



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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.¹

Acdapha Beheer B.V. Voor deze: AC Farm Invest B.V. [...] Alkmaar, 27-06-2023 Alkmaar Handtekening	Apotheek de Grootte Gaaper Handtekening
---	--

Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.²

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
--	--

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren. Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.

² In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

Handtekening	Handtekening
--------------	--------------

Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.

Procedure

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan info@nza.nl, onder vermelding van “Zorgspecifieke concentratietoets”.
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de actuele datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

Publicatie

In geval de NZa goedkeuring verleent aan de concentratie, wordt naast het besluit ook de aanvraag gepubliceerd, conform artikel 49c, vierde lid, Wmg.

Gegevens die ingevolge artikel 5.1 van de Wet open overheid niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook ‘Privacyverklaring’.

Privacyverklaring

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

Op een aantal plekken in dit formulier vragen wij om persoonsgegevens of om documenten waar deze in staan. We gebruiken deze om uw melding te behandelen.

Waarom vragen wij deze gegevens?

We hebben deze gegevens nodig om de zorgspecifieke concentratietoets uit te voeren. Deze toets is een taak van de NZa op grond van de wet. Zonder deze gegevens kunnen wij uw melding niet beoordelen.

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

Onze eigen medewerkers behandelen uw melding en gebruiken daarbij de gegevens die u heeft aangeleverd. Daarnaast kan het nodig zijn dat we deze gegevens delen met medewerkers van de Autoriteit Consument en Markt (ACM). Bij het publiceren van ons besluit op uw verzoek tot goedkeuring van een voorgenomen concentratie maken we uw aanvraagformulier openbaar. In dat geval laten we de persoonsgegevens weg. In voorkomende gevallen kan het zijn dat wij de gegevens die u in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets heeft aangeleverd, gebruiken voor andere toezichtsdoeleinden die onder onze wettelijke taak vallen. Hiertoe zijn wij bevoegd op grond van artikel 69, tweede lid, Wmg.

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

Na het besluit bewaren we de gegevens uit uw melding in ons archief. Tien jaar na het besluit vernietigen we de gegevens, behalve als we ze dan nog nodig hebben voor ons werk.

Wat zijn uw rechten?

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Meer hierover leest u in de [privacyverklaring van de NZa](#).

Contact

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail (info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

Onderdeel I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Als betrokken organisaties worden beschouwd (meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Acdapha Beheer B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	37042884
Zorgaanbieder:	Ja,
Zorgaanbieder: kwalificeert (de koper) als een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("Wmg") die met meer dan vijftig personen zorg doet verlenen in de zin van artikel 49a Wmg. Daarom wordt de Concentratie, conform artikel 49a Wmg, gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("NZa"). De Concentratie kwalificeert niet als een concentratie die bij de Autoriteit Consument & Markt ("ACM") gemeld dient te worden, omdat de relevante omzeldrempels niet worden gehaald.	
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 304 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Tochtwaard 7; 1824EZ Alkmaar
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

³ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

⁴ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel zorgmedewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.

Acdapha Beheer B.V.. is een onderneming welke gespecialiseerd is in het exploiteren en aankopen van apotheek bedrijven. De zorgsector waarin Acdapha Beheer actief is betreft de extramurale farmacie.

Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.

Naam Apotheek	Regio	Plaats
Apotheek Broekerveiling	Noord-Holland	Broek op Langedijk
Apotheek Daalmeer	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek de Egmonden	Noord-Holland	Egmond aan Zee
Apotheek de Groene Wijzend	Noord-Holland	Hoorn
Apotheek de Mare	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek Eilandspolder	Noord-Holland	de Rijk
Apotheek Elckerlyc	Noord-Holland	Tuitjenhorn
Apotheek Huiswaard	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek Langedijk	Noord-Holland	Broek op Langedijk
Apotheek Oudorp	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek Rozeboom	Noord-Holland	Bovenkarspel
Apotheek Saendelft	Noord-Holland	Assendelft
Apotheek Stede Broec	Noord-Holland	Bovenkarspel
Apotheek Uitgeest	Noord-Holland	Uitgeest
Apotheek Volendam	Noord-Holland	Volendam
Apotheek Waterland-Oost	Noord-Holland	Volendam
Apotheek Loosdrecht	Noord-Holland	Loosdrecht
Edamse apotheek	Noord-Holland	Edam

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Apotheek de Grootte Gaper
Nummer Kamer van Koophandel:	78192838
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 8 personen zorg verlenen. ⁷	

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij.

