

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

Stichting Heliomare [...]voorzitter Raad van Bestuur Wijk aan Zee, 20 juni 2017 Handtekening	Stichting De Hartekamp Groep [...]Voorzitter Raad van Bestuur Haarlem, 20 juni 2017 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

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
--	--

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.

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.
- 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 Heliomare
Nummer Kamer van Koophandel:	41227061
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door meer dan 50 personen zorg verlenen, waarvan om en nabij 133 medewerkers in het kader van de Wlz en om en nabij 517 in het kader van de Zvw (waaronder in het totaal 176 BIG-geregistreerde in de zin van artikel 1, onderdeel b van de WMG)	

[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	Relweg 51, 1949 Wijk aan Zee
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Relweg 51, 1949 Wijk aan Zee
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.

1. Heliomare ondersteunt volwassenen en kinderen met een beperking naar aanleiding van bijvoorbeeld een handicap, ziekte of na een ongeluk. Heliomare geeft professionele aandacht op de gebieden arbeidsintegratie, dagbesteding, onderwijs, revalidatie, sport en wonen opdat mensen zelfstandig kunnen blijven wonen. Tevens organiseert Heliomare beroepsopleidingen om zo mensen te helpen te re-integreren. De voornoemde activiteiten zijn onderverdeeld in drie clusters: (i) Revalidatie, Sport en Arbeid, (ii) Wonen en Dagbesteding en (iii) Onderwijs. Voor meer informatie, zie www.heliomare.nl.

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

Heliomare is actief vanuit verschillende locaties in Noord-Holland. Voor arbeidsre-integratie heeft Heliomare locaties in Amsterdam, Heerhugowaard, Velsen Noord en Wijk aan Zee. Dagbesteding verzorgt Heliomare vanuit locaties in Aalsmeer, Alkmaar, Amsterdam, Bergen, Haarlem, Heemskerk, Krommenie, Purmerend en Wormerveer. Onderwijs biedt Heliomare vanuit locaties in Beverwijk, Koog aan de Zaan en Wijk aan Zee. Voors heeft Heliomare voor revalidatie locaties in Heerhugowaard en Wijk aan Zee. Sporten en bewegen wordt geleverd vanuit Wijk aan Zee. Wonen wordt aangeboden vanuit locaties in Alkmaar, Bergen, Beverwijk, Heerhugowaard, Krommenie en Wijk aan Zee.

--

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Stichting De Hartekamp Groep
Nummer Kamer van Koophandel:	41224666
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 1524 (gemiddelde 2016) 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 2083, 2002 CB Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2083, 2002 CB Haarlem
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2083, 2002 CB Haarlem
Telefoonnummer	[...]

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

De Hartekamp Groep biedt zorg en ondersteuning voor mensen met een verstandelijke beperking. Bij een groot deel van de cliënten is sprake van meervoudige, complexe problematiek als gevolg van de combinatie van de verstandelijke beperking met lichamelijke handicap of psychiatrische problematiek.

De Hartekamp Groep levert zorg in de vorm van wonen, dagbesteding en ambulante begeleiding.

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

De Hartekamp Groep is actief in de regio's Zuid- en Midden Kennemerland en levert zorg en dienstverlening vanuit locaties in Heemkerk, Beverwijk, Haarlem, Velsbroek, Heemstede, Bennebroek, Nieuw Vennep, IJmuiden, Hillegom, Wijk aan Zee en Zandvoort.

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.

De Hartekampgroep is voornemens het Heliomare aandeel in Veel In Hout over te nemen. Veel In Hout is nu opgezet als een samenwerking van Heliomare en de Hartekamp Groep. Dit betreft een samenwerking van 2 gelijkwaardige partijen die gezamenlijk de zeggenschap hebben. Er is geen aparte rechtspersoon gecreëerd voor de samenwerking. Voor de contracten (huur, nutsaansluitingen enz.) is in gezamenlijk overleg bepaald wie de contractpartij is. Voor enkele contracten is gekozen voor een tri-partite oplossing, waarbij zowel Heliomare als de Hartekamp Groep contract partij zijn.

