

OPENBARE VERSIE

FUSIE-EFFECT RAPPORTAGE

IN DE ZIN VAN ARTIKEL 49a

WET MARKTORDENING GEZONDHEIDSZORG

INZAKE DE VOORGENOMEN

FUSIE

TUSSEN

**COÖPERATIEVE HUISARTSENDIENST NOORD-BRABANT NOORDOOST U.A EN
COÖPERATIEVE CENTRALE HUISARTSEN POSTEN ZUIDOOST BRABANT U.A.**

ALS VERDWIJNENDE COÖPERATIES

EN

COÖPERATIEVE HUISARTSENPOSTEN OOST BRABANT U.A.

ALS VERKRIJGENDE COÖPERATIE

15 DECEMBER 2014

Openbare versie

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

OPENBARE VERSIE

VERTROUWELIJKHEID

Deze fusie-effect rapportage met bijlagen bevat vertrouwelijke bedrijfs- en/of fabricagegegevens in de zin van artikel 10, lid 1, onder c van de Wet openbaarheid bestuur ("**Wob**") over de betrokken organisaties alsmede over aan hen gelieerde ondernemingen.

Het kenbaar maken van deze vertrouwelijke informatie aan derden is niet toegestaan omdat daardoor de commerciële belangen van de betrokken organisaties kunnen worden geschaad en zij worden vertrouwelijk aan de Nederlandse Zorgautoriteit verstrekt.

OPENBARE VERSIE

INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	4
1. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE BETROKKEN ORGANISATIES	5
2. GEGEVENS OVER DE CONCENTRATIE	7
3. GEGEVENS OVER DE GEVOLGEN VAN DE CONCENTRATIE	10
4. GEGEVENS OVER DE CONTINUÏTEIT VAN DE CRUCIALE ZORG	12
5. GEGEVENS OVER DE BETROKKENHEID VAN CLIËNTEN, PERSONEEL EN ANDERE STAKEHOLDERS	13
6. MEE TE ZENDEN DOCUMENTEN	18
BIJLAGEN	19

OPENBARE VERSIE

INLEIDING

Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. en Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A. zijn ieder zorginstellingen die spoedeisende huisartsgeneeskundige zorg buiten kantooruren organiseren in hun respectieve werkgebieden. Partijen zijn voornemens te fuseren in de zin van artikel 27 lid 1 sub a Mw.

De achtergrond is tweeledig. In de eerste plaats werken de beide coöperaties al meerdere jaren intensief samen en is de back office al in feite één organisatie. De juridische fusie vormt het sluitstuk van de integratie en leidt tot het wegvallen van bestuursactiviteiten die nu dubbel worden uitgevoerd. [...]

Met deze fusie-effect rapportage geven partijen inzicht in de wijze waarop partijen de concentratie beogen tot stand te brengen, de wijze waarop stakeholders zijn betrokken en de (niet bestaande) gevolgen voor de continuïteit van zorg in de zin van artikel 56a lid 1 van de Wet Marktordening Gezondheidszorg ("**Wmg**"). Derhalve bestaat geen reden goedkeuring aan de transactie te onthouden:

- De transactie leidt niet tot enige materiële wijziging van het zorgaanbod.
- De transactie heeft geen gevolgen voor de continuïteit van cruciale zorg.
- Onderstaand rapport inclusief vertrouwelijke bijlagen bieden voldoende inzicht in de verwachte effecten van de beoogde transactie (voor zover aanwezig) aan de hand van de eisen bedoeld in artikel 49b, tweede en derde lid.

Deze gehele fusie-effect rapportage inclusief de bijlagen wordt door partijen als vertrouwelijk aangemerkt. Partijen zullen een niet-vertrouwelijke versie aan de Nederlandse Zorgautoriteit doen toekomen.

