



Nederlandse
Zorgautoriteit

Vitras/CMD
Mevrouw E. van Lingen
Postbus 1235
3430 BE NIEUWEGEIN

Zorgkantoor Utrecht
Mevrouw R. van Staalduine
Postbus 320
3800 AH AMERSFOORT

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door
mr. J.J. Berkelmans

Telefoonnummer
030 296 83 45

E-mailadres
jberkelmans@nza.nl

Kenmerk
09d0041201

Onderwerp
voorgenomen besluit inzake steunverzoek Vitras/CMD
NZa-nummer: 650-8657

Datum
30 september 2009

Geachte mevrouw Van Lingen, mevrouw Van Staalduine,

Op 11 juni 2009 is door Vitras/CMD een verzoek om financiële steunverlening ingediend dat is mede-ondertekend door Zorgkantoor Utrecht. De NZa is voornemens dit verzoek op grond van de Beleidsregel steunverlening AWBZ af te wijzen.

Conform onderdeel 6 van de Beleidsregel steunverlening AWBZ is de Staatssecretaris van VWS op de hoogte gesteld van dit voornemen tot afwijzing van het steunverzoek. De Staatssecretaris heeft na kennisneming van dit voornemen de mogelijkheid om, in geval zij oordeelt dat het voortbestaan van de intramurale AWBZ-zorgaanbieder noodzakelijk is gelet op de continuïteit van zorg, de NZa te verzoeken de gevraagde steun alsnog toe te kennen. Als de NZa een dergelijk verzoek opvolgt, kan zij zondig aanvullende voorwaarden aan de steunverlening verbinden.

Bijgaand treft u ter informatie het voorgenomen besluit tot afwijzing van het bovengenoemde steunverzoek aan, zoals dat ook is verstuurd aan de Staatssecretaris. De NZa heeft de Staatssecretaris verzocht om binnen een week kenbaar te maken of zij gebruik wenst te maken van deze mogelijkheid. De NZa zal een definitief besluit nemen na ontvangst van een reactie van de Staatssecretaris.

Hoogachtend,
de Raad van Bestuur van de
Nederlandse Zorgautoriteit,

dr. M.E. Homan
portefeuillehouder Zorgmarkten Care

mevr. drs. C.C. van Beek MCM
voorzitter a.i.

Bijlagen
Voorgenomen besluit inzake afwijzing steunverzoek Vitras
Verslag hoorzitting Vitras

Voorgenomen besluit

Nederlandse Zorgautoriteit

Inzake de aanvraag steunverlening ten behoeve van Vitras/CMD

Datum:

30 september 2009

VOORGENOMEN BESLUIT

Het verzoek

Op 2 april 2009 heeft ten kantore van de NZa een informeel gesprek tussen Vitras/CMD en de NZa plaatsgevonden. In dit gesprek is door Vitras/CMD aangegeven dat vanwege financiële problemen een steunverleningsverzoek door Vitras/CMD werd voorbereid. In dit gesprek is door de NZa een toelichting gegeven op de in de Beleidsregel steunverlening opgenomen voorwaarden en eisen.

Naar aanleiding van dit gesprek heeft de NZa op 29 april 2009 aan het College Sanering Zorginstellingen (CSZ) verzocht een deskundige beschikbaar te stellen voor een onderzoek naar de financiële situatie van Vitras/CMD. Op 11 mei 2009 is de door CSZ aangewezen deskundige, de heer Van Putten, dit onderzoek gestart.

Bij brief van 11 juni 2009, met bovengenoemd kenmerk, heeft Vitras/CMD verzocht om financiële steun ter hoogte van € 3.959.000,-, zijnde twee derde deel van het geprognosticeerde negatieve eigen AWBZ-vermogen (RAK) per ultimo 2009 van -/- € 5.939.000,-.