De samenwerking als gelijkwaardige partners impliceert dat instemming van beide partijen noodzakelijk is als het gaat om belangrijke strategische beslissingen. De gelijkwaardigheid is uitgangspunt geweest voor de samenwerkingsovereenkomst. Dit komt tot uiting in de gelijke verdeling van de kosten en opbrengsten en de gelijke inbreng van dagbestedingsplaatsen. Cliënten en medewerkers worden door beide partijen ingebracht op basis van de eigen afspraken met financiers (zorgkantoor, gemeenten). Beide partijen hebben de zeggenschap en verantwoordelijkheid voor de eigen cliënten, medewerkers en dossiers. Op dit moment maken 17 cliënten van Heliomare gebruik van Veel in Hout en 11 cliënten van de Hartekamp Groep (totaal 28 cliënten). De cliënten van de Hartekamp Groep maken gemiddeld (per cliënt) meer dagdelen per week gebruik van Veel in Hout. Zowel door Heliomare als de Hartekamp Groep worden de cliënten begeleid door 2 medewerkers (totaal 4 medewerkers).

De samenwerking is gebaseerd op de in **BIJLAGE 1** opgenomen samenwerkingsovereenkomst. Eind 2015 hebben de betrokken partijen in een bestuurlijk overleg (mondeling) besloten de samenwerking onveranderd voort te zetten op basis van de bestaande samenwerkingsovereenkomst.

De concentratie heeft tot gevolg dat na de overdracht alleen de Hartekamp Groep de zeggenschap heeft over de locatie Veel In Hout. De zorg (dagbesteding) voor cliënten van Heliomare bij Veel In Hout, de Heliomare medewerkers die hierbij betrokken zijn en het Heliomare aandeel in de huur en materiële kosten van Veel In Hout worden overgenomen door de Hartekamp Groep. Veel In Hout wordt integraal onderdeel van de Hartekamp Groep, binnen de resultaat verantwoordelijke eenheid (RVE7) waarin de dagbesteding is ondergebracht. Met de Concentratie zal de Hartekamp Groep uitsluitende zeggenschap verkrijgen over de hiervoor vermelde activiteiten van Heliomare in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b Mw.

Met het oog op het voorgaande zijn partijen druk doende te komen tot een koopovereenkomst (**BIJLAGE 1a**) waarin de afspraken nader zijn vastgelegd. Op dit moment is de overeenkomst nog in het stadium van een eerste concept, desalniettemin is dit eerste concept bijgevoegd.

De toezichthouder van Heliomare heeft ingestemd met de overdracht van Veel In Hout als onderdeel van het totaal aan onderdelen van Heliomare dat wordt overgedragen. Zie het hieronder weergegeven onderdeel uit de besluitenlijst van de RvT Heliomare 7 december 2016.

De Raad van Toezicht hecht haar goedkeuring aan:

- *de voorgenomen besluiten van de RvB, hangende de advisering van de Ondernemingsraad en de Centrale Cliëntenraad, inhoudende de overdracht van personeel direct verbonden aan de bedrijfsvestigingen, cliënten en vastgoed; De adviesaanvragen voor de Ondernemingsraad en de Centrale Cliëntenraad zal worden uitgewerkt en zo snel als mogelijk worden ingediend, doch uiterlijk eind Q1 2017.*

De Raad van Toezicht van de Hartekamp Groep is mondeling geïnformeerd door de Raad van Bestuur. De reactie van de Raad van Toezicht hierop (ter vergadering) is positief geweest. Hieruit is geen belemmering voor, of aanpassing van de plannen voortgekomen.

Gezien de geringe omvang van de overname is een formele instemming van de Raad van Toezicht niet nodig geacht.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen)
- Koopovereenkomst (bijvoegen), zie **BIJLAGE 1a**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

Samenwerkingsovereenkomst ATC 1 (BIJLAGE 1)

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](#))

De Hartekamp Groep is voornemens de zorgactiviteiten die worden overgenomen in het kader van de Concentratie ongewijzigd voort te zetten. Doelstelling van de concentratie is continuïteit van dienstverlening voor cliënten en behoud van werkgelegenheid voor medewerkers.