OPENBARE VERSIE

1. INLICHTINGEN BETREFFENDE DE BETROKKEN ORGANISATIES

1.1 Vermeld voor iedere betrokken organisatie:

- naam - en indien anders – handelsnaam, en rechtsvorm;
- adres, telefoon- en telefaxnummer en eventueel elektronisch postadres;
- handelsregisternummer of het buitenlands register en registratienummer van de betrokken organisaties;
- contactpersoon.

De betrokken organisaties zijn Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. en Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A.:

1.	Naam	Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A.
	Adres	Bruistensingel 660, 5232 AJ 's-Hertogenbosch
	Telefoon	[...]
	Fax	[...]
	E-mail	[...]
	Kvk	17139575
	Contactpersoon	[...]

2.	Naam	Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A.
	Adres	Bruistensingel 660, 5232 AJ 's-Hertogenbosch
	Telefoon	[...]
	Fax	[...]
	E-mail	[...]
	Kvk	17139108
	Contactpersoon	[...]

1.2 Geef een beschrijving van de (bedrijfs)activiteiten van alle betrokken organisaties en geef aan in welke sectoren zij werkzaam zijn.

Beide betrokken organisaties zijn actief in het verlenen van acute huisartsenzorg buiten kantooruren. De teams van huisartsen, assistenten en chauffeurs leveren gedurende avond, nacht en weekend acute huisartsenzorg aan patiënten van aangesloten huisartsen en aan patiënten die tijdelijk in het werkgebied verblijven. Daarbij streven beide betrokken organisaties naar het leveren van zorg van een hoogwaardig niveau tegen aanvaardbare kosten.

Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. heeft locaties in 's-Hertogenbosch, Zaltbommel, Oss en Uden. Voor meer informatie zie www.huisartsenpost-hov.nl.

Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A. heeft locaties in Eindhoven, Geldrop en Helmond. Voor meer informatie zie www.chpzob.nl.

OPENBARE VERSIE

1.3 Vermeld de namen, adressen, telefoonnummers, faxnummers, eventuele elektronische postadressen en functies van de aangewezen contactpersonen.

Kantoor	Van Benthem & Keulen N.V.
Naam	Mr. E.J. Offers
Bezoekadres	Archimedeslaan 61 te Utrecht
Postadres	Postbus 85005 (3508 AA) te Utrecht
Telefoon	030 259 5618
Mobiele telefoon	06 1635 1403
E-mail	edzardoffers@vbk.nl

De volmachten waaruit de vertegenwoordigingsbevoegdheid van Van Benthem & Keulen blijkt om namens Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. en Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A. deze fusie-effect rapportage in te dienen, zijn aangehecht als **bijlage 1**.

Gelieve alle correspondentie te richten aan de gemachtigde contactpersoon en bij voorkeur per e-mail.

1.4 Geef aan welke van de betrokken organisaties zorgaanbieder zijn.

Zowel Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. en Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A. zijn zorgaanbieder in de zin van artikel 1, onderdeel c, onder 1 van de Wet Marktordening Gezondheidszorg.

1.5 Geef voor elk van de betrokken zorgaanbieders aan door hoeveel personen zij in de regel zorg doen verlenen. Licht uw antwoord toe.

Bij Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. zijn 250 huisartsen aangesloten. Per huisarts (fte) worden jaarlijks 26 diensten gedaan. Dit levert grofweg een gemiddelde op van twee diensten per maand, zodat gemiddeld per maand in de regel meer dan 50 personen zorg doen verlenen.

Bij Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A. zijn er in de regel 255 huisartsen aangesloten. Per huisarts (fte) worden jaarlijkse 26 diensten gedaan. Dit levert grofweg een gemiddelde op van twee diensten per maand, zodat gemiddeld per maand in de regel meer dan 50 personen zorg doen verlenen.

