

Formulier Melding concentratie bij de NZa

Ingevolge artikel 49a Wet marktordening gezondheidszorg

tussen

Stichting ORO

en

Stichting Diomage

22 december 2014

aanvulling op 14 januari 2015 n.a.v. vragen NZa 12 januari 2015

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

Inlichtingen over de betrokken organisaties

1.1 Vermeld voor iedere betrokken organisatie:

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

<i>Naam en - indien anders – handelsnaam</i>	Stichting ORO (hierna: "ORO")	Stichting Diomage (hierna "Diomage")
<i>Rechtsvorm</i>	Stichting	Stichting
<i>Adres, telefoon- en faxnummer en eventueel elektronisch postadres</i>	Baroniehof 165 5709 HL Helmond T: 0492 - 53 00 53 F: 0492 - 53 00 09	Karbeel 15 5421 BR Gemert T: 0492 - 36 23 83 F: 0492 - 36 23 87
<i>Handelsregisternummer</i>	41093762	41094338
<i>Contactpersonen</i>	Contactpersoon vermeld onder 1.3	

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

*Zowel ORO als Diomage verlenen verschillende zorgdiensten aan mensen met een verstandelijke beperking en kinderen met een ontwikkelingsachterstand op onder meer het gebied van wonen en zorg, ambulante zorg, dagbesteding en dagopvang. Deze zorg wordt hoofdzakelijk gefinancierd vanuit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten ("AWBZ", per 1 januari 2015 zal deze zorg worden overgeheveld naar de Wet maatschappelijke ondersteuning, "Wmo" en de Wet langdurige zorg, "Wlz") en de Wet op de Jeugdzorg. Een beschrijving en overzicht van de activiteiten en locaties van zowel ORO als Diomage zijn bijgevoegd als **Bijlage 14**.*

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

Voor beide stichtingen zal in het kader van de onderhavige melding bij de NZa mr. B. Nijhof optreden als gemachtigde:

Deterink N.V.

Mr. B. Nijhof

Kennedyplein 201

5611 ZT Eindhoven

T: 040 - 2626 646

E: bram.nijhof@deterink.com

*Volmachten van beide stichtingen ten behoeve van mr. Nijhof zijn als **Bijlage 13** toegevoegd aan dit meldingsformulier.*

1.4 Geef aan welke van de betrokken organisaties zorgaanbieder zijn.

Zowel ORO als Diomage zijn zorgaanbieder in de zin van artikel 1 onder c onder 1 Wmg.

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 ORO verlenen in de regel circa 754,32 FTE en 1209 personen zorg. Bij Diomage verlenen in de regel circa 93,29 FTE en 153 personen zorg. Genoemde aantallen zijn gebaseerd op het werknemersbestand van partijen per 01-09-2014 (zie **Bijlage 3** Functiehuis Diomage,*

en **Bijlage 4** Functiehuis ORO).

Soort Zorg	Diomage		ORO	
	FTE	Dienstverband*	FTE	Aantal medewerkers
Zorg& Arbeid	[...]	[...]	[...]	[...]
Kennis en Behandeling	[...]	[...]	[...]	[...]
Management	[...]	[...]	[...]	[...]
Ondersteunend	[...]	[...]	[...]	[...]
	[...]	[...]	[...]	[...]

* Diomage spreekt in haar overzicht over het aantal dienstverbanden in plaats van aantal medewerkers. Een medewerker kan meerdere dienstverbanden hebben.

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, in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.
- Zet uiteen hoe de structuur van eigendom en zeggenschap er na de concentratie uit zal zien.
- Vermeld alle overeenkomsten en transacties die de concentratie belichamen of die daarmee samenhangen. Met de concentratie samenhangende overeenkomsten en transacties dienen ook te worden vermeld indien deze reeds zijn aangegaan of uitgevoerd.

De concentratie vindt plaats door middel van een juridische fusie in de zin van artikel 2:309 BW, waarbij Stichting ORO de verkrijgende rechtspersoon zal zijn, dat wil zeggen dat de activiteiten en bezittingen van Stichting Diomage bij algemene titel overgaan naar de reeds bestaande rechtspersoon van Stichting ORO, die over genoemde activiteiten en bezittingen de volledige zeggenschap verkrijgt. Stichting Diomage zal als rechtspersoon ophouden te bestaan. Een dergelijke fusie kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet conform artikel 27 lid 1 sub a Mw.