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](#))

Heliomare heeft besloten zich niet langer te richten op dagbestedingscentra en woonvormen om zich te kunnen concentreren op revalidatiezorg en onderwijs omdat Heliomare vanwege een gebrek aan schaalgrootte niet langer de dienstverlening in het kader van Wonen&dagbesteding kostendekkend kan leveren. Er heeft in dit kader een zorgvuldig besluitvormingsproces plaatsgevonden waarbij alle voors en tegens zijn afgewogen. De Raad van Bestuur heeft de Raad van Toezicht in alle vergaderingen meegenomen in het gedachtengoed, op basis waarvan de Raad van Toezicht uiteindelijk goedkeuring heeft gehecht aan voornemen om te komen tot tot overdracht.

De belangrijkste uitgangspunten voor Heliomare bij de overname van zorgactiviteiten zijn, in volgorde van belangrijkheid:

1. Onze dienstverlening in het belang van cliënten voortzetten en onze specialistische expertise borgen;
2. Werkgelegenheid voor onze medewerkers zoveel mogelijk behouden;
3. Het afstoten van het vastgoed

Hierbij wordt benadrukt dat het vastgoed een faciliterende rol heeft in het uitvoeren van de primaire taken, namelijk het verlenen van zorg.

De volgende werkwijze is gehanteerd om te komen tot een selectie van partijen die geschikt worden geacht om de specifieke zorgactiviteiten van Heliomare over te nemen.

Bij de selectie van potentiële overnamepartijen is rekening gehouden met de volgende argumenten:

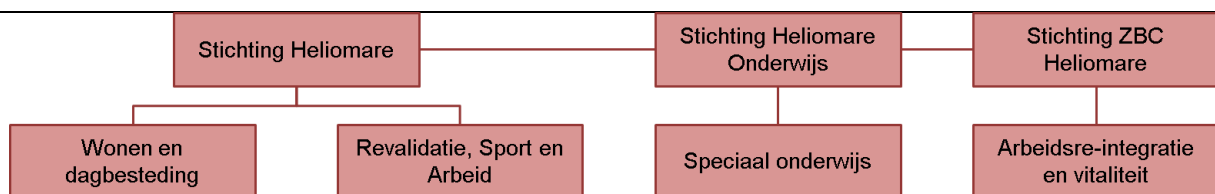
- a. Toegelaten instelling onder de Wtzi
- b. Schaalgrootte op gebied van dagbesteding en wonen voor gehandicapten
- c. Een soortgelijke visie als Heliomare op eigen regie en participatie van cliënten
- d. Financieel gezond
- e. Voldoen aan landelijk geldende kwaliteits- en veiligheidscriteria
- f. Actief in de regio
- g. Zo min mogelijk versnippering van activiteiten.

Heliomare en de Hartekampgroep werkten reeds samen in het ATC 1. Reden waarom de Hartekampgroep de meest geschikte partij is om het aandeel van Heliomare in Veel in Hout en de daarbij behorende cliënten en personeel over te nemen.

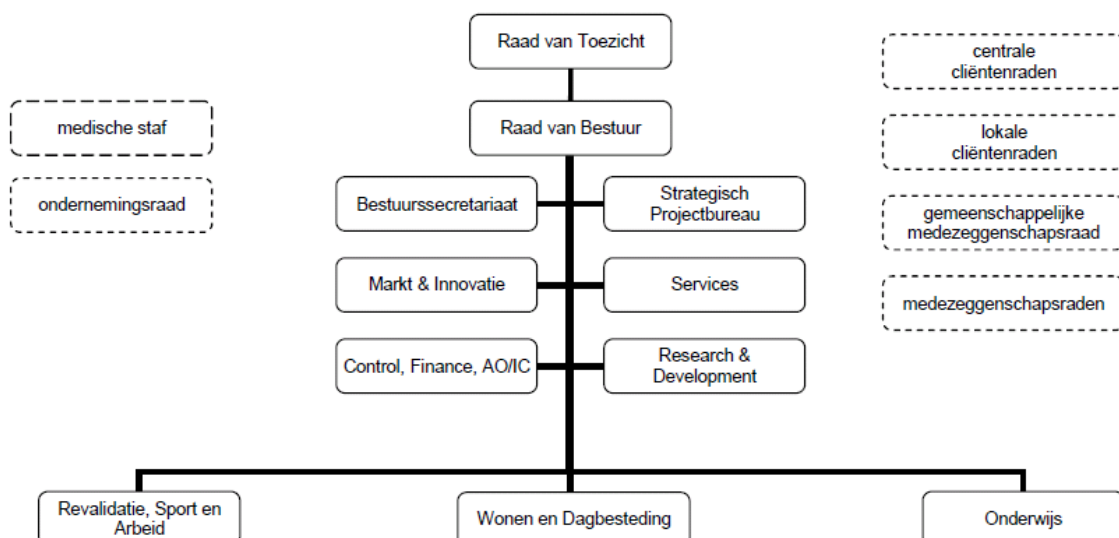
- II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