OPENBARE VERSIE

2. GEGEVENS OVER DE CONCENTRATIE

2.1 Beschrijf het karakter van de operatie. Vermeld daarbij of het gaat om een fusie, de verkrijging van uitsluitende of gezamenlijke zeggenschap of de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie, een en ander in de zin van artikel 27 Mededingingswet. Vermeld alle overeenkomsten en transacties die de concentratie belichamen of die daarmee samenhangen. Zet uiteen hoe de structuur van eigendom en zeggenschap er na de concentratie uit zal zien. Met de concentratie samenhangende overeenkomsten en transacties dienen ook te worden vermeld indien deze reeds zijn aangegaan of uitgevoerd.

Partijen zijn voornemens een nieuwe coöperatie op te richten waarbij de vermogens van beide partijen als verdwijnende coöperaties onder algemene titel zullen overgaan op de nieuwe coöperatie en beide bestaande coöperaties ophouden te bestaan. Dit betreft een fusie in de zin van artikel 27 lid 1 onder a Mw.

De fusie zal tot stand worden gebracht op grond van het Voorstel tot Fusie (met de bijbehorende toelichting) dat begin december 2015 door beide partijen akkoord is bevonden. Het Voorstel tot Fusie met de bijbehorende toelichting is bijgevoegd als vertrouwelijke bijlage 2. Tevens zijn de concept statuten bijgevoegd als vertrouwelijke bijlage 3.

Na totstandbrenging van de concentratie zal sprake zijn van één coöperatie met de volgende organen: de algemene ledenvergadering, de ledenraad, het bestuur, de raad van toezicht en de raad van advies. Er is dus geen sprake van zeggenschap over de coöperatie door één of meer zorgaanbieders en/of ondernemingen.

2.2 Beschrijf de wijze waarop waarop en het tijdsbestek waarbinnen de concentratie zal worden gerealiseerd. Beschrijf hierbij:

- welke activiteiten de organisatie na concentratie zal ontplooiën;
- over welke periode de daadwerkelijke integratie van (onderdelen van) de organisaties zich uitstrekt;
- hoe het implementatieplan eruit ziet. Hiertoe behoort ook een goede inventarisatie van integratieproblematiek bij de bedrijfsvoering (ICT-systemen, financiële systemen, integratie van ondersteunende en operationele processen e.d.)

Partijen werken al sinds 2004 samen en hebben sinds 2006 één geïntegreerde back office. Daarbij is sinds 2008 reeds sprake van één directeur / bestuurder verantwoordelijk voor de operationele zaken van beide partijen. Sinds 1 december 2013 is ook een tweede directeur / bestuurder werkzaam voor beide coöperaties. Sinds 2009 is de back office gehuisvest op één locatie te 's-Hertogenbosch.

De concentratie zal geen effect hebben op de activiteiten die worden verleend. De locaties waar patiëntenzorg wordt verleend blijven gelijk. Behalve de naamswijziging is ook geen sprake van enige (zichtbare) veranderingen in de operationele bedrijfsvoering van de dienstverlening op de verschillende posten.

OPENBARE VERSIE

De daadwerkelijk integratie is zeer beperkt en richt zich uitsluitend op de administratieve organisatie, één administratie (financieel en P&O), kwaliteitsbeleid en het secretariaat. Die integratie komt neer op de formalisering van de operationele bedrijfsvoering zoals die in feite al plaatsvindt:

- Beide personele administraties worden samengevoegd tot één nieuwe administratie parallel met de invoering van een nieuw HR pakket. Dit pakket is vanaf 1 januari 2015 operationeel. De laatste stap is het overzetten van de werknemers van de oude naar de nieuwe werkgever. Hiertoe zal hen op het moment dat de juridische fusie plaatsvindt (gepland 1 april 2015) een brief worden gestuurd waaruit de overgang blijkt en het behoud van alle opgebouwde rechten en plichten.
- Beide financiële administraties zijn identiek van opzet. Voor de gefuseerde organisatie wordt een nieuwe administratie geopend met terugwerkende kracht. De inrichting van de administratie wijzigt niet.

