

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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

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

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

"Catharina Stichting" Stichting voor Wonen, Zorg en Welzijn Westelijk Voorne [...], directeur/bestuurder Oostvoorne, 19 december 2016	Naam organisatie 2 Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger Plaats en datum (n.v.t. - locatie de Bollaarshoeve doet door < 50 personen zorg verlenen)
Handtekening	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 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.

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

- 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. ; **dikgedrukt is vertrouwelijk**

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:	"Catharina Stichting" Stichting voor Wonen, Zorg en Welzijn Westelijk Voorne
Nummer Kamer van Koophandel:	24319534
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 190 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	Postbus 170, 3230 AD Brielle
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 170, 3230 AD Brielle
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.

Zorgsector VV&T (Wlz zorg met verblijf, Wlz zorg thuis, wijkverpleging Zvw), welzijn

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

Regio ZHE (Zorgkantoor); locaties met Wlz zorg:
Pension 't Hart (PG-afdeling in woonzorgcentrum Leemgaarde, Oostvoorne),
De Duinpan (PG-afdelingen in woonzorgcentrum Stuifakkers, Rockanje),
Catharina Gasthuis, Brielle
De Watergeus (PG-afdeling in Catharina Gasthuis, Brielle).

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Laurens
Nummer Kamer van Koophandel:	41126751
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder (de Bollaarshoeve, onderdeel Stichting Laurens) doet door 19 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	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Beschrijving bedrijfsactiviteiten

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

Regio's en locaties

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.

Catharina Stichting verkrijgt per 1 januari 2017 zeggenschap over de V&V zorgverlening binnen het samenwerkingsverband op de locatie De Bollaarshoeve, Oostvoorne. De V&V zorgverlening binnen het samenwerkingsverband op de locatie De Bollaarshoeve is nu onderdeel van Stichting Laurens. De locatie heeft een BOPZ-aanmerking.

Catharina Stichting verkrijgt direct zeggenschap over een deel van Stichting Laurens, uit hoofde van een overeenkomst. Raden van Toezicht zijn akkoord met de overname. Bestuursbesluiten die ten grondslag liggen aan de concentratie, zie bijlage.

Opschortende voorwaarden betreffen:

- a) het verkrijgen van de goedkeuring van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa); en
 - b) het verkrijgen van de goedkeuring van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor het wijzigen van de behorend rechtspersoon van de huidige toelating, danwel, indien vereist, het door Koper verkrijgen van een nieuwe toelating op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen voor het exploiteren van de 24 psychogeriatrische plaatsen op De Bollaarshoeve.
- Partijen zullen zich naar beste vermogen inspannen teneinde te bewerkstelligen dat de Voorwaarden uiterlijk 10 februari 2017 zijn vervuld.

Status:

Ad a) Aanvraag d.d. 18/10/2016 ingediend bij NZa. Middels schrijven d.d. 28/10/2016 aanvulling van de aanvraag gevraagd door NZa. Behandeltermijn van vier weken wordt opgeschort tot de dag waarop de aanvulling door de NZa is ontvangen.

Ad b) Aanvraag d.d. 17/10/2016 ingediend bij CIBG. Op 03/11/2016 heeft het CIBG de gevraagde wijzigingen doorgevoerd. Wijziging behorend rechtspersoon effectief per 01/01/2017; zie bijlage.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 - Koopovereenkomst (bijvoegen).
 - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
 - Anders, namelijk:
 - positief advies OR Laurens,
 - positief advies OR Catharina Stichting,
 - positief advies CCR Laurens,
 - positief advies Clientenraad Catharina Stichting,
 - goedkeuring bestuursbesluit Laurens,
 - goedkeuring bestuursbesluit Catharina Stichting,
 - cibg, toelating bollaarshoeve
- (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 voorgenoemde concentratie.
Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

Met de overname kan de intramurale zorgverlening voor de cliënten V&V in De Bollaarshoeve worden gecontinueerd en toekomstbestendig worden geëxploiteerd.