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](#))

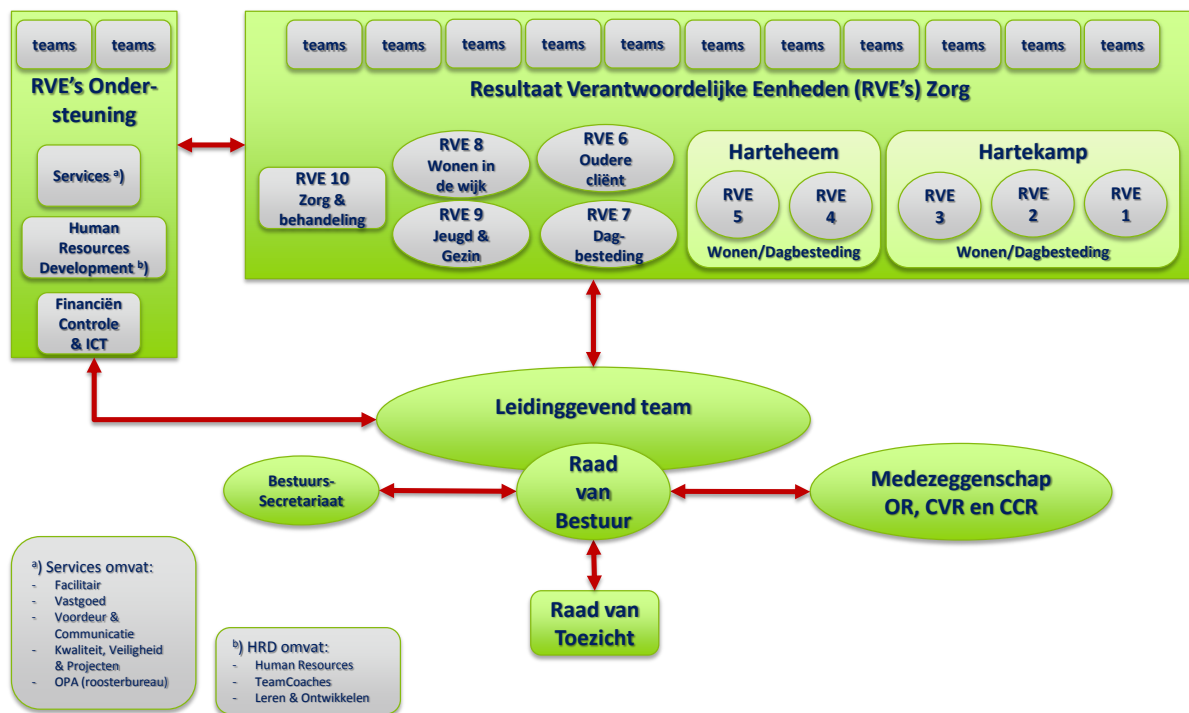
Het volgende overzicht bevat een weergave van de organisatie van Heliomare voor de voorgenomen Concentratie. Zoals hieruit blijkt wordt Heliomare gevormd door twee stichtingen: Stichting Heliomare en Stichting Heliomare Onderwijs. In het volgende overzicht is onder de stichtingen telkens een overzicht weergegeven van de activiteiten van deze stichtingen. Tevens bestaat de Stichting ZBC Heliomare voor de niet-reguliere en niet-structureel gefinancierde activiteiten op met name het gebied van arbeidsre-integratie en vitaliteit.



Voor wat betreft de Raad van Toezicht en de Raad van Bestuur is sprake van een personele unie. De uitvoering van de activiteiten van Heliomare vindt derhalve plaats binnen één organisatie, met één organisatiestructuur. In onderstaand organogram is de organisatiestructuur van Heliomare schematisch weergegeven.