*Vooralsnog ligt er een "Voorgenomen besluit tot fusie tussen ORO en Diomage" (Bijlage 1) waarin partijen de intentie uitspreken om een fusie tot stand te brengen per 1 januari 2015 onder de voorwaarden dat (i) een due diligence uitwijst dat die fusie geen onaanvaardbare risico's voor ORO inhoudt; (ii) de medezeggenschapsorganen van ORO én Diomage positief staan tegenover de fusie; en (iii) de NZa toestemming geeft voor de fusie. Een fusievoorstel in de zin van Boek 2 BW (concept bijgevoegd als **Bijlage 2**) is ter inzage gelegd en daar is geen verzet tegen ingesteld. Als beide Raden van Bestuur besluiten over te gaan tot fusie – na goedkeuring van de Raden van Toezicht - zal de notariële akte van fusie worden gepasseerd.*

2.2 Beschrijf de wijze 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.).

De activiteiten die ORO en Diomage thans ontplooiën – zoals omschreven onder 1.2 - zullen worden voortgezet in de gefuseerde ORO entiteit.

De zorgorganisatie van Diomage zal na de fusie voorlopig een aparte regio-organisatie blijven vormen naast de twee regio-organisaties die ORO al heeft: regio Intensieve Zorg Deurne en regio Peeltgemeenten. Wel zullen de ondersteunende werkzaamheden, diensten en systemen worden geïntegreerd. Om dit zo optimaal mogelijk vorm te geven wordt door de verantwoordelijke managers een plan uitgewerkt voor samenwerken/samenvoegen ondersteunende werkzaamheden, diensten en systemen.

*Voor de integratie van de ondersteunende werkzaamheden, diensten en systemen worden mogelijke risico's voorzien op het personele vlak: verandering van werklocatie voor een aantal medewerkers naar de Baroniehof gekoppeld aan een mogelijk langere reistijd en hogere reiskosten (zie ook pagina 5 van het Implementatieplan, **Bijlage 15**). Dit kan leiden tot ontevredenheid bij medewerkers. Om dit zoveel mogelijk te voorkomen zullen alle mogelijke veranderingen in overleg met medewerkers tot stand komen. Ook in de ondernemingsraad is dit punt geadresseerd en zijn medewerkers reeds tegemoet gekomen door middel van een reiskostenvergoeding (zie **Bijlage 19**). Ook is een concept sociaal plan opgesteld ten behoeve van een eerdere reorganisatie binnen ORO.*

Er worden geen risico's verwacht voor wat betreft de ICT-systemen en de huisvesting. Beide organisaties maken gebruik van nagenoeg dezelfde ICT-systemen. Daar waar verschillen bestaan in de systemen worden medewerkers getraind om zich vertrouwd te maken met de andere systemen. Voor wat betreft de huisvesting kan de bestaande huisvesting worden gebruikt, deze voldoet aan de huidige eisen en is nodig voor de dienstverlening van de ORO entiteit.

*In bijgevoegd implementatieplan (**Bijlage 15**) staat aangegeven hoe de integratie in 2015 vorm wordt gegeven. Hierin worden onder andere de overlegstructuur, medezeggenschap en ondersteunende en operationele processen nader uitgewerkt, alsmede een tijdsplan voor het uitvoeren van het implementatieplan.*

Het plan bestrijkt een periode van 1 jaar. In fase 1 van het implementatieplan wordt door elke manager ondersteunende dienst eventuele verbeterpunten geïdentificeerd. In fase 2 zal de besluitvorming omtrent deze verbeterpunten plaatsvinden. In fase 3 van het plan worden de verbeterpunten voorbereid om uiteindelijk geëffectueerd te worden in fase 4, waarin ook een evaluatie plaats vindt van het integratieproces als geheel.

2.3 Beschrijf de doelstellingen van de concentratie.

De doelstelling van de concentratie is de zorg die Diomage momenteel aanbiedt te kunnen continueren op een structurele wijze en de ondersteunende diensten van beide instellingen samen te voegen om de efficiëntie van de gefuseerde entiteit te verbeteren. Ook zal de concentratie voordelen bieden voor cliënten die nu op de wachtlijst staan. De positie ten opzichte van financiers als het Zorgkantoor en gemeenten wordt versterkt. Door de concentratie wordt een groter gebied bestreken.

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.

Het is voor Diomage de wens om de activiteiten die zij thans ontplooit niet alleen voort te zetten. Samen met ORO wil zij die activiteiten voortzetten zodat haar continuïteit gegarandeerd is.

[...]

Dit ook vanwege het feit dat partijen in het verleden in een joint venture met Dichterbij georganiseerd waren.

