

BESLUIT ONTHEFFING ZORGSPECIFIEKE CONCENTRATIETOETS

(OPENBARE VERSIE)

Kenmerk: 88270/127704

Betreft: Zorg van de Zaak Netwerk B.V. – Stichting Rode Kruis Ziekenhuis

Verzoek

1. Op 2 juli 2014 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) een aanvraag in de zin van artikel 49a, tweede lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) ontvangen voor de goedkeuring van een voorgenomen concentratie. Hierin is medegedeeld dat Zorg van de Zaak Netwerk B.V. (hierna ook: ZvdZ) zeggenschap wenst te verkrijgen over Stichting Rode Kruis Ziekenhuis (hierna ook: RKZ). Hierna worden beide organisaties ook aangeduid als 'partijen'.
2. In eerste instantie zal ZvdZ de bevoegdheid krijgen tot bindende voordracht voor de meerderheid van de leden van de Raad van Toezicht binnen RKZ en een contractueel goedkeuringsrecht ter zake van strategische bestuursbesluiten van RKZ. Uiteindelijk wenst ZvdZ minimaal 75% van de aandelen van RKZ over te nemen. Hiervoor dient de rechtsvorm van Stichting Rode Kruis Ziekenhuis te worden omgezet naar Rode Kruis Ziekenhuis B.V. (hierna ook: RKZ B.V.). Partijen zijn tevens voornemens het resterende 25%-aandelenbelang onder te brengen bij de medisch specialisten van RKZ. Beide partijen onderschrijven deze intentie.
3. Partijen hebben bij de aanvraag de NZa verzocht een ontheffing te verlenen in de zin van artikel 49d, eerste lid, Wmg van het verbod om een concentratie tot stand te brengen zonder daaraan voorafgaande goedkeuring van de NZa.

Partijen

Zorg van de Zaak Netwerk B.V.

4. Zorg van de Zaak Netwerk B.V. is een besloten vennootschap naar Nederlands recht en onderdeel van een groep van ondernemingen waarbij de ultieme zeggenschap ligt bij enig aandeelhouder de heer Marius Touwen.
5. De heer Touwen is enig aandeelhouder en statutair bestuurder van B.R. Newman B.V.
6. B.R. Newman B.V. is enig aandeelhoudster en statutair bestuurder van Tinguely Holding B.V.
7. Tinguely Holding B.V. is enig aandeelhoudster en statutair bestuurder van Zorg van de Zaak Netwerk B.V.
8. Zorg van de Zaak Netwerk B.V. is enig aandeelhoudster en statutair bestuurder van Rauschenberg Holding B.V. en Tinguely Netwerk B.V.
9. Tinguely Netwerk B.V. is enig aandeelhoudster en statutair bestuurder van Margolin B.V.
10. Als holding staat Zorg van de Zaak Netwerk B.V. aan het hoofd van een groep dochterondernemingen die werkgevers helpen het rendement uit de human resource

sector structureel te verbeteren, in die zin dat zij hun opdrachtgevers in de zorg- en welzijnssector, zakelijke dienstverlening en het midden- en kleinbedrijf adviseren, begeleiden en coachen op het gebied van verzuim- en reïntegratiebegeleiding en gezondheidsmanagement. Binnen het concern van ZvdZ zijn basisartsen in dienst die handelingen verrichten als omschreven in artikel 1, eerste lid, van de Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG).