De Hartekamp Groep heeft een organisatie vorm met 10 Resultaat Verantwoordelijke Eenheden (RVE) waarin de zorg en dienstverlening is ondergebracht. Daarnaast zijn er 3 RVE's voor de ondersteunende diensten. Iedere RVE heeft een eigen manager. De managers van de RVE's vormen samen met de Raad van Bestuur het leidinggevend team. In het volgende schema is de organisatie structuur van de Hartekamp Groep weergegeven.



In het schema staan de volgende afkortingen:

- RVE: Resultaat Verantwoordelijke Eenheid
- OR: ondernemingsraad
- CVR: Centrale Vertegenwoordigers Raad (medezeggenschap ouders en andere wettelijk vertegenwoordigers)
- CCR: Centrale Cliënten Raad (medezeggenschap cliënten)

Het aandeel van de Hartekamp Groep in Veel In Hout is nu onderdeel van RVE 7 waarin de dagbesteding is ondergebracht. Door de concentratie wordt het aandeel van Heliomare in deze samenwerking toegevoegd aan RVE 7. Dit betreft een kleine toevoeging: 2 medewerkers, ca 15 cliënten, een deel van de huur van het gebouw en de omzet.

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.

De Concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de continuïteit van de zorgverlening die Partijen bieden. Partijen zijn voornemens de over te dragen activiteiten van Heliomare na de Concentratie ongewijzigd voort te zetten. De zorg op de locatie Veel in Hout zal worden gecontinueerd met dezelfde aantal cliënten en medewerkers. De Hartekamp Groep zet de huidige activiteiten van de locatie Veel in Hout voort. Er zal dan ook geen verandering zijn in de zin van laten vervallen van (een deel van) het zorgaanbod. Het zorgaanbod blijft gelijk en er is geen sprake van verplaatsing van zorgaanbod als gevolg van de Concentratie.

- 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 zorg voor de cliënten die reeds van Veel In Hout gebruik maken wordt onveranderd gecontinueerd. De verantwoordelijkheid voor het zorgaanbod komt te liggen bij de Hartekamp Groep. Aangezien alleen personeel direct verbonden aan Veel In Hout bij de concentratie is betrokken, zullen cliënten te maken krijgen met andere verantwoordelijken of behandelaars (artsen, gedragswetenschappers en/of paramedici). De procedures voor Veel In Hout zijn al bij de start van de samenwerking op elkaar afgestemd.

De toeleiding van nieuwe cliënten zal veranderen. Dit gaat verlopen via het Cliënt Service Punt van de Hartekamp Groep.

- 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)?

Er is geen wijziging van het aantal locaties.

- 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 verplaatsing van het zorgaanbod.

- e. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties worden voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

Er is geen verandering van de schaalgrootte.

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

De 2 medewerkers die bij de concentratie betrokken zijn, worden toegevoegd aan het al bestaande team van de Hartekamp Groep. Aangezien de locatie al als 1 geheel functioneerde, is er verder geen sprake van verandering in de organisatie van de zorgverlening.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien.

- 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.

Er zijn nauwelijks gevolgen voor de cliënten. De cliënten zijn al geïnformeerd. De overdracht is voorzien op 1-7-2017. Op dit moment wordt in de samenwerking Veel In Hout al volledig geïntegreerd gewerkt. Voor de cliënt verandert alleen dat de Hartekamp dossierhouder wordt en dat eventuele medische en paramedische ondersteuning (deze zijn geen onderdeel van de concentratie) in dienst is van de Hartekamp Groep. Cliënten krijgen voor deze ondersteuning te maken met andere personen dan bij Heliomare. Op de achtergrond wordt het dossier overgedragen en in het ECD van de Hartekamp Groep opgenomen. Hiervoor hoeft in de inrichting van het ECD niets te worden aangepast. De ICT infrastructuur is al op de locatie aanwezig. Voor het personeel betekent de overgang dat de Hartekamp Groep de werkgever wordt. Alle rechten en plichten op basis van de arbeidsovereenkomsten gaan daarbij over. De Hartekamp Groep maakt gebruik van dezelfde cao als Heliomare. Zie verder plan van aanpak **BIJLAGE 8**. In het plan van aanpak zijn de activiteiten opgenomen die een soepele overgang moet waarborgen. Dit betreft:

- Overdracht dossiers cliënten en medewerkers, inclusief toevoegen van deze dossiers in de ICT systemen van de Hartekamp Groep en het regelen van toegang van medewerkers tot deze ICT systemen en gegevens.
- Inregelen vervoer cliënten binnen de contracten die de Hartekamp Groep met vervoerders heeft.
- Training van medewerkers in de ICT systemen van de Hartekamp Groep.
- Instructie over protocollen en procedures uit het kwaliteitshandboek van De Hartekamp Groep (voorzover die nog niet van toepassing waren op de locatie).
- Waar nodig aanpassing van de afspraken met financiers.
- Afspraken over de overdracht van inventaris en onderhoud.
- Inregelen controle afspraken ten behoeve van de jaarverantwoording 2017.
- Interne en externe communicatie over de concentratie.