- 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](#))

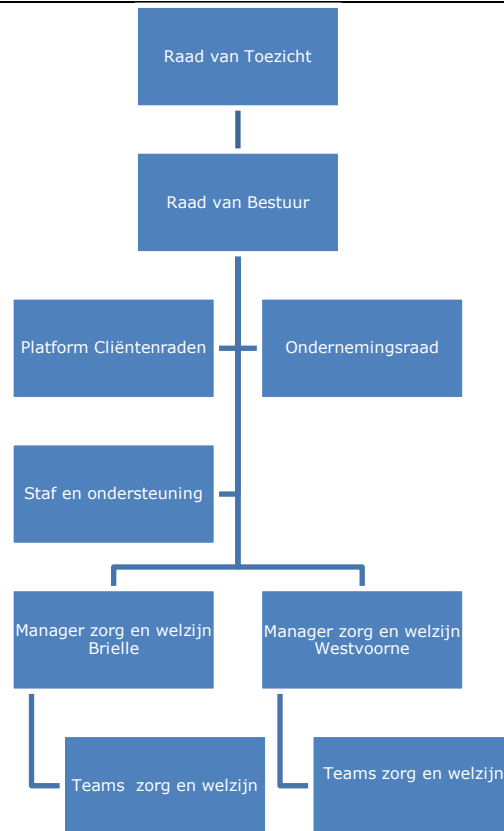
Redenen Laurens (huidige beheerder van de instelling): De Bollaarshoeve is de enige locatie waar Laurens dienstverlening biedt aan haar cliënten in de omgeving Voorne-Putten en opereert als het ware buiten het werkgebied van Laurens. Om de zorgverlening en de financiële positie van de Bollaarshoeve beter te kunnen waarborgen in de toekomst heeft Stichting Laurens besloten om te stoppen met de exploitatie en te zoeken naar een overnamepartner.

Redenen Catharina Stichting: met de overname kan de intramurale zorgverlening voor de cliënten worden gecontinueerd. De Bollaarshoeve bevindt zich in het werkgebied van Catharina Stichting en biedt, gezien de landelijke ligging, een onderscheidende woonomgeving voor mensen met een psychogeriatrische grondslag.

- 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](#))

De teams die werkzaam zijn voor de klantengroep De Bollaarshoeve, vallen per 1/1/2017 binnen de span of control van de manager Zorg en Welzijn Brielle.

Huidige organisatiestructuur Catharina Stichting (2016) en organisatiestructuur per 1/1/2017:



De overleg- en communicatiestructuur Catharina Stichting kent 4 niveaus en een stafbureau:

Niveau 1: Raad van Toezicht

- Regulier
- Commissie audits
- Commissie kwaliteit & veiligheid
- Commissie remuneratie

Niveau 2: Raad van Bestuur

- Platform CR
- OR
- MT
- Bilateraal bestuurder met stafleden en management

Niveau 3: Managers Zorg en Welzijn (gebiedsmanagers)

- Lokale cliëntenraden
- Bedrijfsvoeringsoverleg
- Werkoverleg staffunctionarissen
- Teamoverleg
- Commissies

Niveau 4: Teams

- Teamoverleg
- Commissies

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.

Veranderingen in aanbod zorg:

- zorgaanbod blijft hetzelfde (Wlz zorg met verblijf en behandeling voor 24 bewoners van de Bollaarshoeve); verpleeghuisplaatsen gaan over van Stichting Laurens naar Catharina Stichting.

[...]

- 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?

Huidige inrichting van zorgprocessen:

- klantoriëntatie, situatie in kaart brengen. Mede op basis van aanwezige indicatie. Actie: Laurens Entree
- klantkeuze vastleggen. Actie: Laurens Entree
- klantdossier(digitaal) aanmaken. Actie: Laurens entree
- zorg en diensten overeenkomen (tekenen van zorgovereenkomst). Actie: zorgteam
- zorg, behandeling en diensten starten en gesprek met klant over zorgplan. Tijdelijk zorgplan wordt direct vastgelegd. Het definitieve zorgplan binnen 6 weken. Dit geldt zowel voor zorg als behandelteam. Actie: zorgteam ic. de contactverzorgende, de behandelend SO
- zorg, behandeling en diensten uitvoeren volgens cyclisch proces. Actie: zorgteam, behandelaren.
- zorg, behandeling en diensten beëindigen (evt. overdracht). Nazorg verlenen. Actie: zorgteam i.c. de contactverzorgende samen met de teamleider.
Bij alle stappen van zorgteam en behandelaren heeft de teamleider een toezichthoudend functie.