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 fusie leidt tot een vermindering in de kosten door het samenvoegen van de ondersteunende diensten. Los van overheidsmaatregelen wordt door de concentratie in gezamenlijkheid een blijvend structureel positief resultaat behaald. De concentratie waarborgt de continuïteit van Diomage. Gemeenten, zorgkantoor en banken zijn per brief dan wel in gesprek geïnformeerd. Zij ondersteunen het plan. In het implementatieplan (**Bijlage 15**) is ook een business case opgenomen waarin de verwachte kosten en baten alsmede de synergievoordelen van de concentratie zijn geraamd.*

De verwachte kosten gemoeid met de concentratie zijn als volgt:

Proceskosten (inhuur van externe adviseurs): [...]

Kosten sociaal plan (reiskostenvergoedingen, herplaatsingskosten): [...]

Afkoopkosten materiële contracten [...]

De verwachte synergievoordelen zijn vertaald naar 7 besparingsdomeinen:

[...]

Grove verwachting van de besparing (o.b.v. FTE en overige uitgaven)					
		Minimaal	Gemiddeld	Maximaal	FTE
In 2015	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
Vanaf 2016	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

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.

De concentratie brengt geen veranderingen c.q. gevolgen teweeg in het aanbod van zorg, de directe zorgprocessen, de locaties van het zorgaanbod, het aantal locaties, of de schaalgrootte van de zorgverlening. Mogelijk treedt een lichte geografische verschuiving van cliënten op, voor zover het gaat om cliënten die nu op de wachtlijst staan bij ORO. Deze kunnen namelijk al geholpen worden op een locatie van Diomage, waar momenteel geen wachtlijst is. Het type zorg dat aan deze cliënten wordt verleend verandert niet (zie hiervoor onder 3.1). Op termijn zal de concentratie leiden tot voordelen voor de cliënt omdat de organisatie een groter gebied bestrijkt. Ook ontstaat een goed en breed pakket van zorg- en dienstverlening.

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.

Geen gevolgen voor het aantal locaties, aangezien deze ongewijzigd blijven, net als het zorgaanbod. De reisafstand zal mogelijk voor een beperkt aantal cliënten toenemen, die op de ORO wachtlijst stonden en nu op een locatie van Diomage terecht kunnen. De reisafstand zal slechts in beperkte mate toenemen, gelet op de compactheid van de Peelregio waar partijen opereren. Bovendien blijft uitgangspunt dat cliënten hun zorg zoveel mogelijk lokaal afnemen (zie hiervoor onder 3.1).

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.

ORO en Diomage verwachten dat de concentratie geen dan wel verwaarloosbare effecten heeft op de cliënttevredenheid, aangezien het zorgaanbod niet verandert.

- hoe is geborgd dat het bestuur gedurende het concentratieproces voldoende aandacht heeft voor het primaire proces.

Het bestuur van ORO en Diomage wordt bij dit fusieproces ondersteund door professionele adviseurs op juridisch en financieel vlak. Beide organisaties hebben bovendien een Raad van Toezicht waarmee ruggespraak wordt gehouden gedurende het fusieproces. Deze partijen zullen het bestuur ontlasten respectievelijk bijsturen zodat het bestuur zich vooral kan richten op de continuïteit van het primaire proces.

- hoe u het risico inschat op kwaliteitsverlies door bijvoorbeeld:
 - o cultuurverschillen tussen de concentrerende organisaties;

Sterke cultuurverschillen worden niet verwacht, aangezien de organisaties vergelijkbare vormen van zorg aanbieden, in dezelfde regio opereren en in het verleden een joint venture waren. De zorg blijft regionaal, zoals dit momenteel ook is georganiseerd. Gestreefd wordt naar leren van elkaar door de voordelen van een kleine organisatie te combineren met de mogelijkheden van een grote organisatie. Dit is het uitgangspunt voor het op te stellen implementatieplan voor de integratie.

- o stagnerende implementatie van de concentratie;

Dit risico wordt ingeschat als zeer gering, de raden van bestuur hebben reeds een planningsdocument opgesteld waarin de te doorlopen stappen binnen een periode van ruim 3 maanden dienen te zijn afgerond en zullen er zich volledig voor inzetten om een dergelijke stagnatie te voorkomen. Na de fusie is er eveneens een tijdspad opgesteld (zie ook antwoord op 2.2), zodat de implementatie van de fusie ook kan worden gemonitord.

- o vertrekkend personeel.

Het risico op vertrekkend personeel in de zorg wordt gering ingeschat door het samen gaan van de organisaties. Immers het aantal cliënten blijft minimaal hetzelfde in de nieuwe situatie.