- 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 is geen risico op kwaliteitsverlies. In de samenwerking wordt op dit moment al gewerkt als 1 team met 1 werkwijze.

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.

Het zorgproces waarmee cliënten te maken hebben, veranderd niet. Alleen de ondersteuning van dit proces wijzigt:

- Eindverantwoordelijkheid voor het dossier, zorg en behandeling van de cliënten die nu bij Heliomare in zorg zijn, gaat na de concentratie door de Hartekamp Groep geleverd worden. Cliënten krijgen hiervoor met andere personen te maken.
- De contracten met de medewerkers worden overgenomen. Dezelfde cao is van toepassing. De medewerkers die mee komen naar de Hartekamp Groep krijgen te maken met de proces afspraken van de Hartekamp Groep. Dit betreft vooral praktische zaken zoals roosteren, verlof aanvraag en proces bij ziek melding.
- Medewerkers krijgen te maken met de ICT werkplek van de Hartekamp Groep. Onderdeel daarvan is een ander systeem voor het elektronisch cliënten dossier (ONS in plaats van Plancare) en dus de zorgadministratie. Dit betreft de manier waarop zaken worden vastgelegd. Niet de vast te leggen inhoud.
- Op het gebied van de financiële administratie, hoeft aan de zijde van de Hartekamp Groep niets gedaan te worden. De administratie is al ingericht voor het eigen deel van de Hartekamp Groep in de situatie voor de concentratie.
- Het facilitair bedrijf onderhoud (schoonmaak, technisch onderhoud) opnemen conform de processen en contracten van de Hartekamp Groep. We hebben daarvoor 1 aanspreekpunt (service team).

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

Geen

- 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.

Partijen streven ernaar de Concentratie te voltooien per 1 juli 2017. Het management van de Hartekamp Groep RVE 7 zal het proces nauwlettend volgen ten tijde van de implementatie van de Concentratie. Hiertoe is een plan van aanpak gemaakt zodat de voortgang richting overdracht nauwlettend gemonitord kan worden (zie **BIJLAGE 8**) Het management zal in dit kader regelmatig nagaan hoe het staat met de tevredenheid onder cliënten en personeel teneinde een zo soepel mogelijke implementatie van de Concentratie te bewerkstelligen. De stappen (samenvatting Plan van aanpak):

- Eerste kwartaal 2017: informeren betrokkenen, zowel intern als extern, opstellen eerste versie overdrachtsdocument, voorbereiden overdracht dossiers cliënten en medewerkers
- Tweede kwartaal 2017: overdracht dossiers cliënten en medewerkers, overdracht contracten, inregelen vervoer, inregelen ICT systemen, afspraken met financiers maken, instructie medewerkers, inregelen ten behoeve van de controle verklaring, communicatie naar betrokkenen en stakeholders.
- Derde kwartaal: volgen of alles naar wens verloopt, eventueel bijsturing door manager RVE7 van de Hartekamp Groep, verzamelen gegevens voor jaarverantwoording eerste half jaar.

- 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.

Niet tijdige overdracht dossier. Dit is mede afhankelijk van de toestemming van cliënten. Deze toestemming moet tijdig worden verkregen. **Maatregel:** bewaken voortgang, bellen met cliënten/vertegenwoordigers als begin juni de toestemming nog niet is verkregen.

Toeleiding van nieuwe cliënten loopt niet, waardoor de instroom stagneert. **Maatregel:** communicatie over de overdracht breed uitzetten in de regio. Introductie afspraken maken in samenwerking met Heliomare (overnemen contacten).