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	de Huesmolen 63
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

⁷ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel zorgmedewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

⁸ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.

Apotheek de Grootte Gaper exploiteert de apotheek gevestigd te Hoorn. Het bevindt zich in de zorgsector extramurale farmacie.

Geef aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.

Regio: Noord-Holland ; Locatie: Hoorn

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap of de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?

Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting.

a De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
- artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

b Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

Overname apotheek de Grootte Gaper door middel van een activa/passiva transactie aan apotheek de Groene Wijzend B.V. een dochtervennootschap van Acdapha Beheer B.V. De gewenste overdrachtsdatum betreft 1 juli 2023.

Middels deze transactie worden alle activa die nodig of wenselijk zijn voor een ongestoorde voortzetting van het apotheekbedrijf, te weten de navolgende activa van de Apotheek (hierna: **de "Activa"**),

⁹ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

[...]

- c Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status nog redelijkerwijs een belemmering kan vormen voor de doorgang van de transactie.

Ontbindende voorwaarden zijn:

1. [...]
2. Indien de NZa in het kader van de zorgspecifieke fusie toets niet voor 1 juni 2023 haar goedkeuring verleent aan de Voorgenomen Transactie, In kader van verlengen van het tekenen van de koopovereenkomst is de ontbindende voorwaarde mondeling verlengd tot 1 juli 2023.
3. [...]
4. [...]
5. [...]

- d Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.
Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

zowel Acdapha Beheer B.V. alsmede apotheek de Grootte Gaper hebben geen raad van toezicht of raad van commissarissen en vraagstelling is dus niet van toepassing alsmede niet relevant voor deze overdracht

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen).
 - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
 - Oprichtingsakte (bijvoegen).
 - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
 - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
 - Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).
- f Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
- ACM
 - Europese Commissie
 - Anders, namelijk: Meerdere toezichthouders mogelijk
 - Niet van toepassing

Monitor in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Op 1 januari 2023 is de Algemene Maatregel van Bestuur verlopen die regelt dat de omzetzempels voor het concentratietoezicht in de zorg op grond van de Mededingingswet tijdelijk werden verlaagd (Stb. 2017, 503). In opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport monitort de NZa op grond van artikel 32 Wmg het effect van het wegvallen van de verlaagde omzetzempels voor het concentratietoezicht op grond van de Mededingingswet¹⁰.

¹⁰ [Kamerbrief over monitor effect vervallen verlaagde omzetzempels zorg.](#)

g Geef aan of de voorgenomen concentratie onder de verlaagde omzeldrempels zou vallen zoals die golden tot 1 januari 2023 (Stb. 2007, 518).

Ja

Nee

Overleg ter onderbouwing hiervan de meest recente jaarrekening van de betrokken ondernemingen. Deze worden enkel gebruikt voor monitoringsdoeleinden en hebben geen invloed op de beoordeling in het kader van de Zorgspecifieke concentratietoets.

Ter verduidelijking van deze vraag lichten wij hieronder onze zienswijze alsmede sturen wij de jaarrekeningen van de hoofd- en doelorganisatie toe.

De 'oude' omzeldrempels voor het concentratietoezicht bedroegen:



Het standpunt is dat de 'fusie' tussen AC Farm Invest BV / Acdapha Beheer BV en Apotheek de Grootte Gaper niet aan alle 3 de voorwaarden wordt voldaan.

[...] Ter onderbouwing van deze conclusie zijn de meest recente gedeponeerde jaarrekeningen van AC Farm Invest BV en van Apotheek de Grootte Gaper bijgevoegd. Zie bijlage 9 en 10.