Het risico op vertrekkend personeel in de ondersteunende functies is aanwezig, daar er een overlap in werkzaamheden is. Ook vanwege de door schaalvergroting te bereiken efficiency.

- welke scenario's voor risicobeheersing u heeft opgesteld;
 - *Vooralsnog zijn de risico's gering. De financiële risico's van de concentratie zijn gering, dit blijkt ook uit het Due Dilligence rapport. Scenario's van risicobeheersing worden uitgewerkt op het gebied van:*

- *Cultuurverschillen: uitgangspunt voor de integratie is leren van elkaar, zo wordt het beste van twee werelden samen gebracht. Dit wordt verwerkt in het implementatieplan, zie 2.2.*
 - *Duidelijke communicatie naar cliënten, vertegenwoordigers en medewerkers.*
 - *Garanderen van medezeggenschap (conform melding in brief naar medewerkers/vertegenwoordigers, cliënten).*
- de wijze waarop u het optreden van dergelijke risico's monitort.

Op dit moment is er sprake van een juridische fusie. Hiervan zijn alle relevante stakeholders, zoals medezeggenschapsorganen, gemeenten en collega instellingen, op de hoogte. Gemeenten en medezeggenschapsorganen zijn ook nadrukkelijk betrokken bij de verdere ontwikkeling van de fusie. De risico's zijn momenteel gering, dit wordt in verschillende overleggen gevolgd, zoals het overleg dat de Raad van Bestuur heeft met de medezeggenschapsorganen (CCR, CVR en OR) het overleg met de Raad van Toezicht en het Zorgkantoor. Indien andere risico's in beeld komen, worden deze nader geanalyseerd en gemonitord. Dit is een doorlopend proces. De fusie wordt begeleid door een projectgroep. Deze projectgroep monitort mede op basis van het op te stellen implementatieplan.

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, bezien 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.

a. ORO en Diomage bieden geen ambulancezorg, spoedeisende hulp of acute verloskunde aan.

b. ORO heeft twee crisisplaatsen WLZ in Geldrop, 'Short Stay'. Vooralsnog wijzigt niets in de crisisopvang die de gefuseerde entiteit zal aanbieden en dus ook niet in de afspraken die daarover zijn gemaakt in de betreffende regio's.

c. Ook op het gebied van de AWBZ verandert niets aan de sociale context en de geografische ligging van het zorgaanbod.

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.

Zoals hierboven aangegeven verandert er niets in het aanbod van deze cruciale zorg door de concentratie en komen de normen voor deze vormen van zorg dan ook niet in gevaar.

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.

ORO	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
Diomage	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

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?

*Zowel de cliëntverwantenraad van Diomage als de Centrale Cliëntenraad van ORO heeft op 2 oktober 2014 een adviesaanvraag ontvangen (**Bijlage 5**). De raden hebben zes weken de tijd (gehad) om op de aanvraag te reageren ook hebben zij de mogelijkheid zich bij de behandeling hiervan te laten ondersteunen. Hiervoor is een budget beschikbaar gesteld. Voorts is een brief verstuurd aan de cliënten en cliëntvertegenwoordigers om hen over de fusie te informeren (**Bijlagen 6 en 7**). Het implementatieplan (**Bijlage 15**) is eveneens met de cliëntenraad en cliëntenverwantenraad besproken.*

De Raad van Bestuur van ORO, de toekomstige Raad van Bestuur van de gefuseerde organisatie, heeft op 14 oktober 2014 kennisgemaakt met de cliëntverwantenraad en Ondernemingsraad van Diomage. De leden van de cliëntenraden hebben kennis met elkaar gemaakt op 1 november 2014. Dit hield onder meer een rondleiding in.

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
- 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.

*Het advies van de cliëntenraden is ontvangen en is positief (zie **Bijlagen 16 en 17**). In overleg met de besturen van ORO en Diomage is een aantal adviespunten van de cliëntenraden besproken die de gefuseerde entiteit zal meenemen in het verdere fusieproces (zie **Bijlage 20**). Één van de belangrijkste adviespunten is dat de cliëntenverwantenraad van Diomage in haar huidige vorm in 2015 gehandhaafd blijft, om zo de belangen van de huidige Diomage cliënten te borgen. Daartoe wordt door de cliëntenraad van ORO en de cliëntverwantenraad van Diomage een convenant opgesteld. 2015 zal worden gebruikt om in overleg met cliëntenraden een nieuwe*

vertegenwoordiging van de cliënten gestalte te geven in de gefuseerde entiteit.

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

ORO	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
Diomage	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

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?