Voor de fusie-organisatie zullen een nieuwe AGB code en VeCoZo certificaten worden aangevraagd. Tot de afgifte van nieuwe codes en certificaten zal worden gewerkt met de bestaande codes en certificaten.

Voor wat betreft het betalingsverkeer zullen de banken zorgdragen voor de overgang van de rekeningen bij de verdwijnende coöperaties naar de nieuwe coöperatie. Dit gaat middels een standaard naamswijzigingsformulier en omvat geen inhoudelijke wijziging.

De ICT- en telecomsystemen vormen al één systeem.

Partijen zien derhalve geen noemenswaardige risico's bij de uitvoering van hun plannen. Het enige mogelijke risico is dat op enig moment sprake zou zijn van enige vertraging in de uitvoering (op onderdelen). Dit zou betekenen dat iets langer op basis van de huidige formele samenwerking zou moeten worden gewerkt. Voor de operationele bedrijfsvoering vormt dit geen risico, aangezien de integratie op formalisering van een bestaande situatie betrekking heeft.

Het is de bedoeling dat alle stappen in het eerste kwartaal van 2015 worden voltooid.

2.3 Beschrijf de doelstellingen van de concentratie.

2.4 Beschrijf de redenen voor concentratie. Beschrijf daarbij welke alternatieven in de voorbereiding in beschouwing zijn genomen en waarom concentratie daarbij uiteindelijk de voorkeur heeft gekregen.

Vragen 2.3 en 2.4 worden gezamenlijk beantwoord.

Door de concentratie kunnen bestuurlijke activiteiten die nu dubbel worden uitgevoerd, worden beperkt. Daarbij kan worden gedacht aan vergaderingen van het bestuur, de raad van toezicht, de ondernemingsraad, de cliëntenraad en contacten met zorgverzekeraars. [...] De afgelopen jaren zijn beide coöperaties als het ware informeel samengevoegd. De juridische fusie is het sluitstuk van die operatie.

OPENBARE VERSIE

Als alternatieven voor de concentratie zijn gewogen:

- De samenwerking [...] Dit zou betekenen dat jaarlijks [...] minder budget voor zorg beschikbaar is.
- De samenwerking in de back office beëindigen. Dit zou leiden tot hogere kosten en een aanzienlijk verlies aan kwaliteit.

OPENBARE VERSIE

3. GEGEVENS OVER DE GEVOLGEN VAN DE CONCENTRATIE

3.1 Beschrijf de financiële gevolgen van de concentratie voor de betrokken zorgaanbieder(s). Overleg hierbij ten minste:

- het businessplan met de verwachte kosten en baten van de concentratie;
- de verwachte synergievoordelen in de vijf jaren na de transactie.

Licht uw antwoord toe. Geef daarbij aan wie de financier(s) is/zijn en of uw business case wordt ondersteund door financiers.

De budgetten van beide partijen worden samengevoegd. De synergievoordelen bestaan uit beperkingen van het aantal leden in de gecombineerde ondernemingsraden en raad van toezicht, accountantskosten en besparingen op verdere dubbelingen en aantallen vergaderingen. Deze besparingen worden geschat op ongeveer € [...] per jaar. [...]

Een toelichting op de verwachte voordelen is toegevoegd in vertrouwelijke bijlage 4.

Zoals verzocht door de NZa, bieden partijen daarin tevens inzicht in de huidige prognose van de balans en de winst- en verliesrekening van de gefuseerde coöperatie in de periode 2014 – 2018 in vertrouwelijke bijlage 4b.

De totale kosten van de voorgenomen concentratie worden geschat op ongeveer € [...] externe kosten (advieskosten notaris, advocaat) en ongeveer € [...] interne kosten.

3.2 Beschrijf de gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt. Beschrijf hierbij, voor zover van toepassing, ten minste:

- veranderingen in het aanbod van zorg;
- de herinrichting van de zorgprocessen;
- de verplaatsing van zorgaanbod tussen locaties;
- de verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend;
- de aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties.