In aanvulling op dit verzoek heeft de NZa op 16 juni 2009 een schriftelijk standpunt met betrekking tot het verzoek van Zorgkantoor Utrecht ontvangen. In deze brief stelt het zorgkantoor dat hij het steunverzoek ondersteunt omdat hij zich grote zorgen maakt over de kwaliteit en de continuïteit van zorg bij een faillissement van Vitras/CMD. Het zorgkantoor geeft daarbij aan dat hij in dat geval de continuïteit van zorg niet zonder meer kan garanderen gezien de kanttekeningen die het zorgkantoor plaatst bij andere scenario's dan steunverlening aan Vitras/CMD. Het zorgkantoor ziet steunverlening aan Vitras/CMD als de aangewezen weg om de continuïteit van de door Vitras/CMD verleende AWBZ-zorg te borgen.

Voorts heeft de NZa op 23 juni 2009 een brief ontvangen van de Raad van Toezicht van Vitras/CMD waarin wordt aangegeven dat de Raad van Toezicht met instemming kennis heeft genomen van het saneringsplan om te komen tot een gezonde bedrijfsvoering met borging van de kwaliteit van zorg en met het oog op die sanering bovendien vertrouwen heeft in de capaciteiten van de Managementteam en de directeur/bestuurder in het bijzonder.

Op 23 juni 2009 heeft de NZa een rapportage van de CSZ-deskundige ontvangen inzake de financiële positie van Vitras/CMD. Daarin bevestigt de CSZ-deskundige de in het steunverzoek door Vitras/CMD geschetste financiële problematiek.

Vervolgens heeft de NZa Vitras/CMD bij brief van 9 juli 2009 verzocht om nadere informatie ter (financiële) onderbouwing van het verzoek. Daarnaast heeft de NZa aan Zorgkantoor Utrecht in een gesprek van 20 juli 2009 verzocht om een nadere onderbouwing van zijn standpunt ten aanzien van de continuïteit van zorg en de (financiële) inhoud van het steunverzoek.

Op 21 juli 2009 heeft de NZa de verzochte nadere informatie van Vitras/CMD ontvangen. Vervolgens heeft op 27 juli 2009 een informeel gesprek tussen de NZa en Vitras/CMD plaatsgevonden waarin door Vitras/CMD een toelichting is gegeven op de verstrekte (nadere) informatie ter onderbouwing van de steunaanvraag. Aansluitend op dit gesprek is desgevraagd door Vitras/CMD per mail nog aanvullende financiële informatie verstrekt.

Kenmerk
09d0041244
Pagina
2 van 8

Het zorgkantoor heeft bij brief van 30 juli 2009 invulling gegeven aan het verzoek om nadere onderbouwing van zijn standpunt. In deze brief geeft het zorgkantoor aan vertrouwen te hebben in de Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht van Vitras/CMD. Voorts geeft het zorgkantoor aan in te kunnen stemmen met de (financiële) uitgangspunten van het steunverzoek. Daarnaast heeft het zorgkantoor in die brief een aantal scenario's, anders dan steunverlening aan Vitras/CMD, ter borging van de continuïteit van zorg nader uitgewerkt. De conclusie van het zorgkantoor blijft dat steunverlening aan Vitras/CMD de continuïteit van AWBZ-zorg het best borgt.

Tenslotte heeft op 19 augustus 2009 een hoorzitting plaatsgevonden in aanwezigheid van Vitras/CMD en het zorgkantoor. Een verslag van deze hoorzitting treft u als bijlage bij dit besluit aan. Aansluitend op de hoorzitting is door Vitras/CMD desgevraagd nadere informatie verstrekt ten aanzien van de vermogenspositie van Vitras/CMD.

Toepasselijke beleidsregel

De steunaanvraag wordt beoordeeld aan de hand van de Beleidsregel steunverlening AWBZ (met nummer CA-398), welke in werking is getreden per 1 augustus 2009. Ten tijde van de indiening van de steunaanvraag was de voorgaande Beleidsregel steunverlening AWBZ (met nummer CA-345) van kracht.

Op grond van artikel 4:84 Algemene wet bestuursrecht dient de NZa in beginsel te beslissen aan de hand van haar beleid zoals dat geldt op het moment van het besluit. Daarbij dient de NZa wel na te gaan in hoeverre het nieuwe beleid voor de aanvrager een (onvoorziebare) nadeligere positie oplevert.

