet over de inhoud van de zorg.

Verder geldt het volgende ten aanzien van de ondersteunende afdelingen:

HRM

Aangezien de keuzes reeds zijn gemaakt en geen keuzes meer gemaakt hoeven te worden, is een afwegingskader niet aan de orde.

Financiële administratie

Aangezien de keuzes reeds zijn gemaakt en geen keuzes meer gemaakt hoeven te worden, is een afwegingskader niet aan de orde. [...]

ICT

Aangezien de keuzes reeds zijn gemaakt en geen keuzes meer gemaakt hoeven te worden, is een afwegingskader niet aan de orde.

Inkoop

Aangezien de keuzes reeds zijn gemaakt en geen keuzes meer gemaakt hoeven te worden, is een afwegingskader niet aan de orde.

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.

HRM

Verschillen in het loonfunctiegebouw (inschaling) AC Utrecht en Pento in kaart brengen	Q1 2017
Voorstel tot wijze opheffen verschillen en uitvoering	Q1 2017

Financiële administratie

Inventariseren werkzaamheden AC Utrecht en bepalen welke werkzaamheden overgaan naar Pento	Q1 2017
Overdragen werkzaamheden aan financiële afdeling Pento (in ieder geval betalingen, facturatie, salarisverwerking, het maken van kwartaalcijfers en jaarcijfers)	Q2 2017
...	Q1-Q2 2017

ICT

Technische omzetting van de ICT van AC Utrecht naar Pento	Q1 2017
---	---------

Inkoop

Inkoop door Pento, ook voor AC Utrecht	Vanaf Q1 2017
--	---------------

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.

HRM

Er worden geen risico's voorzien.

Financiële administratie

Er worden geen risico's voorzien.

ICT

Er worden geen risico's voorzien.

Inkoop

Er worden geen risico's voorzien.

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?

AC Utrecht en Pento zijn beide financieel gezond. [...] De liquiditeit van beide instellingen is sinds lange tijd gunstig en stabiel. Samenvoegen leidt niet tot grote verschuivingen en risico's. Omdat zorgverzekeraars één prijs per product willen voor de gehele organisatie zullen de tarieven van AC Utrecht en de andere locaties van Pento gelijk worden (per 2018). Daarin zitten geen risico's ten aanzien van zorgaanbod of de marktpositie.

De prognoses van de balans en winst- en verliesrekening van AC Utrecht en Pento zijn bijgevoegd als **Bijlage 11**. Uit de prognose van Pento blijkt dat het resultaat stijgt van € [...] naar € [...] in 2021. Verder blijkt dat [...] in 2021. De prognose van Pento, inclusief de activiteiten van AC Utrecht, over de komende vijf jaar is bijgevoegd als **Bijlage 14**. Uit deze prognose volgt dat het resultaat zal stijgen na de concentratie. In 2016 bedraagt het verwachte resultaat [...]. In 2021 bedraagt het verwachte resultaat [...]. De stijging van het positieve resultaat is in het bijzonder zichtbaar vanaf [...]. De verbetering van het resultaat is een gevolg van [...]

Verder zijn de kosten in verband met de concentratie (en de integratie per 1 januari 2018) ongeveer [...]. De synergievoordeel zullen circa [...] bedragen, gelet op de integratie van de afdelingen die hierboven zijn beschreven.

[...]

II.7

Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer 0 (meerdere antwoorden mogelijk)?

De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen.

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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.

Pento

De Cliëntenraad (CR) van Pento is betrokken bij de plannen. De CR heeft aangegeven niet te hoeven adviseren over de concentratie, zie **Bijlage 15**. De CR zal in aanloop naar de opheffing van Stichting Autologisch Centrum Utrecht om advies worden gevraagd.

AC Utrecht

AC Utrecht heeft geen CR, omdat het haar als kleine organisatie niet lukt om een CR te formeren. Los daarvan, aangezien de concentratie geen gevolgen heeft voor de zorgverlening, het zorgaanbod of de locaties, zijn cliënten niet verder geïnformeerd, en is dat ook niet nodig.

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.

Pento

De Raad van Bestuur van Pento heeft diverse overleggen gehad met de OR van Pento. Daarin zijn de plannen met de OR besproken. De OR heeft bij brief van 14 juni 2016, **Bijlage 13**, aangegeven dat voor de concentratie geen adviestraject noodzakelijk is. De OR vindt het, met andere woorden, niet nodig om een advies uit te brengen. De OR heeft aangegeven op de hoogte te willen blijven van de ontwikkelingen, waaraan de Raad van Bestuur van Pento uiteraard gevolg zal geven.

Verder heeft de OR aangegeven dat voor de opheffing van de Stichting Audiologisch Centrum Utrecht wel een advies zal worden gegeven door de OR. De Raad van Bestuur van Pento zal daartoe de door de OR gevraagde stukken naar de OR sturen.

AC Utrecht

Zoals eerder in deze melding is vermeld, heeft AC Utrecht geen OR maar een informele personeelsvertegenwoordiging. Op 26 april 2016 heeft een overleg plaatsgevonden tussen de directeur van AC Utrecht en de personeelsvertegenwoordiging. Tevens heeft op 27 september 2016 een overleg plaatsgevonden met de personeelsvertegenwoordiging. Tijdens beide overleggen zijn de plannen toegelicht, en uiteraard was er de mogelijkheid tot het stellen van vragen en zijn deze beantwoord.

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.

Andere stakeholders zijn zorgverzekeraars, aangezien deze contracteren met Pento en AC Utrecht. Verder is de Rabobank een stakeholder als huisbankier van zowel Pento als AC Utrecht.

[...]

VGZ

[...]

Menzis

[...]

CZ

[...]

Multizorg

[...]

Zilveren Kruis

[...]

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.

De Rabobank is reeds op de hoogte van voorgenomen concentratie, en heeft mondeling te kennen gegeven geen bezwaar te hebben tegen de concentratie. Pento is in contact getreden met de verzekeraars VGZ, Menzis, CZ, Multizorg en Zilveren Kruis en heeft hen mondeling van de plannen op de hoogte gebracht. Door de verzekeraars zijn geen bezwaren geuit tegen de voorgenomen concentratie. Indien zij wel bezwaren zouden hebben gehad, zouden ze die hebben geuit. De verzekeraars hebben dit niet op schrift gesteld.

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

Niet relevant gelet op het antwoord op vraag III.1.

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.

Niet relevant gelet op het antwoord op vraag III.1.

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.

Niet relevant gelet op het antwoord op vraag III.1.

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.

Niet relevant gelet op het antwoord op vraag III.1.

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.

Niet relevant gelet op het antwoord op vraag III.1.

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?

Geen.

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.

1. Volmacht Stichting Pento
2. Intentieverklaring
3. Statuten AC Utrecht
4. Statuten Coöperatie Partners in Verstaan
5. Concept-statuten AC Utrecht
6. Uittreksel Notulen CvT PiV
7. Uittreksel notulen RvT Pento
8. Organogram Pento voor concentratie
9. Organogram AC Utrecht voor concentratie
10. Organogram Pento na concentratie

11. Prognose balans en winst- en verliesrekening Pento
12. Prognose balans en winst- en verliesrekening AC Utrecht
13. Brief OR Pento
14. Prognose balans en winst- en verliesrekening na concentratie
15. E-mail Cliëntenraad

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.

Zie onderdeel IV.2 van dit meldingsformulier.