Stichting Rode Kruis Ziekenhuis

11. Stichting Rode Kruis Ziekenhuis is een stichting naar Nederlands recht. RKZ is een algemeen basisziekenhuis te Beverwijk met een brandwondencentrum dat (inter)nationale bekendheid geniet. Naast de medisch specialistische zorg biedt RKZ ook paramedische zorg als dieetadvisering, fysiotherapie, ergotherapie en AWBZ-zorg in de vorm van een Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ). Voorts is RKZ een opleidingsziekenhuis voor een zestal specialismen: Chirurgie, Plastische chirurgie, SEH-arts, Interne geneeskunde, Klinische psychologie en Anesthesiologie. RKZ houdt aandelen in RKZ Eyescan (33,33%), van waaruit oogheekundige zorg wordt geleverd, en RKZ dialysecentrum (10%), waar hemodialyse en peritoneaal dialyse wordt uitgevoerd. Ten slotte is RKZ vertegenwoordigd in het bestuur van de volgende rechtspersonen: Stichting Kiwanishuis, Stichting Huisartsenpost Midden-Kennemerland, Stichting Streeklaboratorium voor de Volksgezondheid Kennemerland, Stichting Digitale Snelweg Kennemerland en Vereniging Samenwerkende Brandwondencentra Nederland.

Het voornemen

12. De voorgenomen concentratie wordt in een tweetal fasen voltrokken.

Fase 1

In Fase 1 wordt door ZvdZ een achtergestelde lening van € 12 miljoen verstrekt aan RKZ. Door de verstrekking van de lening kan RKZ voldoen aan haar betalingsverplichtingen jegens zorgverzekeraars Achmea en VGZ. In ruil voor het verstrekken van de achtergestelde lening wordt ZvdZ in staat gesteld om zeggenschap uit te oefenen over RKZ. ZvdZ krijgt hiertoe het recht om de voorzitter van de Raad van Toezicht (RvT) van RKZ voor te dragen. Daarnaast verkrijgt ZvdZ het recht om op ieder gewenst moment een bindende voordracht te doen voor de benoeming van vier leden van de RvT. Indien ZvdZ hiervan gebruik maakt, treden zittende leden af. De RvT van RKZ zal bestaan uit maximaal zes leden. Voorts krijgt ZvdZ een goedkeuringsrecht voor (strategische) bestuursbesluiten. Het voorgaande wordt verankerd in het reglement van de RvT en is uitgewerkt in de concept samenwerkingsovereenkomst d.d. 27 juni 2014 en de concept leningsovereenkomst d.d. 27 juni 2014 tussen partijen. De juridische structuur van RKZ blijft ongewijzigd.

13. Voorafgaand aan Fase 2 zal Stichting Rode Kruis Ziekenhuis overeenstemming moeten bereiken met zowel de Belastingdienst als het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) over de invulling van Fase 2.

Fase 2

14. Fase 2 omvat de statutenwijziging van Margolin B.V. welke door partijen is overlegd in de "Ontwerp Statutenwijziging". Hierin zal Margolin B.V. na een naamswijziging Swaanswijk B.V. gaan heten. ZvdZ zal via haar dochteronderneming Tinguely Netwerk B.V. minimaal 75% van de aandelen (Aandelen A) in Swaanswijk B.V. gaan houden. De resterende aandelen (Aandelen B) worden gehouden door de op te richten Stichting Administratiekantoor RKZ (hierna ook: STAK).
15. De STAK geeft certificaten van Aandelen B uit onder voorwaarden die zijn vastgelegd in het Aandelenplan. De certificaten van Aandelen B zijn beschikbaar voor de medisch

- specialisten die via een toelatingsovereenkomst of op basis van een arbeidsovereenkomst werkzaam zijn bij RKZ. Aan de Aandelen B zijn uitsluitend zeggenschapsrechten verbonden, geen winstrechten. ZvdZ, RKZ en het bestuur van de medische staf zullen na Fase 2 overleg gaan voeren over de mogelijkheid voor de medisch specialisten om aandelen B om te zetten naar winstrecht houdende aandelen.
16. RKZ zal vervolgens, via nog te verkrijgen rechterlijke machtiging, middels een statutenwijziging haar rechtsvorm omzetten in de besloten vennootschap Rode Kruis Ziekenhuis B.V. Dit voornemen is vastgelegd in de door partijen overlegde "Concept akte van omzetting en Statutenwijziging Stichting Rode Kruis Ziekenhuis". De aandelen van RKZ B.V. zullen worden uitgegeven aan Swaanswijk B.V.
 17. Fase 2 brengt volgens partijen geen wijziging in de zeggenschap van RKZ B.V. met zich mee ten opzichte van Fase 1. Noch de certificaathouders van Aandelen B, noch de STAK verkrijgen zeggenschap in mededingingsrechtelijke zin. Voorgaande is vastgelegd in de administratievoorwaarden van het door partijen verstrekte Aandelenplan.