Anders dan bij de voorgaande Beleidsregel steunverlening AWBZ (met nummer CA-345) geldt niet langer dat aanbieders van louter extramurale zorg zijn uitgezonderd van toepassing van de Beleidsregel steunverlening AWBZ. Daarnaast is de passage in onderdeel 4.2 van de beleidsregel met betrekking tot de toets die de NZa uitvoert ten aanzien van de continuïteit van zorg verduidelijkt. De nieuwe tekst van de beleidsregel op dit punt brengt ten opzichte van de eerdere beleidsregel derhalve geen andere beoordeling met zich mee.

Op grond van het bovenstaande is de NZa van oordeel dat het toepassen van de nu geldende Beleidsregel steunverlening AWBZ geen negatief effect heeft op positie van Vitras/CMD als aanbieder van louter extramurale zorg, nu deze categorie aanbieders eerder in zijn geheel werd uitgesloten van toepassing van de Beleidsregel steunverlening AWBZ.

Bij de beoordeling van het steunverzoek van Vitras/CMD zal de NZa het verzoek dan ook toetsen aan de vigerende Beleidsregel steunverlening AWBZ (met nummer CA-398).

Beoordeling

De inhoudelijke beoordeling van het verzoek vindt plaats aan de hand van de in onderdeel 3 en 4 van de Beleidsregel steunverlening AWBZ neergelegde voorwaarden, welke onderstaand zullen worden behandeld. Daarbij zij opgemerkt dat aan alle voorwaarden moet worden voldaan, wil er sprake kunnen zijn van steunverlening. Dit brengt met zich dat indien aan één van de voorwaarden niet is voldaan er geen sprake kan zijn van steunverlening op grond van de Beleidsregel Steunverlening AWBZ.

Kenmerk
09d0041244
Pagina
3 van 8

- Het verzoek is door de zorgaanbieder en het zorgkantoor gezamenlijk ingediend;

Het door Vitras/CMD bij brief van 11 juni 2009 ingediende verzoek kan met het oog op de bovengenoemde brief van het zorgkantoor van 16 juni 2009 naar het oordeel van de NZa als een gezamenlijk verzoek worden beschouwd.

- De continuïteit van AWBZ-zorg in een regio is niet meer gegarandeerd; *Voor steunverlening kan slechts aanleiding bestaan als het zorgkantoor, als gevolg van financiële moeilijkheden van een gecontracteerde zorgaanbieder niet in staat zal zijn er (duurzaam) in voldoende mate voor zorg te dragen dat verzekerden de zorg verkrijgen waarop zij op grond van de AWBZ aanspraak hebben, met als gevolg dat de continuïteit van AWBZ-zorg niet langer geborgd kan worden.*

In het kader van de beoordeling van deze voorwaarde merkt de NZa het volgende op.

Steunverlening dient in alle gevallen als een ultimatum remedium te worden beschouwd. Daarmee wordt bedoeld dat steunverlening slechts dan aan de orde kan zijn indien de continuïteit van AWBZ-zorg in een zorgkantoorregio op geen enkele andere wijze kan worden geborgd dan door steunverlening aan een in financiële nood verkerende zorgaanbieder.

Daarbij is in dit geval relevant dat Vitras/CMD louter extramurale zorg levert. Sinds 1 september 2004 is de contracteerplicht voor het zorgkantoor voor wat betreft de extramurale AWBZ-zorg komen te vervallen. Dit brengt met zich dat het zorgkantoor niet langer verplicht is met iedere in de zorgkantoorregio gevestigde zorgaanbieder te contracteren. Het zorgkantoor is derhalve vrij in zijn keuze met welke zorgaanbieder(s) hij contracten inzake de levering van extramurale AWBZ-zorg afsluit. Daarnaast kent de toelating op grond van de Wet Toelating Zorginstelling (WTZi) voor extramurale AWBZ-zorg, in tegenstelling tot toelatingen voor intramurale zorg, geen beperking in capaciteit en een daaruit voortvloeiend volume. Dit brengt met zich dat de overeen te komen volumeafspraken tussen het zorgkantoor en de zorgaanbieder niet is gebonden aan een maximum.