Onderdeel II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.

Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat zijn de beweegredenen van partijen om voor elkaar te kiezen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

De Nederlandse Openbare Apotheek zal in de toekomst gaan veranderen. Enige richtingen, die op dit moment kunnen worden aangegeven zijn: Groei naar grotere eenheden, inperken van leveringen van hulpmiddelen en levering van dure geneesmiddelen via het ziekenhuis. Tevens zal de zorgverzekeraar een grotere macht verwerven. Kosten zullen toenemen, terwijl de verdiensten hierbij zullen afnemen. De zelfstandige apotheker zal zich moeten organiseren met andere apotheken (maatschap) of een franchisecontract afsluiten. In de laatste situatie zal de macht en hierdoor de economische factor steeds meer komen te liggen bij de franchisegever, dit in het nadeel van de zelfstandige apotheker. De zorgverzekeraars gaan een beleid dat enige jaren geleden is ingezet om de hulpmiddelen landelijk aan te besteden verder uitbreiden. Op middellange termijn worden hulpmiddelen niet meer verstrekt door de apotheken. Dit betekent niet alleen een vermindering van de omzet maar tevens een aanzienlijke vermindering van de winstgevendheid (denk hierbij aan de wondverzorging middelen).

Enige jaren geleden heeft er een verschuiving van een aantal dure geneesmiddelen van extramuraal naar intramuraal plaatsgevonden. Sinds 2016 is een pas op de plaats gemaakt met verdere verschuiving. Echter met de komst van nieuwe dure geneesmiddelen is de verwachting dat deze middelen in het intramurale pakket gaan komen. Hierdoor wordt de openbare apotheek gemarginaliseerd tot een verstrekking en informatie verschaffing van relatief oude en goedkope middelen.

De druk op de kosten van de gezondheidszorg zal blijven bestaan. Op dit moment betaald een modaal gezin één derde van zijn bruto inkomen aan de gezondheidszorg. De politiek vindt dat hiermee de grenzen zijn bereikt. Voor de farmacie en hiermee de openbare apotheek betekent dit dat de vergoedingsprijzen onder druk blijven staan. De zorgverzekeraars zal zijn inkoopmacht hiervoor gebruiken, gesteund door de politiek om de kosten van de farmacie binnen de perken te houden.

De gevolgen voor de openbare apotheek zijn dat aan de ene kant met een toenemende vergrijzing het aantal recepten zullen toenemen, maar aan de andere kant de vergoeding en het pakket zal verkleinen. De Acdapha Groep verwacht de komende jaren een toename van de recepten van ca. 6-7%, een omzetsijging van ca. 5 % en een kosten verhoging van circa 3 % (personeelskostenverhoging 3 % per jaar en algemene kostenverhoging van 2 % per jaar). De NZa, de zorgverzekeraars en de KNMP zijn er van overtuigd dat de komende jaren een vermindering van het aantal openbare apotheken zal plaatsvinden. Dit betekent dat er een inkrimping plaatsvindt met diverse gevolgen voor de eigenaren. Tevens zullen de bestaande apotheken geconfronteerd worden met de volgende ontwikkeling namelijk dat de gemiddelde apotheek qua aantal cliënten zal groeien, immers het aantal apotheken daalt. Dit zal resulteren in een verlaging van de vergoeding aan de gemiddelde apotheken, immers grotere apotheken hebben procentueel en nominaal een betere financiële uitkomst dan een kleinere apotheek .