Toepasselijkheid van de zorgspecifieke concentratietoets

18. Partijen zijn voornemens in 2 fasen een concentratie te bewerkstelligen. Fase 1 betreft het verkrijgen van uitsluitende zeggenschap van ZvdZ over RKZ op basis van een concept leningsovereenkomst en een concept samenwerkingsovereenkomst (zie punt 12). Fase 2 behelst de overname van aandelen door ZvdZ. De NZa is van oordeel dat Fase 1 voldoende concreet en zeker is om te kunnen beoordelen, maar dat het momenteel nog onduidelijk is of, wanneer en hoe Fase 2 zich gaat voltrekken. Dit laatste is onder meer afhankelijk van het overleg met de Belastingdienst en het Waarborgfonds voor de Zorgsector. Partijen geven aan geen intentie te hebben om in Fase 2 wijzigingen in de zeggenschap aan te brengen ten opzichte van Fase 1. De NZa wijst er op dat, mocht dit toch het geval zijn, partijen gehouden zijn deze wijziging van zeggenschap bij de NZa te melden.
19. De gemelde operatie zoals vervat in Fase 1 een concentratie in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet. Door deze operatie beoogt ZvdZ uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over RKZ.
20. ZvdZ en RKZ zijn beide zorgaanbieders in de zin van artikel 1 sub c onder 1 Wmg. Uit de bij de aanvraag ter beschikking gestelde gegevens over het aantal bij partijen werkzame personen blijkt dat de gemelde concentratie binnen de werkingsfeer van het in hoofdstuk 4 van de Wmg geregelde zorgspecifieke concentratietoezicht valt.

Argumenten partijen

21. Partijen baseren het verzoek tot ontheffing als bedoeld in artikel 49d, eerste lid, Wmg, op het vooruitzicht dat zonder de mogelijkheid tot concentratie op korte termijn, de noodzakelijke herfinanciering van RKZ door ZvdZ uitblijft. Zonder herfinanciering komt de continuïteit van de zorg voor de cliënten van RKZ in gevaar.
22. De basis voor het verzoek tot ontheffing als bedoeld in artikel 49d, eerste lid, Wmg, is een vordering van zorgverzekeraars Achmea en VGZ op RKZ. Deze vordering is in de jaren 2009-2012 ontstaan doordat Achmea en VGZ een te hoog voorschot hebben betaald aan RKZ. Deze overfinanciering kan RKZ niet meer terugbetalen uit haar liquide middelen. In april 2012 zijn Achmea en RKZ in een samenwerkingsovereenkomst overeengekomen dat RKZ deze overfinanciering terug moet betalen. De deadline voor het voldoen van deze vordering is uiteindelijk vastgesteld op 1 september 2014.
23. De vordering van Achmea en VGZ is in de loop der jaren stelselmatig verrekend met de bevoorschotting van de zorginkoop bij RKZ. Hierdoor is de vordering van Achmea en

VGZ op RKZ flink afgenomen. Daarnaast is de liquiditeitspositie van RKZ eveneens flink geslonken, omdat er maandelijks minder is bevoorschot dan RKZ produceert.