Op grond van bovengenoemde uitgangspunt voor steunverlening en de beschreven wettelijke systematiek dient eerst vast te staan dat het zorgkantoor de continuïteit van de extramurale zorg, zoals die op dit moment door Vitras wordt geleverd, niet kan borgen.

Voor de beoordeling van de continuïteitsvraag is voor de NZa het standpunt van het zorgkantoor zwaarwegend. Het zorgkantoor neemt immers een sleutelpositie in bij beoordeling van deze voorwaarde vanwege enerzijds de zorgplicht die op hem rust en anderzijds zijn positie op de markt als contractspartij voor alle zorgaanbieders in zijn regio.

Kenmerk
09d0041244
Pagina
4 van 8

Met betrekking tot de continuïteitsvraag stelt het zorgkantoor in zijn bovengenoemde brief van 16 juni 2009 dat hij zich grote zorgen maakt over de kwaliteit en de continuïteit van zorg bij een faillissement van Vitras/CMD. Het zorgkantoor geeft daarbij aan dat hij in dat geval de continuïteit van zorg niet zonder meer kan garanderen. Daarbij merkt het zorgkantoor bovendien op dat steunverlening aan Vitras/CMD zowel voor de cliënten als het personeel van Vitras/CMD de meeste zekerheid biedt.

Ter onderbouwing van dit standpunt heeft het zorgkantoor een marktanalyse bij de bovengenoemde brief gevoegd. Deze analyse bestaat uit een schematisch overzicht van de grotere AWBZ-zorgaanbieders die in de zorgkantorregio Utrecht actief zijn waarvan wordt aangegeven of, en zo ja in welke mate deze zorgaanbieders in staat zouden zijn om Vitras/CMD geheel of gedeeltelijk over te nemen. Aan de hand van dit overzicht heeft het zorgkantoor vervolgens een aantal alternatieve scenario's verkend en zijn standpunt daarover toegelicht. Desgevraagd heeft het zorgkantoor deze verkenning van de alternatieven en zijn toelichting bij brief van 29 juli 2009 verder uitgewerkt.

Samengevat kunnen de marktanalyse en het standpunt van het zorgkantoor ten aanzien van de alternatieve scenario's als volgt worden weergegeven:

- Het marktaandeel (percentage van de Aanvaardbare Kosten van Vitras/CMD ten opzichte van de regionale contracteerruimte met betrekking tot extramurale V&V) van Vitras/CMD in de zorgkantorregio Utrecht is ongeveer 15%;
- Vitras/CMD is echter in een beperkt gedeelte van de zorgkantorregio actief. Wanneer slechts naar het werkgebied van Vitras/CMD wordt gekeken, dat bestaat uit 13 meest dunbevolkte gemeenten in de zorgkantorregio, bezit Vitras/CMD een marktaandeel van 40%. Daarbij is Vitras/CMD in vijf gemeenten de enige gecontracteerde zorgaanbieder;
- Er is naar mening van het zorgkantoor in de zorgkantorregio een aantal zorgaanbieders geschikt om (de zorg van) Vitras/CMD geheel of gedeeltelijk over te nemen;
- Van deze zorgaanbieders heeft naar het oordeel van het zorgkantoor slechts een beperkt aantal voldoende financiële draagkracht om de door Vitras/CMD geleverde zorg op een verantwoorde en toekomstbestendige wijze te continueren;
- Ter borging van de continuïteit van AWBZ-zorg heeft het zorgkantoor een viertal scenario's, anders dan steunverlening aan Vitras/CMD, verkend:
 1. (Schuldenvrije) overname van Vitras/CMD door één andere zorgaanbieder: op basis van zijn inschatting en een aantal (financiële) kenmerken van een aantal grotere zorgaanbieders in de zorgkantorregio constateert het zorgkantoor dat er slechts een zeer beperkt aantal zorgaanbieders in de regio actief is dat in staat zou zijn om het AWBZ-deel van Vitras/CMD in zijn geheel over te nemen en daarvoor ook de ambitie zou hebben.