Ga hierbij uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomende veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd.

Er treden geen effecten op de zorgverlening op als gevolg van de concentratie. Alle locaties waarop de huidige cooperaties zorg leveren blijven bestaan.

3.3 Beschrijf de risico's van de concentratie voor de bereikbaarheid van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.

Onder vraag 3.2 heeft u de eventuele veranderingen in het zorgaanbod en de locaties waar zorg wordt verleend beschreven. Beschrijf welke risico's deze veranderingen met zich meebrengen voor de bereikbaarheid van de zorg.

Beschrijf hierbij, voor zover van toepassing, ten minste:

- de gevolgen van de concentratie voor het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken;
- de gevolgen van de concentratie voor de reisafstand die cliënten moeten afleggen.

OPENBARE VERSIE

Er zijn geen risico's voor de bereikbaarheid omdat de locaties gelijk blijven.

3.4 Beschrijf de risico's van de concentratie voor de kwaliteit van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.

Beschrijf hierbij ten minste:

- **wat het verwachte effect van de concentratie is op de cliënttevredenheid.**
- **hoe is geborgd dat het bestuur gedurende het concentratieproces voldoende aandacht heeft voor het primaire proces.**
- **hoe u het risico inschat op kwaliteitsverlies door bijvoorbeeld:**
 - **cultuurverschillen tussen de concentrerende organisaties;**
 - **stagnerende implementatie van de concentratie;**
 - **vertrekkend personeel.**
- **welke scenario's voor risicobeheersing u heeft opgesteld;**
- **de wijze waarop u het optreden van dergelijke risico's monitort.**

Er zijn geen verwachte effecten van de concentratie op de cliënttevredenheid. De bestaande locaties blijven gewoon open en daar treden geen wijzigingen op die het gevolg zijn van de concentratie. Zie ook het antwoord op vraag 3.2.

Zoals verzocht door de NZa gaan partijen in dit kader nog wat nader in op het ondervangen van eventuele cultuurverschillen. In het positieve advies van de ondernemingsraden (zie **vertrouwelijke bijlage 8**) hebben de ondernemingsraden geoordeeld dat beide organisaties voldoende bij elkaar passen, maar dat zij adviseren om verschillende activiteiten te organiseren om te zorgen dat medewerkers zich verbonden gaan voelen met de fusiecoöperatie.

In de eerste plaats is het goed om te beseffen dat de leden van beide ondernemingsraden bestaan uit medewerkers die actief zijn op de verschillende huisartsenposten en call centra. Medewerkers die in de back office actief zijn zijn geen lid (en hebben zich ook nooit kandidaat gesteld), Binnen de back office is reeds sprake van één cultuur. Als gevolg hiervan voorzien partijen geen nut of noodzaak in het organiseren van specifieke activiteiten op dit vlak.

Het is ook geenszins de bedoeling van de concentratie om de huisartsenposten en call centra tot één cultuur om te smelten. De bestaande focus op decentralisatie van de dienstverlening zal blijven bestaan.

OPENBARE VERSIE

4. GEGEVENS OVER DE CONTINUÏTEIT VAN CRUCIALE ZORG

4.1 Indien één of meer van de betrokken zorgaanbieders voorafgaand aan de concentratie één of meer van de genoemde vormen van cruciale zorg aanbiedt, beschrijf de gevolgen van de concentratie voor de continuïteit van:

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- AWBZ, gezien in de sociale context

a. Beschrijf in geval van ambulancezorg, spoedeisende hulp of acute verloskunde ten minste de verandering van spreiding en capaciteit (per locatie) van deze zorg.

b. Beschrijf in geval van crisisopvang geestelijke gezondheidszorg ten minste de verandering van afspraken over crisisopvang in de regio('s) waarin u actief bent.

c. Beschrijf in geval van AWBZ de verandering in de sociale context van de zorg zoals de geografische ligging van het zorgaanbod, het bij je partner kunnen blijven wonen en de aansluiting bij de godsdienst of levensovertuiging van cliënten en hun leefomgeving.