24. In maart 2014 is RKZ met Achmea en VGZ overeengekomen dat de eindverrekening van de schuld circa € 12,6 miljoen bedraagt. Dit bedrag dient uiterlijk per 1 september 2014 te worden voldaan door RKZ. De huidige financiële situatie van RKZ laat dit echter niet toe. Uit de door partijen overlegde liquiditeitsprognose per eind juni 2014 blijkt dat RKZ in de loop van juli 2014 de limiet van haar rekeningcourant-positie ad. € 8 miljoen nadert. Partijen beargumenteren dat daardoor een financieel instabiele situatie dreigt.
25. Omdat Achmea heeft verklaard dat het onder geen beding uitstel van de terugbetaling van de eindverrekening accepteert, zal RKZ per 1 september 2014 haar schuld van € 12,6 miljoen niet kunnen voldoen. Daarom is er in de afgelopen periode door RKZ gezocht naar een manier om de betaling van het bedrag veilig te stellen. De oplossing is gevonden in het aantrekken van privaat kapitaal. Zorgconcern ZvdZ is bereid gevonden een achtergestelde lening van € 12 miljoen te verstrekken in ruil voor het verkrijgen van uitsluitende zeggenschap in RKZ.

Beoordeling

26. Artikel 49d, eerste lid, Wmg geeft de NZa de mogelijkheid om in spoedeisende gevallen op verzoek van degene die een melding heeft gedaan, ontheffing te verlenen van het in artikel 49a, eerste lid, Wmg gestelde verbod indien de NZa een redelijk vermoeden heeft dat zij haar goedkeuring aan de concentratie niet zal onthouden. Hieronder zal achtereenvolgens worden beoordeeld of sprake is van een spoedeisend geval en of de NZa een redelijk vermoeden heeft dat zij haar goedkeuring aan de concentratie niet zal onthouden.

A. Spoedeisendheid

27. De Memorie van Toelichting bij de zorgspecifieke fusietoets (Tweede Kamer, vergaderjaar 2011-2012, 33 253, nr. 3) licht het begrip spoedeisendheid toe met een voorbeeld: *"Een voorbeeld van spoedeisendheid is een op korte termijn dreigend faillissement van een bij de concentratie betrokken zorgaanbieder, dat kan worden voorkomen door in een dergelijk geval af te wijken van het concentratieverbod"*.
28. De NZa acht het voldoende aannemelijk dat er sprake is van een spoedeisend karakter.
29. Ten eerste blijkt dat RKZ de limiet van haar rekening-courantkrediet snel nadert. Partijen hebben ter onderbouwing de prognose liquiditeitsbegroting aan de NZa overlegd. Hieruit blijkt dat RKZ richting eind juli 2014 de limiet van haar rekeningcourant-krediet zal naderen en hierdoor in acute liquiditeitsproblemen kan raken.
30. Daarnaast hebben schuldeisers Achmea en VGZ aangegeven dat zij vast zullen houden aan de deadline van 1 september 2014 voor betaling van de verrekening van € 12,6 miljoen. Door haar slechte liquiditeitspositie is RKZ niet in staat om dit bedrag te voldoen, waardoor surseance van betaling dreigt. De NZa vindt het daarom voldoende aannemelijk dat een snelle concentratie van belang is voor de continuïteit van de zorgverlening van RKZ.
31. Ten slotte dienen partijen het voornemen tot concentratie te laten toetsen door Autoriteit Consument & Markt (ACM). Dit is alleen mogelijk nadat de NZa een positief oordeel heeft gegeven over de voorgenomen concentratie, of wanneer ontheffing is verleend. Om de concentratie te beoordelen zal ACM een termijn in acht nemen en gedurende deze termijn dienen partijen te wachten met hun voornemen tot concentratie.