Per 1-1-2017:

- klantoriëntatie, situatie in kaart brengen. Mede op basis van aanwezige indicatie. Actie: Zorgadviseur Catharina Stichting
- klantkeuze vastleggen. Actie: Clientadministratie Catharina Stichting
- klantdossier(digitaal) aanmaken. Actie: zorgteam
- zorg en diensten overeenkomen (tekenen van zorgovereenkomst) Actie: zorgteam
- zorg, behandeling en diensten starten en gesprek met klant over zorgplan. Tijdelijk zorgplan wordt direct vastgelegd. Het definitieve zorgplan binnen 6 weken. Dit geldt zowel voor zorg als behandelteam. Actie: zorgteam ic. EVV (Eerst verantwoordelijk verzorgende), de behandelend SO
- zorg, behandeling en diensten uitvoeren volgens cyclisch proces. Actie: zorgteam, behandelaren.
- zorg, behandeling en diensten beëindigen (evt. overdracht) Nazorg verlenen. Actie: zorgteam i.c. de EVV.
De gebiedsmanager stuurt op teamresultaten/kaders, de teams worden ondersteund door coaches.

Wat wijzigt v.w.b. de zorgprocessen voor de client(vertegenwoordiger):

- Klantingang bij ondersteunende diensten van Catharina Stichting;
- Management staat meer op afstand van de zorgprocessen, waardoor het team meer regelruimte heeft in afstemming met de client(vertegenwoordiger).

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Denk bijvoorbeeld aan de vragen: Komen er locaties bij, worden er locaties afgestoten of blijft het aantal locaties gelijk? Welke gevolgen heeft dit voor de cliënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?

Aantal locaties blijft gelijk

- d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?

Geen 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?

Geen wijzigingen van de schaalgrootte

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

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

De huidige SOG en geestelijke verzorger blijven in dienst bij Stichting Laurens en gaan niet mee in de overdracht. Catharina Stichting organiseert andere SOG en geestelijke zorg in afstemming met de cliëntenraad.

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

n.v.t.

- 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.

Kwartaal 4 2016: Belangrijkste elementen in het implementatieplan (zie bijlage):

overname overeenkomst met Laurens, goedkeuring NZa, wijzigen beherend rechtspersoon/overzetten toelatingen, overzetten productieafspraken door Zorgkantoor, samenwerkingsovereenkomst met Ipse de Bruggen, communicatie en afstemming met belanghebbenden (o.m. de cliëntenraad van De Bollaarshoeve), organiseren SOG, geestelijke zorg en geneesmiddelen voorziening, client- en personeelsovereenkomsten per 1 januari 2017 met CS, afstemming CS/Laurens over overdracht van zorgplannen, diverse inkoopcontracten, voorbereiden ECD (incl. scholing), toevoegen locatie aan administratieve processen/informatievoorziening/beleid/formularia/etc., ICT faciliteiten, overdracht en belgen taken teamleider en administratief medewerker Laurens, kennismaking medewerkers met Catharina Stichting.

Gevolgen voor de client: Catharina Stichting investeert in de voorbereiding van de overdracht samen met de medewerkers van de locatie. Dit maakt dat de medewerkers mogelijk op andere momenten werkzaam zijn dan wel vervanging wordt ingezet.

Kwartaal 1 2017:

Per 1 januari 2017 exploiteert Catharina Stichting de locatie;
Medische en geestelijke zorg, geneesmiddelen voorziening en inkooppartijen gewijzigd;
Teams gebruiken in ECD in ONS Nedap;
Teams stemmen met de managers kaders af, teams bepalen teamdoelen
Aansluiting bij CIP commissie, MIC commissie, BOPZ commissie.

Planning is toegevoegd in bijlage. [...]Dit is een werkplanning.

- 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.

Zie overzicht risico's en beheersmaatregelen in II.5.e.

Specifiek voor kwaliteit en bereikbaarheid van zorg geldt:

[...] Ad. risico-analyse bij overgang van een onderneming d.d. 17 mei 2016

Risico's zijn in de analyse gewaardeerd aan de hand van klein, gemiddeld en groot.

[...]

[...]

[...]

[...]

- 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.