De Acdapha Groep gelooft dat zorg niet ophoudt bij de verstrekking van medicijnen. Het is niet alleen belangrijk dat de cliënt de medicijnen krijgt die hij/zij nodig heeft, maar ook dat dit wordt begeleid door een gedegen medicatiebewaking. Een advies over het gebruik van de medicijnen en de eventuele bijwerkingen is hierbij vanzelfsprekend. Om aan onze hoge eisen aan het personeel te voldoen, is de opleiding en training van ons personeel erg belangrijk. Teneinde het kennisniveau van ons personeel hoog te houden zullen verschillende trainingen worden aangeboden. Een belangrijk onderdeel van goede zorg is naar onze mening niet alleen de juiste theoretische kennis, maar ook de overdracht hiervan naar de cliënt. De Acdapha Groep gelooft namelijk dat het oordeel van de patiënt over de zorgverlener in toenemende mate belangrijker wordt. Hierbij gaat het met name om de gepercipieerde kwaliteitsbeleving van de klant, en niet zo zeer om de kwaliteitsbeleving welke wij als zorgprofessionals relevant vinden. Een voorbeeld hiervan is www.zorgkaart.nl

De Acdapha Groep gelooft in de filosofie van de geïntegreerde eerstelijnszorg. Dit houdt in door de drie pijlers van de eerstelijnsgezondheidszorg (Huisarts / Apotheek / Thuiszorg; ook conform visie minister) met elkaar te verbinden. De ideale vorm van deze samenwerking is in één pand dan wel naast elkaar te vestigen. Hierdoor ontstaat een synergie waardoor de apotheek toekomst bestendig is. Dit heeft te maken met de combinatie tussen recept en niet-recept gebonden zorg (te denken valt aan zorg prestaties). Naast deze commerciële insteek wordt ook gedacht aan verbetering van shareholders value. Een voorbeeld hiervan is zichtbaar in het rapport Coach Cure and Care, waarin jonge zorgprofessionals een duidelijke toekomstbeeld schetsen van samenwerking. Door deze samenwerking ontstaan shared-savings voor de zorgverzekeraar en shared-descision makings met de patiënt.

Om het bovenstaande te kunnen realiseren is zoals gemeld een concentratie nodig om de administratieve lasten en zorginhoudelijke aspecten beter te kunnen organiseren zodat de kwaliteit voor de farmaceutische dienstverlening verbeterd. Immers de lokale apotheker kan zich bezighouden met de farmaceutische zorg in plaats van administratieve processen.

Apotheek de Grote Gaper heeft op basis van haar wensen gekeken naar een regionaal sterke partner. Op basis van de verwachting waar het zorglandschap naar beweegt heeft ze gekozen voor Acdapha Beheer B.V. Deze partij heeft een regionaal kantoor en is sterk ingebed in de Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

De structuur zoals deze anno 2023 is vormgegeven is dat de holding AC Farm Invest B.V. een 100% belang heeft in haar dochtermaatschappijen. De dochtermaatschappijen zijn Acdapha Beheer B.V. welke vervolgens weer een 100% belang heeft in de diverse exploitatiemaatschappijen.

Voor overname van Apotheek de Grootte Gaper door Acdapha Beheer B.V. Is [...] 100% eigenaar is van apotheek de Grootte Gaper. (Zie bijlage 5)

Na overdracht van de Activa en passiva door Apotheek Groene Wijzend B.V. ziet het organogram uit zoals uitgelicht in oranje. (Zie bijlage 6). Met betrekking tot de structuur van Acdapha Beheer en haar dochtermaatschappijen zijn geen veranderingen zichtbaar

II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m h uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.

Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

In Nederland hebben we dankzij de politiek en de huidige zorgverzekeringen alsmede haar toezichthouder (lees NZA) een systeem gecreeerd waarbij er voor apotheken een niet-onderhandelbaar contract (Tekenen Rechts Onderin Graag – contract of te wel TROG contract) wordt aangeboden. Dit houdt in dat het tekenen bij het kruisje contracten zijn, welke voor alle apotheken in Nederland gelden. Dit systeem is veelvuldig geadresseerd bij de NZA, echter men meent hier tot op heden niets aan te willen doen. Door het TROG-contract is het zorgaanbod voor de basiszorg in Nederland identiek en kan men op een aantal onderdelen aanvullende afspraken maken. Uit de historie (2021-2022) is er gebleken dat de dominante zorgverzekering in dit gebied [...] geen echte aanvullende afspraken wilt maken. Men wil alleen aanvullende afspraken maken indien de totale zorgkosten dalen (binnen jaar 1). Zoals men zelf schaart onder de KKK (kosten, kwaliteit en klantbeleving). De geperspieerde werkelijkheid omtrent deze 3 thema's zijn vanuit de 2 zijden niet altijd verenigbaar. Waardoor het systeem / instituut ook in 2023 en verder zal blijven voortbestaan. De conclusie uit dit bovenstaande stukje retoriek is dat er voor alsmede na concentratie er geen enkel verschil in zorgverlening zal bemerkt worden door de patient. Met name door schaalgrootte worden de administratieve processen welke gemoeid zijn met het systeem op een andere plek worden uitgevoerd, waardoor men meer tijd overhoudt voor gesprekken met patienten. Mocht u naar aanleiding van het bovenstaande meer willen weten over het contracteerproces en de gevolgen hiervan verwijs ik u naar de SES partijen (contact via KNMP).

De apotheek is op dit moment in beheer door de beherend (eigenaar) apotheker, het team worden volledig overgenomen. Per 1 juli 2023 is er een vervangend beherend apotheker gecontracteerd welke de zorginhoudelijke taken van de apotheek overneemt zoals deze eerder zijn uitgevoerd door de huidige beherend apotheker (conform en wet en regelgeving). Het aanbod van zorg zal tevens niet veranderen, immers de apotheek blijft functioneren zoals deze nu is. De zorginhoudelijke sturing vind plaats enerzijds op basis van de inhoudelijke afspraken die via zorgmakelaars met zorgverzekeraars worden afgesproken. Daarnaast vind er middels ICT systemen sturing op basis van Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB [https://www.knmp.nl/dossiers/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs#:~:text=Medisch%20Farmaceutische%20Beslisregels%20\(MFB's\)%20zijn,op%20twee%20factoren%20te%20baseren.](https://www.knmp.nl/dossiers/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs#:~:text=Medisch%20Farmaceutische%20Beslisregels%20(MFB's)%20zijn,op%20twee%20factoren%20te%20baseren.)) Anderzijds op basis van het jaarplan van de Acdapha Groep (<https://www.acdaphagroep.nl/jaarverslagen/>). De zorginhoudelijke sturing op basis van het jaarplan

Acdapha Groep gaat met name over voldoen aan de HKZ normering welke gevoed wordt door het multi-site kwaliteitsjaarplan binnen de organisatie.

- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De apotheek zal worden gecontinueerd zoals deze nu uitgevoerd worden. Het zorgproces veranderd dus niet.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

Het aantal zorglocaties zal gehandhaaft blijven

- d. Geef aan of er wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt de zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

Op dit moment verandert er door de schaalgrootte voor de individuele client niets. Door de schaalgrootte worden met name aan de achterkant de processen wellicht efficiënter ingedeeld zoals bijv een centrale declaratie en centraal personeelsbeleid.

- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.

De apotheek blijft zorg verlenen zoals deze conform de NAN norm doet

- f. Beschrijf welke (bedrijfs)cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze (bedrijfs)cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

De Acdapha Groep heeft een familiecultuur, dit kan mogelijk anders zijn bij apotheek de Grote Gaper. Wat de Acdapha groep altijd initieert bij een overname is dat wij met alle individuele personeelsleden een individueel gesprek voeren. Hieruit komen wellicht zaken die besproken moeten worden. Aan de hand van deze gesprekken kijken wij met namen wat wij van hen kunnen leren en wat de apotheek van ons kan leren. Aan de hand van deze uitkomst zal een projectplan worden opgesteld om wellicht verschillen in kaart te brengen en naar elkaar toe te brengen.