B. Redelijk vermoeden van goedkeuring

32. Voor de verlening van een ontheffing in de zin van artikel 49d, eerste lid, Wmg is het tevens noodzakelijk dat de NZa een redelijk vermoeden heeft dat zij haar goedkeuring niet zal onthouden.
33. De NZa acht het aannemelijk dat zij haar goedkeuring voor de voorgenomen concentratie tussen partijen niet zal onthouden. Daartoe is het volgende redengevend:

Zorgvuldige voorbereiding en afweging van alternatieven

34. In het voorjaar van 2012 werd het voortbestaan van RKZ acuut bedreigd als gevolg van de opeisbare schulden van zorgverzekeraars Achmea en VGZ. Toen duidelijk werd dat RKZ het zelfstandig niet ging redden, is zij gaan zoeken naar oplossingen voor deze situatie. RKZ heeft diverse mogelijkheden voor aanvullend kapitaal verkend. Zo verzocht zij haar bank om aanvullende leningen en benaderde zij potentiële fusiepartners. Het lukte RKZ echter niet om via deze trajecten haar voortbestaan te verzekeren. Hierop werd besloten om privaat kapitaal aan te trekken. RKZ maakte kennis met diverse partijen die biedingen uitbrachten. Ieder bod is vervolgens getoetst, waarna bleek dat het bod van ZvdZ het beste aansluit met de wensen en behoeften van RKZ. Een belangrijke reden om te kiezen voor het bod van ZvdZ is dat RKZ in dit scenario de mogelijkheid krijgt om zelfstandig te blijven opereren binnen een gezond concern. In februari 2014 gingen partijen over tot het tekenen van een intentieovereenkomst.

Raadpleging betrokkenen RKZ

35. Zowel de ondernemingsraad (OR) als de cliëntenraad (CR) van RKZ zijn in de voorbije periode geconsulteerd over beide fasen van de concentratie. Partijen hebben hiervan uitgebreide schriftelijke documentatie verstrekt aan de NZa. Omdat partijen in eerste instantie van plan waren Fase 2 direct uit te voeren, hebben zij eerst een advies gevraagd over Fase 2, en in tweede instantie is er advies gevraagd over Fase 1.
36. Zowel de CR als de OR van RKZ geven een positief advies ten aanzien van Fase 1 van de concentratie. De OR ziet de tussenstap als een tijdelijke constructie die RKZ de mogelijkheid biedt om op korte termijn kapitaal aan te trekken totdat de plannen voor Fase 2 definitief zijn afgerond.
37. Daarnaast hebben de OR en de CR beiden onder voorwaarden een positief advies gegeven ten aanzien van Fase 2, met dien verstande dat zij daarbij opmerkingen en voorbehouden hebben gemaakt.
38. De ondernemingsraad van RKZ heeft, kort samengevat, op 10 april 2014 de volgende adviezen gegeven ten aanzien van Fase 2:
 - a. De OR adviseert door te gaan op de ingeslagen weg en ziet graag een verdere uitwerking met ZvdZ tegemoet;
 - b. De OR adviseert de mogelijkheden te onderzoeken dat vrijgevestigde specialisten geld kunnen investeren om aandeelhouder A te worden;
 - c. De OR adviseert om mogelijkheden te onderzoeken waarbij werknemers een vorm van aandeelhouderschap kunnen verkrijgen;
 - d. De OR adviseert om een stappenplan met tijdslijnen uit te werken en afspraken te maken over deeladviezen voor de OR;
 - e. De OR adviseert dat het ziekenhuis haar zorgprofiel dient uit te werken en hierin op te nemen op welke wijze het ziekenhuis met basisfuncties behouden blijft. Tevens dient de samenwerking met ZvdZ handen en voeten gegeven te worden;