Veranderingen ondersteunende afdelingen/processen:

De administratief medewerker blijft in dienst bij Laurens, taken worden elders belegd na warme overdracht:

- Binnen de teams wordt belegd; telefoonbeheer, mailbeheer, postbeheer, kasbeheer, notuleren teamoverleg, administratief beheer clientdossiers en het organiseren van aanspreekpunt voor medewerkers, mantelzorgers, behandelaren en vrijwilligers.
- Rondleiding op locatie voor belanghebbenden/nieuwe klanten –Zorgadviseur
- (Elektronisch) sleutelbeheer – facilitair manager (Catharina centraal)
- Client- en medewerkermutaties - ondersteunende diensten
- Notuleren overleg cliëntenraad – secretaresse management

De teamleider blijft in dienst bij Laurens, taken worden elders belegd na warme overdracht. Taken worden voor een groot deel worden belegd bij de gebiedsmanager, voor wat betreft operationele taken wordt afgestemd wat binnen team kan worden belegd.

De teams krijgen bij (keuzes, afspraken v.w.b.) nieuwe manier van werken ondersteuning van twee coaches. Deze ondersteuning en afstemming vindt reeds voor de overdracht plaats.

Catharina Stichting kent centrale ondersteuning op beleid, HR, ICT, klantengang, administratie, facilitair, contractering, financiën ; processen worden toegevoegd aan centrale ondersteuning.

Overzetten danwel uitbreiden bestaande facilitaire overeenkomsten (bv. schoonmaak, linnen, ict) (leveranciers waarvan overeenkomst wordt overgenomen zijn geïnformeerd en hebben contact met Catharina Stichting voor de nieuwe overeenkomst. Voor andere overeenkomsten wordt samenwerking gezocht door Catharina Stichting met bestaande samenwerkingspartners.)

Uitbreiding span of control manager zorg en welzijn, idem voor teamportfolio coaches

ECD voor de PG cliënten op de Bollaarshoeve gaat over naar ONS Nedap, actief per 1 januari 2017 (Nb. voor de nachtzorg, welke wordt ingezet door Catharina Stichting, ontvangen nachtzorg medewerkers van Catharina Stichting toegang tot het ECD van Ipse de Bruggen cliënten).

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

Geen additionele keuzes t.o.v. reeds genoemd

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

nvt

- 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.

nvt

- 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.

[...]

- 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)

De financiële consequenties van de overname van de Bollaarshoeve door Catharina Stichting zijn beschreven in de business case die getoetst is door [...]. Zie bijgaand document d.d. 11 augustus 2016. Hierin wordt weergegeven de bijdrage aan het resultaat, de financiële risico's en de te nemen beheersingsmaatregelen (pagina 19 en 20).

[...]

De Bollaarshoeve is geïntegreerd in de conceptbegroting 2017 van Catharina Stichting. In deze meerjarenbegroting is een meerjarenbegroting exploitatie 2017-2021 opgenomen, ontwikkeling van de balans (ratio's) en ontwikkeling van de kasmiddelen.

De koopsom van De Bollaarshoeve is gebaseerd op de over te nemen activa (met name inventaris). [...] De over te nemen activa is overeengekomen op een bedrag van [...]€.

Voor overname zullen door Catharina Stichting aanloopkosten gemaakt worden. Deze zijn opgenomen op pagina 14 van de bijgevoegde Business Case en bedragen [...]€

Daarnaast zullen er door Catharina Stichting nog integratiekosten in 2017 gemaakt worden. Deze worden geschat op een bedrag van maximaal € [...]

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 => zie bijlage).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk:

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.

Het Platform Clientenraden is in een vroeg stadium, na de eerste verkenning met aanbieder Stichting Laurens, betrokken. Dit middels overleg (regulier overleg elke 6 weken) en notities. De Clientenraad uit Oostvoorne (genaamd clientenraad Leemgaarde) heeft bezoek gebracht en in gesprek gegaan met de lokale clientenraad van de locatie. De officiële adviesaanvraag door Raad van Bestuur vond mondeling plaats in overleg platform clientenraden, zie bijlage.

Inbreng Clientenraad: Positief advies (zie bijlage). Aandachtspunt: [...] Het advies van is positief en is meegenomen in het voorgenomen besluit. Het aandachtspunt wordt door de facilitair manager en manager zorg en welzijn meegenomen in de voorbereidingen in 2016 en na overdracht in 2017.

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.