Indien er een onverhooptcultuur verschil wordt ervaren, een utopische situatie aangezien apotheken in een zelfde regio een redelijk zelfde populatie mensen betreft, dan zal er een plan opgesteld worden in samenwerking met het bedrijf [...]. Dit bedrijf organiseert 4 maal per jaar een coachingstraject binnen de apothekers en assistentes in de Acdapha Groep. Dit bedrijf is bij uitstek gespecialiseerd om dergelijke coachings en conflictbemiddelingen uit te voeren (<https://www.vaart.eu/training-coaching/>)

- g. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Geen procesveranderingen zullen er plaatsvinden. Zowel groothandel alsmede dienstverlening zal gecontinueerd blijven.

- h. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen. Geef aan welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.

Doordat apotheek de Groote Gaper als een zelfstandige eenheid momenteel werkt en in deze ook zelfstandig wordt overgedragen zijn er op dit moment geen specifieke risico's te benoemen.

- II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).
(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.

Van welke (ICT-)systemen maken de betrokken organisaties gebruik? Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

Koper verwerft in het kader van de Concentratie zeggenschap over de onderneming van de Apotheken. Daarbij blijft de Apotheken als zelfstandige onderneming bestaan. Koper heeft ruime ervaring met het verwerven van apotheken. Er is dan ook geen reden om als gevolg van de Concentratie bijvoorbeeld (integratie)problematiek bij de bedrijfsvoering ten aanzien van ICT-systemen te verwachten. Bovendien worden de lopende contracten van werknemers van de Apotheken gehonoreerd door Koper.

Momenteel werkt apotheek de Grote Gaper met het [...] van [...]. De overige apotheken binnen Acdapha Groep werken ook met het systeem van [...]. De declaratie wordt momenteel uitgevoerd zelfstandig op locatie in apotheek de Groote Gaper door de beherend apotheker. Deze zal in overleg worden overgebracht naar de centrale declaratieafdeling van Acdapha.

Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.

Er zijn op dit moment geen keuzes die gemaakt dienen te worden

- b. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.

Niet van toepassing

- c. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

Niet van toepassing

- d. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Bijvoorbeeld risico's die zich kunnen voordoen bij het integreren van verschillende ICT-systemen.

Het grootste risico is dat per overname datum alle medewerkers hun contract opzeggen. Dit is echter een utopische situatie. Wij maken allereerst kennis met iedereen. Er is tot op heden geen enige twijfel dat er op organisatorisch vlak gereorganiseerd moet worden. Mocht dit toch gebeuren dan kunnen wij acuut de hulp inschakelen van detacheringsbureaus. Daarnaast is directeur [...] tevens in het bezit van een apothekers diploma en is geregistreerd tot specialist openbaar apotheker.

Voor de overige systemen worden deze gecontinueerd, aangezien de essentiële systemen die apotheek de Groote Gaper gebruikt, ook veelvuldig worden gebruikt binnen de Acdapha Groep Apotheken. Zoals bijvoorbeeld het apotheek informatie systeem [...].

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

De financiering vindt bancair plaats. De financiële gevolgen kan men herleiden naar de balans alsmede winst en verliesrekening welke gepresenteerd zijn in bijlage 3 en 4.

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.

De synergievoordelen en de financiële gevolgen zijn uiteengezet in de prognose financiële cijfers 2022 en zijn toegevoegd.

Synergievoordelen worden met name gecreëerd door verbeterde inkoopcondities in het collectief en afname van kosten door betere groepscontracten.

- II.7 De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenomen concentratie moet worden aangeleverd. Daarnaast dient extra informatie verstrekt te worden wanneer naast de goedkeuring van de NZa ook de goedkeuring van een andere externe toezichthouder vereist is (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting). Geef aan welke situatie(s) van toepassing is/zijn.

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling – van de overnamesom en de wijze waarop de overnamesom wordt gefinancierd.
- Eén van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties heeft een negatief exploitatieresultaat (categorie B). Partijen dienen minimaal de benodigde documenten aan te leveren zoals opgenomen staat bij categorie A en daarbij een:
 - Beschrijving/toelichting op welke wijze de negatieve financiële situatie wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie;
 - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenomen concentratie en mede bijdragen aan de ombuiging naar een positief exploitatieresultaat.
- Als naast goedkeuring van de NZa ook goedkeuring van een andere toezichthouder, bijvoorbeeld de ACM, vereist is voor de voorgenomen concentratie, dan verwacht de NZa dat een volledig financieel business plan wordt aangeleverd. Een financieel business plan bestaat uit:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Verwachte synergievoordelen in de komende vijf jaren;
 - Geprognostiseerde integratiekosten inzake de voorgenomen concentratie;
 - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

De geconsolideerde winst en verliesrekening alsmede de balans kan men terugvinden in bijlage 3 en 4.
[...]

