

Besluit zorgspecifieke concentratietoets

Kenmerk
88847/165651

Betreft: Stichting Reinier van Arkel - Stichting Maatschappelijke Opvang 's-Hertogenbosch e.o.

Melding

1. Op 29 september 2014 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) een aanvraag ontvangen in de zin van artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) voor het verkrijgen van goedkeuring van een voorgenomen concentratie. Hierin is medegedeeld dat Stichting Reinier van Arkel en Stichting Maatschappelijke Opvang 's-Hertogenbosch e.o. voornemens zijn een overname tot stand te brengen, in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (Mw).

Partijen

2. Stichting Reinier van Arkel (hierna: Reinier van Arkel) is een stichting naar Nederlands recht. Reinier van Arkel biedt in verschillende gemeenten in de provincies Gelderland en Noord-Brabant klinische en niet-klinische GGZ. Tevens behandelt Reinier van Arkel cliënten op grond van de Wet BOPZ en in het kader van de OGGZ.
3. Stichting Maatschappelijke Opvang 's-Hertogenbosch e.o. (hierna: SMO) is een stichting naar Nederlands recht. SMO biedt tijdelijke opvang en begeleiding aan mensen die dakloos zijn of dreigen dat te worden. SMO is actief in de regio 's-Hertogenbosch.

Het voornemen

4. De voorgenomen concentratie betreft de overname van SMO door Reinier van Arkel. Het voornemen van partijen is vastgelegd in een bij de melding overgelegde, door partijen op 16 juni 2014 ondertekende, intentieverklaring.
5. SMO zal onderdeel worden van de op te richten Stichting Reinier van Arkel Groep (hierna: Reinier van Arkel Groep), waarvan Reinier van Arkel ook onderdeel zal uitmaken. Uit de bij de melding overgelegde concept-statuten van Reinier van Arkel Groep blijkt dat Reinier van Arkel uitsluitende zeggenschap in SMO zal verkrijgen door dat de Raad van Bestuur van Reinier van Arkel Groep dezelfde samenstelling zal krijgen als de Raad van Bestuur van SMO. Tevens zal de Raad van Toezicht van Reinier van Arkel Groep gelijk zijn aan de Raad van Toezicht van SMO.

Toepasselijkheid van de zorgspecifieke concentratietoets

6. De gemelde operatie is een concentratie in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mw. De hierboven, onder punt 4 en 5, omschreven transactie leidt er toe dat Reinier van Arkel uitsluitende zeggenschap verkrijgt over SMO.
7. Betrokken organisaties zijn Reinier van Arkel en SMO.

8. 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.

Kenmerk
88847/165651
Pagina
2 van 4

Beoordeling

A. Betrokkenheid belanghebbenden

9. 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.
10. 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

11. Reinier van Arkel levert crisisopvang GGZ. De door SMO geleverde crisisopvang betreft geen cruciale zorg in de zin van artikel 56a van de Wmg. Uit de bij de melding overgelegde gegevens blijkt dat, als gevolg van de voorgenomen concentratie, er geen veranderingen zullen plaatsvinden in de organisatie en verlening van deze vorm van zorg door Reinier van Arkel.
12. Reinier van Arkel levert Wlz-zorg. Wlz-zorg is een bij algemene maatregel van bestuur aangewezen vorm van cruciale zorg, als bedoeld in artikel 56a, eerste lid van de Wmg.¹ Uit de bij de melding overgelegde gegevens blijkt dat, als gevolg van de voorgenomen concentratie, er geen veranderingen zullen plaatsvinden in de organisatie en verlening van deze vorm van zorg.

C. Inzicht in de verwachte effecten van de concentratie

13. 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;

¹ 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". Deze toelichting spreekt nog van AWBZ-zorg. Dit betreft zorg, verleend in het kader van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten, de voorloper van de huidige Wet langdurige zorg.

- de structuur van de beoogde organisatie van de zorgaanbieder of zorgaanbieders;
- de financiële gevolgen van de concentratie;
- 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;
- 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.

Kenmerk
88847/165651

Pagina
3 van 4

Conclusie

14. 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, van de Wmg 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.
15. Gelet op het bovenstaande verleent de NZa goedkeuring aan het tot stand brengen van de concentratie waarop de melding betrekking heeft.

Datum: 27 februari 2015

De Nederlandse Zorgautoriteit,

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

Kenmerk
88847/165651

Pagina
4 van 4

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 email), 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.