Partijen bieden geen cruciale zorg aan. De transactie heeft dus ook geen gevolgen op de continuïteit van cruciale zorg.

4.2 Beschrijf of door de concentratie de normen voor deze vormen van cruciale zorg in gevaar komen en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.

Niet van toepassing.

OPENBARE VERSIE

5. GEGEVENS OVER DE BETROKKENHEID VAN CLIËNTEN, PERSONEEL EN ANDERE STAKEHOLDERS

5.1 Vermeld indien van toepassing, van elke betrokken zorgaanbieder, naam, adres, telefoonnummer en eventuele elektronisch postadres van de voorzitter van de cliëntenraad.

Voor de positie van voorzitter van de cliëntenraad van de Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A. is op dit moment sprake van een vacature. U kunt daarom contact opnemen met de secretaris / penningmeester.

1.	Naam	Coöperatieve Huisartsdienst Noord-Brabant Noordoost U.A.
	Adres	Bruistensingel 660, 5232 AJ 's-Hertogenbosch
	Telefoon	[...]
	Fax	[...]
	E-mail	[...]
	Contactpersoon	[...]

2.	Naam	Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A.
	Adres	Bruistensingel 660, 5232 AJ 's-Hertogenbosch
	Telefoon	[...]
	Fax	[...]
	E-mail	[...]
	Contactpersoon	[...]

5.2 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

a. Het verloop van de raadpleging van cliënten:

- Op welke wijze zijn cliënten betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?
- Op welke wijze hebben cliënten hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?
- Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?
- Zijn cliënten in de gelegenheid gesteld om, indien gewenst, een deskundige te raadplegen? Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder hen hiervoor voldoende tijd en zo nodig (financiering van) expertise ter beschikking heeft gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?

b. Of cliënten van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd zijn over:

- de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg
- de inhoud van de concentratieplannen

OPENBARE VERSIE

- de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
 - de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
 - de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.
- c. Het oordeel van cliënten:
- Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van cliënten over het voornemen tot concentratie?
 - Zijn het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van cliënten niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.

De voorgenomen concentratie is conform artikel 3 van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen ter advisering aan beide cliëntenraden voorgelegd. Hierover is een aantal malen overleg gevoerd. Beiden cliëntenraden hebben positief advies uitgebracht.

Partijen hebben op 8 oktober 2014 aan de cliëntenraden (en de ondernemingsraden) een verzoek gestuurd ter advisering over de voorgenomen concentratie. Hierin is uitgebreid aan de orde gekomen welke beweegredenen er zijn voor het fusievoorstel, de (niet-bestaande) personele gevolgen en het gewenste tijdsplan. De adviesaanvraag, inclusief het fusiedocument "Vitale Huisartsenpost en fusie", is bijgevoegd als **vertrouwelijke bijlage 5**.

De cliëntenraad van de Coöperatieve Huisartsenposten Zuidoost Brabant U.A. heeft de adviesaanvraag op 17 oktober 2014 besproken en per brief van 10 november 2014 aangegeven dat zij unaniem positief adviseert, behoudens de beantwoording op enkele operationele vragen, zoals de vraag in hoeverre de voorgenomen timing van de implementatie openbaar is. Hierop is door het bestuur op 11 november 2014 gereageerd. Op grond van de beantwoording heeft de cliëntenraad het gemaakte voorbehoud laten vervallen. De betreffende brieven zijn bijgevoegd als **vertrouwelijke bijlage 6**.

De cliëntenraad van de Coöperatieve Huisartsendienst Noord-Brabant Noordoost U.A. heeft op 1 november 2014 zonder enig voorbehoud positief geadviseerd. De betreffende brief is bijgevoegd als **vertrouwelijke bijlage 7**.