De Ondernemingsraad is in een vroeg stadium, na de eerste verkenning met aanbieder Stichting Laurens, betrokken. Dit middels overleg (regulier overleg elke twee maanden) en notities. De officiële adviesaanvraag door Raad van Bestuur vond plaats per e-mail, zie bijlage.

Inbreng Clientenraad: Positief advies (zie bijlage). Aandachtspunten: [...]

Het positief advies van de Ondernemingsraad is meegenomen in het voorgenomen besluit van de RvB. De aandachtspunten worden door de manager zorg en welzijn en de projectgroep bewaakt en meegenomen in de voorbereidingen in 2016 en na overdracht in 2017.

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.

Raad van Toezicht (Voorzitter RvT: [...])

CZ Zorgkantoor sector V&V (Zorginkoper [...])

Ipsse de Bruggen (Directeur Zorg [...])

Maasdelta (eigenaar gebouw De Bollaarshoeve, [...])Bestuurder)

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.

Raad van Toezicht : betrokken middels regulier RvT overleg met RvB, zie notulen en goedkeuring bestuursbesluit.

CZ Zorgkantoor sector V&V ; telefonisch contact (geen verslaglegging) en regulier bestuurlijk overleg. Het Zorgkantoor staat achter de overname en draagt de productie-afspraken voor locatie De Bollaarshoeve per 1 januari 2017 over aan Catharina Stichting. Zie bevestiging via email van overgaan middelen in de bijlage.

Ipsse de Bruggen ; diverse overleggen (geen verslaglegging)

Maasdelta ; diverse overleggen (geen verslaglegging)

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.

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.

Eind vorig jaar besloot Laurens te willen stoppen met de exploitatie en vroeg Catharina Stichting de 24 verpleeghuisplaatsen over te nemen. Na enkele maanden onderzoek nam de RvB van Catharina Stichting recent het besluit om de overname in gang te zetten, met positief advies van de OR en CR en goedkeuring van de Raad van Toezicht, en is de overname overeenkomst met Laurens getekend.

Er is geen risico voor de sociale context van de Wlz-zorg. Met de overdracht van activa/passiva door Laurens aan Catharina Stichting, overzetten van de toelatingen door CIBG naar Catharina Stichting en het overzetten van de productie-afspraken van deze locatie door het CZ Zorgkantoor, kan Catharina Stichting continuïteit van de Wlz-zorg op deze sinds 2010 bestaande locatie bieden.

Catharina Stichting beoogt een sterkere lokale verbondenheid door verbinding met andere diensten van CS, onze organisatie heeft vele vrijwilligers aan zich verbonden waardoor we kansen zien om op de Bollaarshoeve informele zorg te versterken.

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?

Overige informatie

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(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 **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..**

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

Bijlagen (dik gedrukt zijn bijlagen die door Catharina Stichting als vertrouwelijk worden geacht):

- Bijlage 1. 20160907 Goedkeuring RvT ad bestuursbesluit Catharina Stichting
- Bijlage 2. 2016 Notulen RvT CS 2016 _ de Bollaarshoeve
- Bijlage 3. 20161008 Akkoord RvT Laurens – Bollaarshoeve
- Bijlage 4. 20161103 cibg - toelating bollaarshoeve
- Bijlage 5. 20161017 getekende koopovereenkomst activa en passiva de bollaarshoeve
- Bijlage 6. 20161006 Positief advies OR Laurens – Bollaarshoeve
- Bijlage 7. 20160905 Advies OR CS - incl advies aanvraag
- Bijlage 8. 20161012 16.535 CCR Laurens , advies overdracht Bollaarshoeve
- Bijlage 9. 20160906 Positief advies CR Leemgaarde - incl adviesaanvraag
- Bijlage 10. 20161117 PvA op actie
- Bijlage 11. 20160517 Notitie De Bollaarshoeve eerste verkenning en business case
- Bijlage 12. 20160811 Rapportage - Financiële analyse BC Bollaarshoeve - Catharina Stichting
- Bijlage 13. 20161104 Email met bevestiging omzetting productie door CZ Zorgkantoor

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 11. 20160517 Notitie De Bollaarshoeve eerste verkenning en business case
- Bijlage 12. 20160811 Rapportage - Financiële analyse BC Bollaarshoeve - Catharina Stichting