

BESLUIT ZORGSPECIFIEKE CONCENTRATIETOETS

(OPENBARE VERSIE)

Kenmerk: 72531/108257

Betreft: Stichting De Opbouw - Stichting Verpleging en Verzorging Beukenstein

Melding

1. Op 28 januari 2014 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) een melding ontvangen van een voorgenomen concentratie in de zin van artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg). Hierin is medegedeeld dat Stichting De Opbouw en Stichting Verpleging en Verzorging Beukenstein voornemens zijn een fusie tot stand te brengen, in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet. Hierna worden beide organisaties ook aangeduid als 'partijen'.

Partijen

2. Stichting De Opbouw (hierna: De Opbouw) is een stichting naar Nederlands recht. De Opbouw is actief op het gebied van jeugdhulpverlening, verstandelijk gehandicapten- en ouderenzorg. Het verzorgingsgebied van De Opbouw bestrijkt delen van de provincies Noord-Holland, Utrecht en Gelderland.
3. Stichting Verzorging en Verpleging Beukenstein (hierna: SVV Beukenstein) is een stichting naar Nederlands recht. SVV Beukenstein is actief op het gebied van persoonlijke verzorging en verpleging. Het verzorgingsgebied waarin SVV Beukenstein actief is, bevindt zich hoofdzakelijk in de provincie Utrecht.

Het voornemen

4. De voorgenomen concentratie betreft de samenvoeging van de activiteiten van De Opbouw en SVV Beukenstein. De activiteiten zullen worden voortgezet onder de naam van De Opbouw, die tevens in juridische zin de verkrijgende stichting is. Het voornemen van partijen is vastgelegd in een bij de melding overgelegd 'Fusieconvenant De Opbouw en SVV Beukenstein' d.d. 14 januari 2013 (het Fusieconvenant).

Toepasselijkheid van de zorgspecifieke concentratietoets

5. De gemelde operatie is een concentratie in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet. De hierboven, onder punt 4, omschreven transactie leidt er toe dat De Opbouw uitsluitende zeggenschap verkrijgt in SVV Beukenstein.
6. Betrokken organisaties zijn De Opbouw en SVV Beukenstein.

7. Uit de bij de melding ter beschikking gestelde gegevens over het aantal in de organisaties werkzame personen blijkt dat de gemelde concentratie binnen de werkingssfeer van het in hoofdstuk 4 van de Wmg geregelde zorgspecifieke concentratietoezicht valt.

Beoordeling

A. Betrokkenheid belanghebbenden

8. Uit de bij de melding ter beschikking gestelde gegevens blijkt dat cliënten, personeel en andere betrokkenen op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie, waarbij zij in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar konden worden gemaakt.
9. Uit de bij de melding ter beschikking gestelde gegevens blijkt dat het oordeel en de aanbevelingen van cliënten, personeel en andere betrokkenen overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie.

B. Cruciale zorg

10. Partijen leveren AWBZ-zorg. AWBZ-zorg is een bij algemene maatregel van bestuur aangewezen vorm van cruciale zorg, als bedoeld in artikel 56a, eerste lid van de Wmg. De Memorie van Toelichting bij de zorgspecifieke fusietoets (Tweede Kamer, vergaderjaar 2011-2012, 33 253, nr. 3) licht de te maken beoordeling als volgt toe: *"Voor AWBZ-zorg bestaan, gelet op de aard van deze zorg, geen specifieke normen. Wel speelt voor AWBZ-zorg de sociale context een belangrijke rol. De zorgautoriteit dient dan ook de sociale context, bij een concentratie waarbij een aanbieder van AWBZ-zorg is betrokken, mee te nemen in haar oordeel over de concentratie"*.
11. Uit de bij de melding overgelegde gegevens blijkt dat na de concentratie alle vestigingen hun oorspronkelijke identiteit zullen behouden en/of zorg binnen vergelijkbare sociale context zal worden geleverd. In dit geval kan daarom de beoordeling van de sociale context van de AWBZ-zorg in het midden blijven.

C. Inzicht in de verwachte effecten van de concentratie

12. De bij de melding ter beschikking gestelde gegevens bieden voldoende inzicht in de verwachte effecten van de beoogde concentratie, zoals opgesomd in artikel 49b, tweede en derde lid van de Wmg:
 - de doelstellingen van de concentratie;
 - de redenen voor concentratie;
 - de structuur van de beoogde organisatie van de zorgaanbieder of zorgaanbieders;
 - de financiële gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt;
 - de gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt;
 - de risico's van de concentratie voor de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen;

OPENBARE VERSIE

- de wijze waarop overleg is gepleegd met betrokkenen over het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en de wijze waarop met de inbreng van betrokkenen is omgegaan;
- de wijze waarop en het tijdsbestek waarbinnen de concentratie zal worden gerealiseerd.

Conclusie

13. Na onderzoek van deze melding concludeert de NZa dat:
- a. cliënten, personeel en andere betrokkenen op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie, waarbij zij in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt;
 - b. het oordeel en de aanbevelingen van cliënten, personeel en andere betrokkenen overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie;
 - c. als gevolg van de concentratie de continuïteit van bij algemene maatregel van bestuur aangewezen vormen van zorg als bedoeld in artikel 56a, eerste lid, niet in gevaar komt;
 - d. de melding tot concentratie van partijen voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie aan de hand van de eisen, bedoeld in artikel 49b, tweede en derde lid van de Wmg.
14. Gelet op het bovenstaande verleent de NZa goedkeuring aan het tot stand brengen van de concentratie waarop de melding betrekking heeft.

Datum: 20 maart 2014

De Nederlandse Zorgautoriteit,

mw. drs. L. de Maat
directeur Toezicht en Handhaving

Ingevolge artikel 105 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) juncto artikel 7:1 lid 1 van de Algemene wet bestuursrecht (Awb) kan een belanghebbende binnen zes weken na de datum van verzending van dit besluit een bezwaarschrift, per post of per fax (dus niet via e-mail), indienen bij de Nederlandse Zorgautoriteit, unit Juridische Zaken, Postbus 3017, 3502 GA Utrecht. Het bezwaar moet volgens artikel 6:5 lid 1 Awb schriftelijk en ondertekend worden ingediend en moet ten minste de volgende gegevens bevatten: naam en adres van de indiener, de dagtekening, een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaar zich richt en de gronden van het bezwaar. Wij verzoeken u een kopie van het bestreden besluit bij te voegen.