- f. De OR adviseert het stimuleren de samenwerking van de medezeggenschap tussen RKZ en ZvdZ;
 - g. De OR adviseert de besturingsstructuur en de verdeling van bevoegdheden/portefeuilles uit te werken conform de wettelijke bepalingen en de Zorgbrede Governance Code.
39. Op 12 juni 2014 heeft de OR van RKZ positief geadviseerd ten aanzien van de voorgenomen Fase 1. De belangrijkste motivatie ten aanzien voor het positieve advies is:
- a. Om tot Fase 2 te komen, is op korte termijn kapitaal benodigd;
 - b. De continuïteit van het ziekenhuis en het behoud van medewerkers zijn een doorslaggevende factor;
 - c. Er zijn geen redelijke alternatieven beschikbaar.
40. De OR van RKZ maakt de volgende kanttekeningen ten aanzien van Fase 1, die hij met de directie nader wil bespreken:
- a. De OR wil in staat worden gesteld om in de toekomst apart te adviseren over eventuele personele wijzigingen;
 - b. De OR adviseert Fase 1 zo kort als mogelijk is te doen laten bestaan, omdat de werking van de Governance Code onder druk staat in deze constructie;
 - c. De OR wijst op het feit dat zij advies moet kunnen geven over de benoeming van een lid van de RvB en de RvT;
 - d. De OR behoudt zich het recht voor om te kunnen adviseren ten aanzien van gewijzigde juridische contractstukken ten aanzien van de beoogde concentratie;
 - e. De OR wijst erop dat de Wet normering bezoldiging topfunctionarissen publieke en semipublieke sector (WNT) in werking is getreden, en dat de landelijke codes van de Nederlandse Vereniging van Toezichthouders in Zorg en Welzijn (NVTZ) en de Nederlandse Vereniging van Bestuurders in de Gezondheidszorg (NVZD) conform de Beloningscode worden gehanteerd.
41. De NZa acht het aannemelijk dat zowel de OR als de CR van RKZ in het vervolg op een zorgvuldige wijze betrokken worden bij het concentratieproces en hun opmerkingen en voorbehouden door RKZ op een overtuigende wijze en beargumenteerd zullen meegewogen worden in de besluitvorming.

Raadpleging medisch specialisten

42. RKZ heeft haar medische staf, als vertegenwoordiger van de medisch specialisten, verzocht te adviseren over de voorgenomen concentratie. De medische staf heeft verklaard het plan ten volle te steunen.

Raadpleging verpleegkundige adviesraad

43. RKZ heeft de Verpleegkundige Adviesraad (hierna ook: VAR) geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en verzocht hierover te adviseren. De VAR heeft te kennen gegeven positief te staan tegenover de voorgenomen concentratie.

Raadpleging Verzekeraars

44. In aanloop naar de voorgenomen concentratie zijn zorgverzekeraars Achmea en VGZ intensief betrokken geweest bij het proces. Beide verzekeraars tonen zich een voorstander van de gekozen constructie met ZvdZ.

Raadpleging overige stakeholders

45. Naast genoemde partijen heeft RKZ een aantal overige stakeholders geraadpleegd. Ten eerste is de bank die het rekening-courantkrediet verstrekt geïnformeerd.

46. Het WFZ is geraadpleegd. Het WFZ voorziet geen frictie door het uitvoeren van Fase 1 van de concentratie. Het WFZ moet nog een oordeel geven over Fase 2 van de concentratie.