Omdat het zorgkantoor van mening is dat geen van de potentiële overnamekandidaten over voldoende financiële draagkracht beschikt zullen voor uitvoering van dit scenario extra middelen aan de overnemende partij beschikbaar moeten worden gesteld. Deze middelen zouden dan moeten bestaan uit een bijdrage om het negatieve AWBZ-vermogen van Vitras/CMD weg te werken, een bijdrage voor eventuele saneringskosten alsook een bijdrage voor overdracht- en opstartkosten welke door het zorgkantoor worden geraamd op 10% van de AWBZ-omzet van Vitras/CMD van € 25 miljoen. Tenslotte heeft het zorgkantoor ten aanzien van dit scenario aangegeven dat een fusie of overname ook zal moeten worden beoordeeld door de Nederlandse Mededingingsautoriteit (NMa). Dit brengt mogelijk een risicovolle vertraging van de fusie of overname met zich.

Kenmerk
09d0041244
Pagina
5 van 8

2. Opsplitsing van de zorg van Vitras/CMD over meerdere, (extramurale) zorgaanbieders: op basis van zijn inschatting en een aantal (financiële) kenmerken van de overige zorgaanbieders in de zorgkantoorregio constateert het zorgkantoor dat voor overname van delen van de zorg van Vitras/CMD (met bijbehorend personeel) naast het beperkte aantal bovengenoemde zorgaanbieders nog zeven andere zorgaanbieders in aanmerking zouden komen. Bij dit scenario merkt het zorgkantoor op dat Vitras/CMD momenteel in vijf gemeenten de enige zorgaanbieder is. Het overdragen van de zorg aan een of meer andere zorgaanbieders zal naar verwachting een probleem opleveren omdat andere zorgaanbieders niet bekend zijn in dit werkgebied waardoor het extra tijd kost om de zorginfrastructuur op orde te krijgen. Het zorgkantoor geeft ook ten aanzien van dit scenario aan dat eventuele overnemende partijen vanwege beperkte financiële draagkracht naar alle waarschijnlijk een vergoeding voor overname- en opstartkosten zullen vragen. De omvang daarvan is door het zorgkantoor vanwege de vele mogelijke uitwerkingen niet nader geduid. Het zorgkantoor schat in dat dit scenario minstens drie maanden voorbereidingstijd met zich brengt. Daarnaast kan in dit scenario een besluit van de NMa noodzakelijk zijn.
3. Een niet-geregisseerd faillissement in geval geen overnamekandidaat of -kandidaten bereid worden gevonden om (de AWBZ-zorg van) Vitras/CMD over te nemen: dit scenario wordt door het zorgkantoor gezien als het 'worst case scenario'. Het zorgkantoor stelt dat in dit geval de zorgverlening aan de circa 5000 cliënten van Vitras/CMD onmiddellijk zal worden beëindigd door een curator. Dit scenario zal met zekerheid tot gevolg hebben dat de continuïteit van zorg niet kan worden geborgd omdat andere zorgaanbieders geen inzicht hebben in het cliëntenbestand van Vitras/CMD, welke indicaties cliënten hebben en welke specifieke afspraken met de cliënten zijn gemaakt.
4. Een faillissement van Vitras/CMD met afspraken over een doorstart: dit scenario gaat uit van steunverlening door de NZa aan een doorgestarte opvolger van Vitras/CMD met een nieuwe Raad van Bestuur en Raad van Toezicht. Het zorgkantoor geeft aan dat hij geen toegevoegde waarde van deze optie boven steunverlening aan Vitras/CMD ziet omdat hij vertrouwen heeft in het saneringsplan van Vitras/CMD, de huidige Raad van Bestuur en de Raad van Toezicht van Vitras/CMD.

Het zorgkantoor heeft op grond van de bovenstaande scenario's aangegeven dat hij, voor zover steunverlening niet aan de orde zou zijn een sterke voorkeur heeft voor een overname van Vitras/CMD door één zorgaanbieder. Dit temeer nu het overhevelen van de AWBZ-zorg naar meerdere andere zorgaanbieders in de regio een grote organisatiekracht van de overnamekandidaten en het zorgkantoor zal vragen (in tijd, geld en mankracht).