- 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 gevolgen zijn klein. De aandeel van Heliomare in de omzet van Veel In Hout gaat over naar de Hartekamp Groep. De WLZ financier (zorgkantoor Zilveren Kruis) heeft hiermee ingestemd. Voor de cliënten met financiering van de begeleiding door gemeenten, zal worden overgezet naar de contracten van de Hartekamp Groep met de gemeenten. Wanneer de Hartekamp Groep voor 2017 geen contract met de betreffende gemeente heeft, zal ter overbrugging voor de periode van 1 juni tot eind 2017 de begeleiding in onderaanneming van Heliomare worden geleverd.

Er is geen sprake van financiering van de overname. Personele en andere kosten worden onderdeel van de exploitatie van Veel In Hout. Er is geen overname van vastgoed, aangezien het een

gehuurd pand betreft. Investerings in de infrastructuur (o.a. ICT) zijn niet nodig, omdat dit al op locatie aanwezig is. De inventaris wordt "om niet" overgenomen.

Er is een zeer beperkt synergievoordeel. Door het verkrijgen van een extra groep cliënten is er een synergie effect in RVE7. Het percentage van de overhead van de RVE ten opzichte van de omzet van de RVE wordt iets kleiner.

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 (BIJLAGE 10).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (BIJLAGE 11).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: prognose productie 2017 (BIJLAGE 12).

- 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.

Heliomare heeft verschillende cliëntenraden. De regionale cliëntenraden binnen de verschillende (over te dragen) clusters zijn vertegenwoordigd in (onder meer) de centrale cliëntenraad Dagbesteding.

De centrale cliëntenraad Dagbesteding van Heliomare is geïnformeerd over en om advies gevraagd ten aanzien van de concentratie (**BIJLAGE 2**). De centrale cliëntenraad heeft desgevraagd positief geadviseerd ten aanzien van de concentratie (**BIJLAGEN 2a**). Na aanleiding van het advies van de centrale cliëntenraad Dagbesteding heeft de Raad van Bestuur een reactie gestuurd waarin op de vragen en adviezen wordt gereageerd (**BIJLAGE 2b**).

Partijen hebben begrepen dat de cliëntenraden van Heliomare van mening is dat zij aantoonbaar voldoende is geïnformeerd over de gevolgen van de Concentratie voor de zorg, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om bezwaar te maken, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken.

Partijen hebben het oordeel van de cliëntenraad van Heliomare meegewogen in de besluitvorming ten aanzien van de Concentratie. Hierbij wordt aangetekend dat de cliëntenraad een positief advies heeft gegeven.

De verantwoordelijke manager van de Hartekamp Groep heeft de centrale cliëntenraad geïnformeerd gedurende het proces van de voorbereiding van de overname. Na besluitvorming is dit voortgezet en is de cliëntenraad door de manager geïnformeerd over de uitvoering. De centrale cliëntenraad is van mening dat ze voldoende is geïnformeerd en staat positief ten opzichte van de concentratie. (**BIJLAGE 5**)

- 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 van Heliomare is geïnformeerd over en om advies gevraagd ten aanzien van de concentratie (**BIJLAGE 2**; voor de CCR en de OR adviesaanvraag is hetzelfde document met voorgenomen besluit gebruikt) De ondernemingsraad heeft desgevraagd positief geadviseerd ten

aanzien van de concentratie (**BIJLAGE 3a**). Naar aanleiding van het positieve advies is geen schriftelijke reactie van RvB gemaakt:

"De OR heeft aangegeven positief te adviseren rondom de overnames en heeft geen aanvullende voorwaarden gesteld. Reden waarom de Raad van Bestuur het advies van de OR heeft besproken in de eerstvolgende overlegvergadering maar geen schriftelijke reactie heeft geschreven." 2-5-2017

Partijen hebben begrepen dat de ondernemingsraad van Heliomare van mening is dat zij aantoonbaar voldoende is geïnformeerd over de gevolgen van de Concentratie voor de zorg, de inhoud van de concentratieplannen, de mogelijkheden om bezwaar te maken, de mogelijkheden om alternatieven voor te stellen en aanbevelingen kenbaar te maken.

Partijen hebben het oordeel van de ondernemingsraad van Heliomare meegewogen in de besluitvorming ten aanzien van de Concentratie. Hierbij wordt aangetekend dat de ondernemingsraad een positief advies heeft gegeven.