Raadpleging betrokkenen ZvdZ

47. Ook de tijdelijke centrale ondernemingsraad (hierna ook: COR) van ZvdZ heeft haar advies gegeven aan de directie van ZvdZ. Het advies van de COR heeft een positieve strekking vanwege de verbreding van de activiteiten van ZvdZ, behoud van werkgelegenheid, en de toekomstige mogelijkheden tot innovatie, kennisuitwisseling en samenwerking tussen partijen. De COR geeft de directie van ZvdZ de volgende adviezen:
- a. De COR adviseert de directie om de medezeggenschap nauw te betrekken bij de verdere vervolgstappen en concrete invulling van de samenwerking;
 - b. De COR adviseert de directie meer of anders te communiceren vanaf moment van closing over de visie van de directie ten aanzien van de toevoeging;
 - c. De COR adviseert de directie niet tot *closing* van de transactie over te gaan indien:
 1. Achmea en VGZ niet, niet op tijd, of onvoldoende ingaan op het verrekeningsvoorstel;
 2. Er na onderzoek zodanig grote fiscale gevolgen worden voorspeld dat deze een duidelijk negatieve invloed hebben op de aantrekkelijkheid van de toevoeging;
 3. Het Waarborgfonds voor de Zorgsector geen toestemming verleent.
48. De directie van ZvdZ heeft bovenstaande adviezen meegewogen in haar besluitvorming. Met Achmea en VGZ bestaat overeenstemming over het verrekeningsvoorstel. Daarnaast is Fase 1, waarin RKZ voorlopig een stichting blijft, de tussenoplossing waardoor aan opmerkingen 2 en 3 voldaan kan worden voordat definitieve overeenstemming wordt bereikt over de invulling van Fase 2.
49. De NZa acht het aannemelijk dat de COR van ZvdZ op een zorgvuldige wijze betrokken zal blijven bij het concentratieproces en hun opmerkingen en voorbehouden door ZvdZ op een overtuigende wijze en beargumenteerd zullen worden meegewogen in de besluitvorming.
50. De cliënten van ZvdZ zijn ondernemingen die bedrijfsgezondheidszorg afnemen. De cliënten zijn niet verenigd in een cliëntenraad. ZvdZ is op basis van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) niet verplicht tot het oprichten van een cliëntenraad, omdat zij niet kwalificeert als zorgaanbieder in de zin van artikel 1 eerste lid sub c, Wmcz. ZvdZ heeft geen aanwijzingen gekregen dat haar cliënten negatief staan ten opzichte van de voorgenomen concentratie.
51. Samenvattend: de NZa acht het onder deze omstandigheden aannemelijk dat alle betrokkenen van Partijen op een zorgvuldige wijze zijn en worden geraadpleegd. Daarnaast acht de NZa het aannemelijk dat hun oordelen en aanbevelingen op een beargumenteerde wijze in de besluitvorming zijn en zullen worden betrokken.

Cruciale zorg

52. RKZ biedt thans de volgende vormen van cruciale zorg:
- a. Spoedeisende hulp;
 - b. Acute verloskunde;
 - c. AWBZ-zorg in de vorm van een Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ).
53. De NZa heeft geen aanwijzingen dat door de voorgenomen concentratie cruciale zorg in gevaar komt. Partijen beogen met de concentratie geen wijzigingen aan te brengen in

het bestaande zorgaanbod van RKZ en benadrukken dat de concentratie is gericht op het verzekeren van de continuïteit van de zorgverlening. RKZ zal in overleg met de zorgverzekeraars inzetten op behoud van de spoedfuncties.

54. De NZa merkt echter het volgende op. Gezien de spoedeisendheid van de besluitvorming omtrent het ontheffingsverzoek heeft de NZa geen diepgaand onderzoek kunnen doen naar de vraag of de voorgenomen concentratie cruciale zorg in gevaar brengt. In dit soort situaties kan de NZa op grond van artikel 49d, tweede lid, Wmg binnen vier weken na het verlenen van de ontheffing voorwaarden of voorschriften verbinden aan de ontheffing. De NZa zal binnen vier weken na het verlenen van de ontheffing nader onderzoeken of door de voorgenomen concentratie cruciale zorg in gevaar komt. Indien dit het geval is, zal de NZa binnen de genoemde termijn voorwaarden of voorschriften verbinden aan de ontheffing.

Conclusie

55. Gelet op het bovenstaande concludeert de NZa dat er in de onderhavige zaak sprake is van een spoedeisend geval als bedoeld in artikel 49d, eerste lid, Wmg, waarbij zij het redelijk vermoeden heeft dat zij haar goedkeuring aan de concentratie niet zal onthouden. Het verzoek om ontheffing zal derhalve worden toegewezen, met dien verstande dat de NZa binnen vier weken na de verlening van de ontheffing voorwaarden of voorschriften aan deze ontheffing kan verbinden.

Datum: 17 juli 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.