Kenmerk
09d0041244
Pagina
6 van 8

Ten aanzien van bovenstaande onderbouwing overweegt de NZa het volgende.

Het zorgkantoor stelt in zijn analyse dat Vitras/CMD op het niveau van de zorgkantoorregio een beperkt marktaandeel bezit maar dat wanneer de markt wordt beperkt tot het werkgebied van Vitras/CMD het marktaandeel van Vitras/CMD ongeveer 40% bedraagt. Daarbij merkt het zorgkantoor op dat in vijf gemeenten Vitras/CMD de enige gecontracteerde zorgaanbieder is. De NZa merkt ten aanzien van dit standpunt van het zorgkantoor op dat zij zich voor een oordeel over de marktpositie van een zorgaanbieder altijd baseert op het marktaandeel in een zorgkantoorregio. In het voorliggende geval ziet de NZa geen aanleiding om van die benadering af te wijken.

Het marktaandeel van Vitras/CMD in de zorgkantoorregio Utrecht kan, op basis van de productieafspraken 2009, als volgt worden weergegeven:

Prestatie	PV (uren)	VP (uren)	BG, OB en activerende thuiszorg (uren)	Dagactivi- teiten (dagdelen)
Volume	298.321	97.093	64.832	14.026
Marktaandeel Vitras/CMD	16,1%	16,2%	7,9%	1,72%

Op basis van dit overzicht constateert de NZa dat de omvang van het marktaandeel van Vitras/CMD in de zorgkantoorregio Utrecht beperkt is. Op grond van deze marktaandelen is de NZa van oordeel de zorg in beginsel door zorgaanbieders zou moeten kunnen overgenomen. Daarbij overweegt de NZa dat de zorgkantoorregio, welke overeenkomt met de provincie Utrecht, in verhouding tot andere zorgkantoorregio's een beperkte omvang kent. Deze omstandigheden vergemakkelijken naar het oordeel van de NZa de eventuele overdracht van zorg aan andere zorgaanbieders, ook in de gemeenten waar Vitras/CMD de enige aanbieder is. Voorts is de zorgkantoorregio zeer centraal gelegen en bevindt het werkgebied van Vitras/CMD zich aan de rand van de zorgkantoorregio waardoor ook aanbieders uit de aangrenzende zorgkantoorregio's kunnen worden benaderd om de door Vitras/CMD geleverde zorg over te nemen.

Met betrekking tot het standpunt van het zorgkantoor dat de uitvoering van ieder ander scenario extra middelen zal vergen die mogelijk in omvang het door Vitras/CMD verzochte steunbedrag overschrijden, merkt de NZa op dat het zorgkantoor weliswaar onderzoek heeft gedaan naar de financiële posities van overige zorgaanbieders in de regio maar dat hij nog geen contact heeft gehad met potentiële overnamekandidaten. Derhalve staat het voor de NZa niet vast dat overname van de zorg door één of meerdere andere zorgaanbieders extra kosten met zich zal brengen en voor zover dat het geval mocht zijn om hoeveel kosten het gaat. Dit argument vormt derhalve geen grond om aan te nemen dat de continuïteit van zorg niet kan worden geborgd.

Voorts heeft het zorgkantoor aangegeven dat overname van de zorg veel inspanning zal vergen van zowel het zorgkantoor als de betrokken zorgaanbieders. Daarbij heeft het zorgkantoor opgemerkt dat de overname van de zorg ook voor het personeel en de cliënten van Vitras/CMD niet geruisloos zal kunnen plaatsvinden. Niet ondenkbaar is dat overname van de zorg gedurende enige tijd frictie met zich brengt voor de betrokken partijen maar dit hoeft niet te betekenen dat de continuïteit van de zorgverlening niet kan worden geborgd.