- II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
- 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
- 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

Raadpleeg paragraaf 2.5 van de Toelichting voor wat de NZa verwacht.

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/of andere relevante documenten (Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting).
Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.

De cliënten zullen worden geraadpleegd door middel van een melding. Op de website van zowel de Acdapha Groep alsmede apotheek de Groote Gaper is de melding inzake de concentratie vermeld. Deze is zichtbaar vanaf 09-06-2023

Koper kent geen (centrale) cliëntenraad. Daarbij geldt dat het ook niet voor de hand ligt om de klanten van andere apotheken waarover Koper reeds zeggenschap heeft te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit nu er op geen enkele wijze sprake is van een samenvoeging of anderszins integratie van apotheken als gevolg van de Concentratie. Ook de Apotheken kennen geen cliëntenraad. De Apotheken hebben niettemin hun klanten geïnformeerd over de Concentratie. De Apotheken hebben naar aanleiding van het voorgaande geen negatieve reacties vernomen. Er is dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat de cliënten van de Apotheken negatief tegenover de Concentratie staan

26-06-2023: Vanuit de melding naar patiënten hebben wij geen reacties mogen ontvangen.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/of andere relevante documenten (*Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting*).
Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.

De Apotheken kennen gezien de beperkte omvang geen ondernemingsraad. Niettemin worden de werknemers van de Apotheken uiterlijk begin mei 2023 ingelicht over de Concentratie in aanwezigheid van de huidige apotheker. Daarnaast zal het voltallige personeel middels een mail nogmaals geïnformeerd worden.

Het personeel van de Acdapha Groep alsmede het personeel van apotheek de Groote Gaper is geïnformeerd op 12-06-2023.

26-06-2023: Er is 1 reactie ontvangen van een apotheker binnen de Adapha Groep. De reactie luidde: "Wat goed [...], alvast gefeliciteerd met deze overname!"

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.
Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.

Onderdeel van het proces waarbij de Koper zeggenschap over een apotheek verwerft, vormt ook het bestendigen van de relaties met de zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars zullen binnen 2 weken worden verwittigd ten aanzien van de Concentratie. Volledigheidshalve wordt aangetekend dat Koper niet zelf betrokken is bij het contracteerproces met de zorgverzekeraars namens de Apotheken. Dat proces wordt voor deze Apotheken verzorgd door Stichting Accuraet.

Stand: 26-06-2023: verzekeraars hebben aangegeven geen bezwaar te hebben tegen de voorgenomen concentratie.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

De zorginkopers van de diverse zorgverzekeringen zijn middels een mail op de hoogte gesteld. (zie bijlage 7)

Stand: 26-06-2023: verzekeraars hebben aangegeven geen bezwaar te hebben tegen de voorgenomen concentratie.

Onderdeel III – Cruciale zorg

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Geef per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk (Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Ambulancezorg

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

Spoedeisende hulp (SEH)

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

Acute verloskunde

III.5 Indien de betrokken organisatie(s) crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisatie(s) Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.

Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na) bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

Wlz-zorg

Onderdeel IV – Overige informatie en bijlagen

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

Overige informatie

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Statuten (Koper)	
2	Koopovereenkomst	
3	Winst en verlies rekening	
4	Balans na overdracht	
5	Organogram voor overdracht	
6	Organogram na overdracht	
7	Bericht Zorginkoop	
8	Bericht overname aan personeel Acdapha Groep	
9	Jaarrekening AC Farm Invest	
10	Jaarrekening Apotheek de Groote Gaper	
11	Getekende LOI	