5.3 Vermeld indien van toepassing, van elke betrokken zorgaanbieder, naam, adres, telefoonnummer en eventuele elektronisch postadres van de voorzitter van de ondernemingsraad.

1.	Naam	Coöperatieve Huisartsendienst Noord-Brabant Noordoost U.A.
	Adres	Bruistensingel 660, 5232 AJ 's-Hertogenbosch
	Telefoon	[...]
	Fax	[...]
	E-mail	[...]
	Contactpersoon	[...]

OPENBARE VERSIE

2.	Naam	Coöperatieve Centrale Huisartsen Posten Zuidoost Brabant U.A.
	Adres	Bruistensingel 660, 5232 AJ 's-Hertogenbosch
	Telefoon	[...]
	Fax	[...]
	E-mail	[...]
	Contactpersoon	[...]

5.4 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

- a. Het verloop van de raadpleging van het personeel:**
- Op welke wijze is het personeel betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?
 - Op welke wijze heeft het personeel zijn oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?
 - Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd gegeven heeft om te reageren op het concentratievoornemen?
 - Is het personeel in de gelegenheid gesteld om, indien gewenst, een deskundige te raadplegen? Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen hiervoor voldoende tijd en zo nodig (financiering van) expertise ter beschikking heeft gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?
- b. Of het personeel van mening is dat het tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd is over:**
- de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg
 - de inhoud van de concentratieplannen
 - de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
 - de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
 - de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.
- c. Het oordeel van het personeel:**
- Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van het personeel over het voornemen tot concentratie?
 - Zijn het oordeel en de aanbevelingen van het personeel overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van het personeel niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.

Aan de ondernemingsraden van beide coöperaties is conform artikel 25 van de Wet op de Ondernemingsraden advies gevraagd over het voornemen tot fusie (zie vertrouwelijke bijlage 5). Beide ondernemingsraden hebben zich hierbij extern laten begeleiden. De ondernemingsraden hebben in week 45 en 46 met verschillende individuele werknemers over de plannen gesproken. Vervolgens hebben de ondernemingsraden twee maal schriftelijke vragen gesteld die door de besturen van partijen zijn beantwoord.

OPENBARE VERSIE

De ondernemingsraden zien de fusie als een logisch verlengstuk van de eerder gestarte samenwerking tussen beide coöperaties. De ondernemingsraden hebben de fusie beoordeeld op grond van de volgende criteria:

- Een zorgvuldig, transparant en eerlijk fusieproces vanaf het begin met onder meer tijdige en duidelijke communicatie naar de achterban;
- Geen gedwongen ontslagen;
- Alleen een fusie als de organisaties voldoende bij elkaar passen;
- Kostenbesparingen;
- Zorgvuldig proces bij kiezen / bepalen van de werkwijze;
- Flexibiliteit op basis van vrijwilligheid.

Nadat er verschillende malen overleg is gevoerd met het bestuur over het voornemen, is door beide ondernemingsraden op 27 november 2014 een positief advies afgegeven. De ondernemingsraden concludeerden dat aan de criteria is voldaan en gaven het advies activiteiten te organiseren om de medewerkers verbonden te laten gaan voelen met de fusiecoöperatie en aandacht te hebben voor eventuele cultuurverschillen. Partijen nemen dit advies ter harte.

De brief met het positieve advies van de ondernemingsraden is bijgevoegd als **vertrouwelijke bijlage 8**.

5.5 Beschrijf welke andere stakeholders – zoals zorgverzekeraars/zorgkantoren, banken en regionale en lokale overheden – bij de concentratie zijn betrokken en wat hun relatie is tot de betrokken zorgaanbieder(s).

5.6 Vermeld de namen, adressen, telefoonnummers, faxnummers, eventuele elektronische postadressen en naam en functies van contactpersonen van deze stakeholders.