*Zowel de OR van Diomage als de OR van ORO heeft de adviesaanvraag ontvangen (**Bijlage 8**). De ondernemingsraden hebben de mogelijkheid gehad zich te laten adviseren over de fusie. Medewerkers hebben een brief ontvangen (**Bijlagen 9 en 10**) en kunnen met vragen terecht bij leidinggevenden. Het implementatieplan (**Bijlage 15**) is eveneens met de ondernemingsraden besproken.*

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.

*Besprekingen met de ondernemingsraden en de besturen van ORO en Diomage hebben inmiddels plaatsgevonden. Beide ondernemingsraden hebben een positief advies afgegeven (**Bijlagen 18 en 19**), met dien verstande dat een aantal adviespunten zijn aangereikt. ORO en Diomage hebben toegezegd genoemde adviespunten op te volgen (zie **Bijlage 21**). Één van de belangrijkste punten is dat de OR van Diomage wordt opgenomen in de OR van ORO als een aparte onderdeelcommissie tot aan de OR verkiezingen in maart 2016 om zo de belangen van de voormalige Diomage werknemers op een goede manier te behartigen.*

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?
- 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.

Stakeholder	Naam + contact gegevens		Reactie
Gemeente Gemert Bakel, vanwege de betekenis van Diomage voor de gemeente	[...]	Bestuurder ORO heeft wethouder informeel gesproken op 9 oktober 2014	Positief, wenst op de hoogte te worden gehouden van het verloop van de fusie.
Zorgkantoor		Aankondiging van het voornemen om te fuseren	Positief

*Collega-instellingen zijn informeel op de hoogte gebracht. Zij staan positief tegenover het voornemen tot een fusie. Voor de regio zijn ORO en Diomage al een herkenbare eenheid door de eerdere samenwerking. Na definitief besluit over de fusie worden collega zorginstellingen en samenwerkingspartners formeel geïnformeerd. De vakbonden zijn per brief geïnformeerd (**Bijlage 12**).*

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.

*Het voorgenomen besluit tot fusie en het conceptvoorstel tot juridische fusie zijn toegevoegd als **Bijlagen 1 en 2**; zie ook Inventaris Bijlagen.*

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.

*Zie **Bijlage 13**.*

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.

Zie Inventaris Bijlagen.

Inventaris Bijlagen [alle Bijlagen zijn VERTROUWELIJK]

- Bijlage 1:** Voorgenomen besluit tot fusie d.d. 12-09-2014;
Bijlage 2: Concept Voorstel tot juridische fusie en toelichting d.d. resp. 12-09-2014 en 16-10-2014;
Bijlage 3: Functiehuis Diomage d.d. 01-09-2014;
Bijlage 4: Functiehuis ORO d.d. 01-09-2014;
Bijlage 5: Adviesaanvraag Cliëntenraad ORO en Cliëntverwantenraad Diomage d.d. 02-10-2014;
Bijlage 6: Brief aan cliënten en cliëntvertegenwoordigers ORO d.d. 01-10-2014;
Bijlage 7: Brief aan cliëntvertegenwoordigers Diomage 01-10-2014;
Bijlage 8: Adviesaanvraag Ondernemingsraden ORO/Diomage d.d. 01-10-2014;
Bijlage 9: Interne brief aan medewerkers ORO 01-10-2014;
Bijlage 10: Interne brief aan medewerkers Diomage 30-09-2014;
Bijlage 11: Planning juridische fusie ORO-Diomage versie 01-10-2014;
Bijlage 12: Brief aan vakbonden CNV, ABVAKABO, FBZ, NU'91 d.d. 13-10-2014;
Bijlage 13: Volmachten ORO en Diomage als vermeld onder 1.3 d.d. 16-10-2014;
Bijlage 14: Overzicht activiteiten ORO en Diomage;
Bijlage 15: Implementatieplan versie 1.4 d.d. 18-11-2014;
Bijlage 16: Advies Cliëntenraad ORO d.d. 11-11-2014 en aanvullende brief d.d. 11-12-2014;
Bijlage 17: Advies Cliëntenverwantenraad Diomage d.d. 3-12-2014;
Bijlage 18 : Advies OR ORO d.d. 16-12-2014;
Bijlage 19: Advies OR Diomage d.d. 16-12-2014;
Bijlage 20: Brief namens ORO en Diomage aan cliëntenraden d.d. 18-12-2014;
Bijlage 21: Brief namens ORO en Diomage aan Ondernemingsraden d.d. 18-12-2014.

Plaats en datum:

Handtekening:

*Mr. B. Nijhof
Advocaat, Deterink N.V.
Zie 1.3 voor contactgegevens*