De verantwoordelijke manager van de Hartekamp Groep heeft de ondernemingsraad geïnformeerd gedurende het proces van de voorbereiding van de overname. Na besluitvorming is dit voortgezet en is de OR door de manager geïnformeerd over de uitvoering. De ondernemingsraad is van mening dat ze voldoende is geïnformeerd en staat positief ten opzichte van de concentratie. (**BIJLAGE 6**)

- 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.

De stakeholders die zorg inkopen bij Partijen zijn tijdig geïnformeerd ten aanzien van de Concentratie. Dit zijn:

- zorgkantoor Zilveren Kruis[...]
- gemeente Alkmaar
- gemeente Heemskerk en gemeente Beverwijk[...]- gemeente Haarlem, Midden en Zuid Kennemerland en IJmond[...]

- 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.

Het zorgkantoor en gemeente Alkmaar zijn geïnformeerd over het voornemen voor de overname middels een brief (dd 24 augustus 2016 en 17 augustus 2016 zie **BIJLAGE 7, 7a.**) Gemeente Haarlem, regio Midden en Zuid Kennemerland en regio IJmond (gemeenten Heemskerk en Beverwijk) zijn in gestructueerd overleg (kwartaaltafels en kwartaaloverleg etc) door beide partijen op de hoogte gehouden over de stand van zaken rondom de overname. De gemeenten hebben positief gereageerd op de ontwikkeling, maar ook aangegeven dat het niet mogelijk is voor de tweede helft van 2017 nieuwe contracten aan te gaan. De Hartekamp Groep heeft voor de cliënten met een lichamelijke beperking geen contracten met de gemeenten. Voor 2018 en verder loopt inmiddels een aanbesteding. Hierin is de onderverdeling naar doelgroepen (aparte kavels voor verstandelijke beperking en lichamelijke beperking) los gelaten. De procedure is net gestart (publicatie op Tenderned 31-5-2017). De Hartekamp Groep gaat hierop inschrijven. Voor de periode van 1-1-2017 tot 1-1-2018 wordt de zorg aan cliënten met een financiering door de gemeenten, geleverd met de Hartekamp Groep als onderaannemer.

Naar alle partijen is dit proces, na goedkeuring door de inspraakorganen, in maart afgehecht middels een brief van de Raad van Bestuur van Heliomare (brief 10 maart 2017 **BIJLAGE 7b, 7c**) waarin de stakeholders formeel geïnformeerd worden over de aanstaande overname.

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

Ambulancezorg

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

Spoedeisende hulp (SEH)

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

Acute verloskunde

- III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.

Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

Partijen bieden weliswaar Wlz-zorg, echter niet in de sociale context. Er is bijvoorbeeld niet sprake van zorg die op antroposofische leest is geschoeid of enkel of vooral openstaat voor klanten met een bepaalde geloofsovertuiging. Gelet op het voorgaande is er dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat de Concentratie negatieve gevolgen zal hebben voor cruciale zorg.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

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(ou)nen(en) de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.
- Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).
- De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..**
- De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet evonden..**

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

OVERZICHT BIJLAGEN		
0	Zorgspecifieke concentratietoets	VERTROUWELIJK
1	Samenwerkingsovereenkomst	VERTROUWELIJK
1a	Koopovereenkomst	VERTROUWELIJK
2/2a/2b	Adviesaanvraag + advies centrale cliëntenraad dagbesteding Heliomare+reactie RvB Heliomare	VERTROUWELIJK
3a	Advies ondernemeingsraad Heliomare	VERTROUWELIJK
4/4a	Vervallen	
5	Brief centrale cliëntenvertegenwoordigersraad de Hartekamp Groep	VERTROUWELIJK
6	Brief ondernemeingsraad de Hartekamp Groep	VERTROUWELIJK
7/7a/7b/7c	Correspondentie stakeholders	VERTROUWELIJK
8	Plan van aanpak overdracht	VERTROUWELIJK
9	Machtiging [...]als contactpersoon	VERTROUWELIJK
10	Prognose effect concentratie op balans de Hartekamp Groep	VERTROUWELIJK
11	Prognose Wins en Verliesrekening Veel in Hout	VERTROUWELIJK
12	Prognose productie Veel In Hout	VERTROUWELIJK

IV.3 Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, cliëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.

Verstrekt aan stakeholders