Voor wat betreft de stelling van het zorgkantoor dat het laten overnemen van zorg door andere zorgaanbieders de nodige tijd zal kosten merkt de NZa op dat door Vitras/CMD meermaals is aangegeven en onderbouwd dat Vitras/CMD over voldoende liquiditeiten beschikt om in ieder geval tot en met het einde van 2009 de zorg te blijven leveren en aan de overige verplichtingen te voldoen. Dit brengt met zich dat het zorgkantoor, al dan niet in overleg met Vitras/CMD, tijd heeft om invulling te geven aan het opstarten van de geschetste overnamescenario's ter borging van de continuïteit van zorg.

Voor wat betreft het geschetste risico van een noodzakelijk oordeel van de NMa merkt de NZa het volgende op. De NZa constateert dat in de zorgsector een meldingsplicht geldt voor concentraties vanaf € 55 miljoen. Het is vooralsnog niet duidelijk welk scenario het zorgkantoor, al dan niet samen met Vitras/CMD, in samenwerking met welke andere zorgaanbieder(s) zal kiezen ter borging van de continuïteit van zorg. Daardoor kan op dit moment geen uitspraak worden gedaan over de noodzaak van een oordeel door de NMa ten aanzien van een voorgenomen concentratie en derhalve ook niet over eventuele daaruit voortvloeiende consequenties. Voor zover een meldingsplicht zou bestaan, merkt de NZa op dat de wettelijke doorlooptijd voor een eerste beslissing van de NMa naar aanleiding van een concentratiemelding slechts vier weken bedraagt. Daarnaast kan de NMa vanwege gewichtige redenen een ontheffing verlenen van de meldingsplicht ex artikel 34 Mededingingswet.

Gelet op het bovenstaande is de NZa van oordeel dat niet vast is komen te staan dat de continuïteit van de door Vitras/CMD geleverde AWBZ-zorg niet op een andere wijze dan middels steunverlening aan Vitras/CMD kan worden geborgd. Daartoe overweegt de NZa dat het zorgkantoor naast steunverlening ook andere scenario's als een reële optie voor borging van de continuïteit van zorg ziet. De daarbij door het zorgkantoor geplaatste kanttekeningen doen daar niets aan af, of zijn onvoldoende uitgewerkt en onderbouwd.

Nu niet is voldaan aan deze voorwaarde dient het verzoek om financiële steun te worden afgewezen en komt de NZa niet toe aan de beoordeling van de overige voorwaarden.

Ten overvloede merkt de NZa echter nog op dat het steunverleningsbeleid, gelet op de reikwijdte van de Wet marktordening gezondheidszorg en de Beleidsregel steunverlening AWBZ, alleen betrekking heeft op AWBZ-zorg. In dat licht is het niet zonder meer aannemelijk dat Vitras/CMD beschikt over een negatief eigen vermogen als bedoeld in de Beleidsregel steunverlening AWBZ. Dit omdat de vermogenspositie van Vitras/CMD, naast de AWBZ-reserve (RAK), mede wordt bepaald door niet-AWBZ gerelateerde vermogensbestanddelen zoals de reserves die samenhangen met het de exploitatie van activiteiten in het kader van de WMO, JGZ, AMW en commerciële dienstverlening.

Daarnaast constateert de NZa dat de negatieve stand van de AWBZ-reserve mede is ontstaan doordat door Vitras/CMD in het verleden een reorganisatievoorziening ten behoeve van WMO-personeel ten laste van deze reserve is getroffen en JGZ- en AMW-tekorten ten laste van het collectief gefinancierde gebonden vermogen zijn geboekt.

Voorts zijn door Vitras/CMD kosten voor opschaling van het bedrijfsbureau en kosten voor transformatie van V&V-teams in de prognose van de negatieve AWBZ-reserve verwerkt. Van deze kosten zou betwijfeld kunnen worden of deze noodzakelijk zijn om te komen tot een kostendekkende exploitatie.

Voorgenomen besluit

Op grond van het bovenstaande overwegingen is de NZa voornemens om het verzoek om financiële steunverlening van Vitras/CMD van 11 juni 2009 af te wijzen.

Kenmerk
09d0041244

Pagina
8 van 8