5.7 Beschrijf voor elke stakeholder:

- a. **Het verloop van de raadpleging van de stakeholder:**
 - **Op welke wijze zijn stakeholders betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**
 - **Op welke wijze hebben stakeholders hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**
 - **Zijn de stakeholders van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**

OPENBARE VERSIE

- b. **Of stakeholders van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd zijn over:**
- de inhoud van de concentratieplannen
 - de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
 - de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
 - de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.
- c. **Het oordeel van stakeholders:**
- Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders over het voornemen tot concentratie?
 - Zijn het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van overige stakeholders niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.

Vragen 5.5, 5.6 en 5.7 worden gezamenlijk beantwoord.

Met zorgverzekeraars wordt periodiek gesproken over het gevoerde en te voeren beleid. Daarin is ook het voornemen tot de fusie aan de orde geweest. De in de regio belangrijkste zorgverzekeraar, VGZ, is geïnformeerd en gevraagd een oordeel te geven over de voorgenomen concentratie. VGZ heeft aangegeven akkoord te zijn met het voornemen aangezien de back office activiteiten van partijen reeds geïntegreerd zijn en de fusie een efficiëntieslag met zich mee zal brengen.

Verder hebben partijen overleg gevoerd met De Zorgboog, een in Zuidoost Brabant belangrijke instelling voor langdurige zorg en thuiszorg. Ook De Zorgboog heeft laten weten positief te staan tegenover de fusie.

De positieve reacties van VGZ en De Zorgboog en hun contactgegevens zijn bijgevoegd in **vertrouwelijke bijlage 9**.

OPENBARE VERSIE

6. MEE TE ZENDEN DOCUMENTEN

- 6.1 Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen. De stukken moeten duidelijkheid geven over de (voorgenomen) binding die ten grondslag ligt aan de concentratie. In het bijzonder moet blijken welke de eigendoms- en zeggenschapsverhoudingen na de concentratie zullen zijn.**

Partijen verwijzen naar de vertrouwelijke bijlagen 2 en 3.

- 6.2 Een schriftelijk bewijsstuk, waaruit de vertegenwoordigingsbevoegdheid van de aangewezen contactpersoon of -personen blijkt. Deze vraag heeft zowel betrekking op functionarissen van de betrokken partijen als op externe adviseurs, zoals advocaten.**

Partijen verwijzen naar bijlage 1. Tevens zijn in bijlage 10 uittreksels uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel bijgevoegd. Hieruit blijkt dat de heer Welling bestuurder van beide coöperaties is.

- 6.3 Alle definitieve versies van schriftelijke stukken over de concentratieplannen waarmee u cliënten, personeel en eventuele andere stakeholders over de concentratieplannen hebt geïnformeerd. Vermeld op ieder document de datum waarop het is opgesteld.**

Partijen verwijzen naar vertrouwelijke bijlagen 4 tot en met 9.

Plaats: Utrecht

Datum: 15 december 2014

Mr. E.J. Offers

OPENBARE VERSIE

BIJLAGEN:

Bijlage 1	Volmachten Van Benthem & Keulen
Vertrouwelijke bijlage 2	Getekend Voorstel tot Fusie met toelichting
Vertrouwelijke bijlage 3	Concept statuten
Vertrouwelijke bijlage 4	Berekening van de verwachte voordelen
Vertrouwelijke bijlage 4b	Prognose balans en winst en verliesrekening fusiecoöperatie
Vertrouwelijke bijlage 5	Adviesaanvragen van 8 oktober 2014 aan de cliëntenraden en ondernemingsraden
Vertrouwelijke bijlage 6	Correspondentie met cliëntenraad van Coöperatieve Centrale Huisartsenposten Zuidoost Brabant U.A.
Vertrouwelijke bijlage 7	Correspondentie met cliëntenraad van Coöperatieve Huisartsendienst Noord-Brabant Noordoost U.A.
Vertrouwelijke bijlage 8	Positieve advies van de ondernemingsraden
Vertrouwelijke bijlage 9	Positieve reacties VGZ en De Zorgboog
Bijlage 10	Uittreksels uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel