

**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.**

**Melding concentratie**

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de concentratie

van

**Asker Benelux Holding B.V.**

en

**ApotheekZorg B.V.**

d.d. 11 augustus 2023

**\*Dit meldingsformulier is aangevuld op 30 augustus en 6 september 2023**

**Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n)<sup>1</sup> van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld**

J.M.M. van de Hel Advocaat Amsterdam, 6 september 2023	M.J. Reijman Advocaat Amsterdam, 6 september 2023
--------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

<sup>1</sup> Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

## Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	4
1.1	Organisatie 1.....	4
	Activiteiten .....	5
	Regio's en locaties .....	5
1.2	Organisatie 2.....	6
	Activiteiten .....	7
	Regio's en locaties .....	7
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie.....	7
2	Effectrapportage.....	9
3	Cruciale zorg .....	17
4	Overige informatie en bijlagen.....	18

## VERTROUWELIJKHEID

**Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49a, eerste lid, van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.**

### Inleiding

1. Deze melding ziet op de voorgenomen concentratie (de “**Concentratie**”) waarbij Asker Benelux Holding B.V. (“**Asker**”) via haar dochteronderneming Bosman B.V. (“**Bosman**”) uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over ApotheekZorg B.V. (“**AZ**”). Asker, Bosman en AZ worden hierna gezamenlijk aangeduid als “**Partijen**”. De onderhavige Concentratie, waarbij Asker voornemens is uitsluitende zeggenschap te verwerven over AZ, kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet (“**Mw**”).
2. Asker is een indirecte dochtervennootschap van de Zweedse vennootschap Asker Healthcare Group AB, een leverancier van medische benodigdheden, apparatuur, uitrusting en aanverwante dienstverlening in verschillende markten in Noord- en Centraal-Europa. Asker heeft verschillende dochterondernemingen die zorg doen verlenen. Door middel van haar dochterondernemingen kwalificeert Asker als een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg die met *meer* dan 50 personen zorg verleent.
3. Bosman is een 100% dochteronderneming van Asker.<sup>2</sup> Bosman is een medische speciaalzaak en distribueert medische hulpmiddelen, inclusief het geven van advies en ondersteuning die daarbij horen. Bosman kwalificeert niet als zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg doet verlenen.
4. AZ is een apotheek die medische hulpmiddelenzorg levert aan patiënten, inclusief het geven van advies en ondersteuning die daarbij horen. AZ kwalificeert niet als zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg doet verlenen.
5. Nu er sprake is van een concentratie in de zin van de Mw en Asker door middel van haar dochterondernemingen kwalificeert als zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg verlenen, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit (“**NZa**”).
6. Partijen zijn voornemens dezelfde zorg na de totstandkoming van de Concentratie aan te bieden. Er is dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat stakeholders niet positief zijn ten aanzien van de Concentratie. Er is daarnaast geen enkele reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van zorg door de Concentratie wordt beïnvloed. Partijen bieden geen ambulancezorg, acute verloskunde en crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aan. Ook op het gebied van Wlz-zorg, bezien in de sociale context zoals bedoeld in het meldingsformulier van de NZa, zijn Partijen niet actief. Partijen verzoeken de NZa om op de kortst mogelijke termijn te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de Concentratie.

---

<sup>2</sup> Bosman Medische Hulpmiddelen B.V. betreft de (voormalige) handelsnaam van Bosman B.V. Bosman Medische Hulpmiddelen B.V. bestaat niet meer.



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

## 1 Bij de concentratie betrokken organisaties

### 1.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Asker Benelux Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	62500058
Zorgaanbieder:	Ja, via haar dochterondernemingen
Indien zorgaanbieder:	Asker verleent via Bosman B.V. [...], MediReva B.V. [...] Qualityzorg B.V. [...] met circa. [...] personen zorg. <sup>3</sup>

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	M.J.
Naam	Reijman
E-mailadres	<a href="mailto:mats.reijman@maverick-law.com">mats.reijman@maverick-law.com</a>
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 14

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

---

<sup>3</sup> De NZa heeft Asker (toenmalig OneMed) in 2014 (informeel) te kennen gegeven dat BIG-geregistreerde verpleegkundigen als zorgverleners in de zin van artikel 1 sub b Wmg kwalificeren indien zij instructies over de toepassing van geneesmiddelen geven en de hulpmiddelvraag van patiënten beoordelen. Asker en AZ hebben respectievelijk [...] en [...] BIG-geregistreerde verpleegkundigen en andere zorgverleners in dienst. Zie hiervoor ook [puc.overheid.nl/nza/doc/PUC\\_660659\\_22/1/](http://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_660659_22/1/).

## Activiteiten

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

7. Asker is een indirecte dochtervennootschap van de Zweedse vennootschap Asker Healthcare AB. Asker Healthcare AB is een leverancier van medische hulpmiddelen in verschillende markten in Noord- en Centraal-Europa. De (in-)directe dochtervennootschappen van Asker leveren medische hulpmiddelen in Nederland. De (in-)directe dochtervennootschappen van Asker zijn actief als leverancier van medische hulpmiddelen (op het gebied van wondverzorging, diabetes, incontinentie en mensen met een stoma) aan zorginstellingen, professionele zorgverleners en particulieren. Tevens verrichten de (in-)directe dochtervennootschappen van Asker dienstverlening aanverwant aan de levering van voornoemde hulpmiddelen, met name (verpleegkundige) zorgverlening omtrent het correcte gebruik van de medische hulpmiddelen. Deze dienstverlening bestaat uit huisbezoeken door verpleegkundigen en een klantenservice waar verpleegkundigen het zorgplan en de hulpmiddelenvraag van particuliere cliënten beoordelen. Deze verpleegkundigen beschikken over een BIG-registratie. Voor meer informatie zie: [www.asker.com/](http://www.asker.com/).
8. Asker heeft verschillende dochterondernemingen die actief zijn op het gebied van zorgverlening (hierna gezamenlijk: de “**Dochterondernemingen**”). In onderstaande tabel zijn de Dochterondernemingen van Asker die zorg doen verlenen – incl. Bosman – en hun activiteiten inzichtelijk gemaakt.

Tabel 1: overzicht activiteiten Dochterondernemingen die zorg doen verlenen Asker	
Bosman B.V. <sup>4</sup>	Medisch specialzaak/distributeur van medische hulpmiddelen, inclusief het geven van advies en ondersteuning die daarbij horen. Expert op het gebied van diabetes, wond, incontinentie en stoma. Bosman is gevestigd in Eindhoven.
MediReva B.V. <sup>5</sup>	Medisch specialzaak/distributeur van medische hulpmiddelen inclusief het geven van advies en ondersteuning die daarbij horen. Expert op het gebied van diabetes, wond, incontinentie en stoma. MediReva is gevestigd in Maastricht.
Qualityzorg B.V. <sup>6</sup>	Specialistische thuiszorgorganisatie op het gebied van (complexe) wondzorg. Qualityzorg is gevestigd in Nieuw-Vennep.

9. We Medical B.V. (“**We Medical**”) is distributeur van hoogwaardige hulpmiddelen voor stoma en wondzorg. We Medical is gevestigd in Sittard.
10. De NZa heeft Asker (toenmalig OneMed) in 2014 (informeel) te kennen gegeven dat BIG geregistreerde verpleegkundigen als zorgverleners in de zin van artikel 1, sub b van de Wmg kwalificeren indien zij instructies over de toepassing van geneesmiddelen geven en de hulpmiddelvraag van patiënten beoordelen. Aan deze beschrijving voldoet de BIG geregistreerde verpleegkundige van We Medical niet. De verpleegkundige van We Medical doet administratieve en sales werkzaamheden en is niet betrokken bij patiëntenzorg. Aldus is We Medical niet meegenomen als Dochteronderneming van Asker Benelux Holding B.V. die zorg doet verlenen.

## Regio's en locaties

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

<sup>4</sup> KVK-nummer: 17082092; zie voor meer informatie: [www.bosman.com](http://www.bosman.com).

<sup>5</sup> KVK-nummer: 59610360; zie voor meer informatie: [www.medireva.nl/](http://www.medireva.nl/).

<sup>6</sup> KVK-nummer: 52225658; zie voor meer informatie: [www.qualityzorg.nl/home/](http://www.qualityzorg.nl/home/).

11. De Dochterondernemingen leveren vanuit logistieke centra in Eindhoven en Gronsveld medische hulpmiddelen en aanverwante dienstverlening in heel Nederland. Het hoofdkantoor van Asker is gevestigd in Eindhoven.
12. Bosman en MediReva B.V. leveren medische hulpmiddelen, medische voeding en ondersteuning aan klanten in heel Nederland. QualityZorg B.V. levert in heel Nederland gespecialiseerde thuiszorg op het gebied van wondgenezing.

## 1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	ApotheekZorg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	34132685
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door ca. [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	M.J.
Naam	Reijman
E-mailadres	<a href="mailto:mats.reijman@maverick-law.com">mats.reijman@maverick-law.com</a>
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 14

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

## Activiteiten

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

13. AZ is een apotheek die medische hulpmiddelenzorg levert aan patiënten, inclusief het geven van advies en ondersteuning die daarbij horen. Bij AZ zijn [...] BIG-geregistreerde medewerkers in dienst. Voor meer informatie zie: <https://startenmethulpmiddelen.nl/>.

## Regio's en locaties

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

14. AZ is gevestigd in Sittard. Zij verleent medische hulpmiddelenzorg in heel Nederland.

### 1.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

- 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.
15. De Concentratie behelst de transactie waarbij Asker via haar dochteronderneming Bosman uitsluitende zeggenschap verkrijgt over AZ. Asker zal (indirect) 50% plus een aandeel van alle aandelen in AZ verwerven van de huidige aandeelhouder Mosadex C.V. ("**Mosadex**") en daarmee uitsluitende zeggenschap uitoefenen over AZ. 50% plus één aandeel betekent dat Bosman 50% van de aandelen heeft plus één los aandeel en Mosadex de andere 50% van de aandelen bezit minus 1 los aandeel. Het exact aantal uit te geven aandelen van AZ is nog niet bekend, maar ter illustratie onderstaand een voorbeeldberekening.
16. Voorbeeld: aantal aandelen in AZ 10.000. Bosman heeft 5.001 aandelen en Mosadex heeft 4.999 aandelen.
17. Op basis van deze aandelenveredeling en bijbehorende zeggenschapsrechten verwerft Asker via Bosman uitsluitende zeggenschap over AZ. Partijen verwijzen naar de relevante passages uit de (concept)SHA waaruit deze uitsluitende zeggenschap blijkt. (**BIJLAGE 27**)
18. Partijen verwijzen voor de beschrijving van de Concentratie ook naar de getekende intentieovereenkomst (**BIJLAGE 1**). De (concept)koopovereenkomst is aangehecht als **BIJLAGE 16**.
19. Na de Concentratie wordt de zorg van AZ ongewijzigd voortgezet. Partijen zijn voornemens om de Concentratie op korte termijn na goedkeuring van de NZa te voltrekken.

- 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 vormt voor doorgang van de transactie.

20. De status van de opschortende voorwaarden in de door Partijen opgestelde intentieovereenkomst (**BIJLAGE 1**) is weergegeven in onderstaande tabel:

Opschortende voorwaarde	Status
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
Final approval from The Dutch healthcare authority ("De Nederlandse Zorgautoriteit" or "NZa") before closing. Submission of the relevant documents will be done after the signing of the Lol	Partijen zijn in afwachting van definitieve goedkeuring voor de Concentratie van de NZa.

21. De status van opschortende voorwaarde iv) in artikel 5.2.1. van de (concept)SPA (**BIJLAGE 16**) is weergegeven in onderstaande tabel:

Opschortende voorwaarde	Status
[...]	[...]

- d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.

22. In de M&A StuurGroep vergadering van Asker Group van 14 juni 2023 is de Asker Board geïnformeerd over de voorgenomen acquisitie door Bosman van een meerderheidsbelang in AZ. Asker M&A Stuurgroep heeft mondeling goedkeuring gegeven voor deze transactie en heeft zijn akkoord gegeven om NZa hierover te informeren.
23. In de vergadering van de RvC en het bestuur van Mosadex Holding B.V. van 7 juni 2023 is de RvC van Mosadex geïnformeerd over de voorgenomen overdracht van een meerderheidsbelang in AZ aan Asker c.q. Bosman. RvC Mosadex heeft geen bezwaren geuit tegen deze transactie en heeft mondeling zijn akkoord gegeven om NZa hierover te informeren.





e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. Art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

24. De intentieovereenkomst is aangehecht als **BIJLAGE 1**.

f. Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.

- ACM.
- Europese Commissie.
- Anders, namelijk: Meerdere toezichthouders mogelijk.

25. De Concentratie wordt niet gemeld bij de ACM of de Europese Commissie, omdat de aldaar geldende omzetzempels niet worden gehaald.

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

- Ja.
- Nee.

26. De betrokken ondernemingen, en daarmee de Concentratie, zou onder de verlaagde omzetzempels voor het concentratietoezicht in de zorg vallen indien deze nog zouden gelden.

27. Asker heeft – uitsluitend via haar Dochterondernemingen – een omzet van ca. [...] behaald met zorgactiviteiten in Nederland. Daartoe worden de meest recente (beschikbare) jaarrekeningen van Bosman (Onemed B.V.), MediReva B.V. en Qualityzorg B.V. aangehecht als **BIJLAGE 2**, **BIJLAGE 3** en **BIJLAGE 4**.

28. AZ heeft een omzet van [...] behaald over haar boekjaar eindigend op 30 september 2022.<sup>7</sup> Ter onderbouwing is de meest recente jaarrekening van AZ aangehecht als **BIJLAGE 5**.

## 2 Effectrapportage

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

---

<sup>7</sup> Zie pagina 34 van **BIJLAGE 5**. [...]

29. Bosman en AZ werken sinds eind 2021 samen op het gebied van zorg omtrent CZ Wond en CZ Diabetes en willen de samenwerking middels deze Concentratie verder intensiveren op alle zorggebruikersgroepen.
30. Asker c.q. Bosman en Mosadex beogen met deze Concentratie de apotheken als kanaal voor levering van hulpmiddelen aan patiënten optimaal te koppelen aan de efficiënte processen van Bosman om kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg te kunnen blijven borgen. Door het optimale bedrijfsproces van Bosman en het netwerk in de eerste lijn van Mosadex, wordt efficiëntie en een excellente dienstverlening voor de patiënt gerealiseerd. Dit zorgt voor continuering van de hulpmiddelenzorg in de wijk waarbij de patiënt de volledige keuzevrijheid heeft hoe hij zijn hulpmiddelen wil ontvangen. Of dit nu via de apotheek of direct thuis is, de patiënt heeft de regie.
31. Er zijn door Asker en Mosadex geen alternatieven in beschouwing genomen.

**2.2** 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.

32. Een overzicht van de vertrouwelijke organisatiestructuur van Asker voor en na de voorgenomen Concentratie is opgenomen in **BIJLAGE 6** en **BIJLAGE 7**.
33. Een overzicht van de vertrouwelijke organisatiestructuur (organisatorisch en groepsstructuur) van AZ voor de voorgenomen Concentratie is opgenomen in **BIJLAGE 8** en **BIJLAGE 9**.

**2.3** 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.

- 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.
34. AZ zal na het voltrekken van de Concentratie haar zorgverlening ongewijzigd voortzetten. De verkrijging van zeggenschap door Asker zal niet gepaard gaan met veranderingen met betrekking tot zorgverlening voor cliënten van AZ als bedoeld in vraag 2.3. Ook Bosman zal haar zorgverlening niet wijzigen als gevolg van de Concentratie. Wel zal sprake zijn van een verandering van de zorgprocessen van AZ, [...] De cliënt zal hier echter weinig tot niets van merken en dit zal dus ook geen gevolgen hebben voor de zorgverlening aan de cliënt.
35. Dit wordt inzichtelijk gemaakt in onderstaande tabel.

Gevolgen van de Concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	AZ	Bosman
Verandering in het aanbod van zorg	Geen	Geen
Herinrichting zorgprocessen	Wel	Geen
Verplaatsen van zorgaanbod tussen locaties	Geen	Geen



<b>Verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend</b>	Geen	Geen
<b>De aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties</b>	Geen	Geen
<b>Veranderingen in de organisatie van zorgverlening</b>	Geen	Geen
<b>Overige gevolgen</b>	Geen	Geen

36. Gelet op het voorgaande heeft de Concentratie geen noemenswaardige gevolgen voor de cliënten van AZ. Zij blijven verzekerd van dezelfde zorg van dezelfde zorgverleners als voor de Concentratie. Ook zorginhoudelijk zal bij AZ niets wijzigen als gevolg van de Concentratie. De huidige zorgverleners blijven hier ook na de Concentratie verantwoordelijk voor. AZ zal ook de Wet Geneeskundige Behandelovereenkomst (“**Wgbo**”)-relatie met haar patiënten behouden.
37. De huidige dochtermaatschappijen van AZ (Apotheek de Esdoorn B.V., AZ Groothandel B.V., Care4homecare Neuromodulatie B.V. en Care4homecare MSBL B.V) voeren zelfstandig zorg uit in andere zorgsegmenten dan AZ. Er is daardoor in het verlenen van zorg geen relatie tussen AZ en haar dochtermaatschappijen.
38. Ter toelichting worden hierna kort de activiteiten van AZ en haar dochterondernemingen weergegeven:
- AZ is een apotheek en levert medische hulpmiddelenzorg aan patiënten;
  - Apotheek de Esdoorn B.V. levert als apotheek Farmaceutische Zorg;
  - AZ Groothandel B.V. is een groothandel voor Farmaceutische Zorg;
  - Care4homecare Neuromodulatie B.V. levert Medisch Specialistische Zorg;
  - Care4homecare MSBL B.V. levert Medisch Specialistische Zorg.
39. Aangezien de huidige dochterondernemingen van AZ zelfstandig zorg uitvoeren in andere zorgsegmenten, heeft de afstoting van deze dochtermaatschappijen geen gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt na de voorgenomen concentratie.
- 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.
40. Partijen zijn voornemens om onderdelen van het zorgproces als bedoeld in vraag 2.3 van AZ via een dienstverleningsovereenkomst tussen partijen in te regelen. De (kwaliteit van) zorg is bepaald door de zorgverzekeraar en zal ongewijzigd voortgezet worden na de Concentratie.
41. In de basis worden de landelijk werkende leveranciers van medische hulpmiddelen op een vergelijkbare manier gecontracteerd door zorgverzekeraars. Op inhoud zijn de zorgprocessen bij Bosman en AZ niet wezenlijk verschillend. Hoe e.e.a. er precies uit zal zien, is onderdeel van de implementatie nadat de samenwerking definitief is. [...] De zorgprocessen zelf blijven uitgevoerd worden door AZ [...] De medewerker zal dus moeten wijzigen van systeem, wat een verandering is, echter de processtappen blijven hetzelfde, alleen in een ander systeem. Er verandert niets in de zorgverlening voor de patiënt.
42. [...] De concept dienstverleningsovereenkomst zoals die nu bestaat, is reeds als bijlage bijgevoegd.

- 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).
43. De Concentratie brengt geen verandering met zich mee in het aantal locaties waar thans zorg wordt verleend door AZ en Bosman.
- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
44. Er is als gevolg van de Concentratie geen wijziging in de schaalgrootte van de zorgverlening bij AZ en Bosman.
- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
45. N.v.t.
- 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.
46. De invulling van een functie is bij Bosman afgebakend waar medewerkers van AZ een meer vrije rol hebben waarbij één persoon meerdere activiteiten van verschillende processen doet. In de integratie zullen de verantwoordelijkheden grotendeels niet functie overschrijdend zijn. We zien hier geen integratie risico's.
47. Verder zijn er in de aanloop naar de Concentratie geen relevante cultuurverschillen tussen (de zorgverleners van) Asker en AZ geconstateerd die een belemmering kunnen vormen voor de huidige bedrijfsvoering van AZ. Er is geen verschil in levensbeschouwelijke visie noch een direct aanwijsbaar cultuurverschil. In de cultuur van beide bedrijven staat de patiënt centraal en is het streven om de best mogelijke zorg voor de patiënt te bieden.
48. Mocht onverhoopt toch sprake zijn van cultuurverschillen tussen Partijen, dan zullen deze zoveel mogelijk door Partijen worden geadresseerd door hier het gesprek over aan te gaan. Aangezien er op dit moment geen relevante cultuurverschillen aanwezig en/of voorzien zijn, hoeven de risico's hiervoor niet nader vooraf te worden ondervangen.
- 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.
49. In het vierde kwartaal van 2023 zal er uitvoering gegeven worden aan de dienstverleningsovereenkomst met Bosman en zullen delen van de processen uitgevoerd worden door Bosman. [...]



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.

50. Er zijn in het kader van deze vraag geen bijzondere risico's te verwachten bij de Concentratie die ondervangen moeten worden alvorens de Concentratie te voltrekken.

**2.4** Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).

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

51. Bosman zal een dienstverleningsovereenkomst aangaan met AZ. [...] De (concept) dienstverleningsovereenkomst is opgenomen als **BIJLAGE 10**.

52. Een vereenvoudigde weergave van de toekomstige IT architectuur is opgenomen in **BIJLAGE 11**.

53. De systemen zoals genoemd in **BIJLAGE 11** zijn alle bestaande ondersteunende systemen van Bosman en/of AZ. Tot AZ behoren de volgende systemen:

- [...]
- [...]
- [...]

54. De overige systemen zijn bestaande operationele systemen van Bosman, die in bepaalde gevallen met configuratie de *look-and-feel* van AZ gaan krijgen ([...])

55. De integratie zal bestaan uit het overzetten van nog bestellende patiënten van AZ naar de systemen van Bosman, met het logo van AZ. De overgang zal plaatsvinden per dossier (diabetes, wond, incontinentie, etc.) om de integratie zo soepel mogelijk te laten verlopen en de medewerkers van AZ in groepen te kunnen opleiden en trainen. De infrastructuur van AZ wordt onderdeel van de infrastructuur van Bosman en zal in die hoedanigheid dan ook ondersteund worden van uit Bosman.

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

56. Er zijn geen belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces in aanloop naar de Concentratie.

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

57. Niet van toepassing.

- d. 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.

58. In het vierde kwartaal van 2023 zal er uitvoering gegeven worden aan de dienstverleningsovereenkomst met Bosman en zullen delen van de processen uitgevoerd worden door Bosman. [...]

- e. 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.

59. Niet van toepassing.

**2.5** 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.

60. [...]

61. De Concentratie zal geen noemenswaardige financiële gevolgen met zich brengen voor Partijen.

**2.6** Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.

62. Partijen verwachten als gevolg van de Concentratie synergievoordelen voor wat betreft de kosten te kunnen realiseren, zoals inkoopvoordelen en schaalvergroting. Daarnaast verwachten Partijen voordelen te realiseren met betrekking tot de opbrengsten door via het apotheekkanaal een grotere groep patiënten te kunnen bedienen en als gevolg een groter volume medische hulpmiddelen te kunnen verstrekken en declareren.

**2.7** 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. Geef aan welke situatie van toepassing is.

- 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 financiering van de overnamesom.
- 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.

63. De (geconsolideerde) financiële prognose voor de komende vijf jaar die uitgaat van een situatie na het voltrekken van de Concentratie is aangehecht als **BIJLAGE 12**. De (nieuwe) financiële meerjarenprognose, bestaande uit een balans en een winst- en verliesrekening is aangehecht als **BIJLAGE 17a**.<sup>8</sup>
64. [...]
65. [...]
66. [...]
67. [...]
68. [...]
- i) [...]
- ii) [...]
- a. [...]
- b. [...]
- c. [...]
69. [...]
70. [...]
71. [...]
72. [...]

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

- 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

---

<sup>8</sup> [...]



cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/of andere relevante documenten.

73. Bosman is een medische speciaalzaak en AZ is een apotheek. Daarmee zijn zij uitgezonderd van de verplichting om cliënten te betrekken bij de voorgenomen concentratieplannen. Hiertoe merken Partijen het volgende op.
74. In artikel 2, lid b, onder 5 van het Besluit Wmcz 2018 (en de Nota van toelichting) is opgenomen dat de Wmcz – en daarmee de verplichting tot het instellen van een cliëntenraad (“**CR**”) – niet van toepassing is op instellingen die uitsluitend gericht zijn op terhandstelling van geneesmiddelen alsmede advies en begeleiding ten behoeve van medicatiebeoordeling en verantwoord gebruik van geneesmiddelen, i.e. apotheken. Hierbij gaat het immers om zorg met korte en vaak eenmalige contactmomenten, terwijl de diensten niet zijn gericht op het behandelen, verplegen en verzorgen van cliënten.
75. In beginsel dienen alle cliënten van de zorgaanbieder waaruit de meldplicht voortkomt, betrokken te worden bij de voorgenomen concentratie. Bosman en AZ zijn echter van deze verplichting uitgezonderd op basis van de eerste uitzondering, zoals genoemd in ‘Toelichting aanvraagformulier zorgspecifieke concentratietoets’. Als medisch speciaalzaak en apotheek is de zorg van Bosman en respectievelijk AZ niet gericht op behandeling, verpleging of verzorging en is sprake van een zodanige relatie tussen cliënt en zorgaanbieder dat medezeggenschap niet aangewezen is.
76. De verpleegkundigen van Bosman nemen intakes en evaluaties af om te komen tot de juiste profilering en geven productadvies en productuitleg om zo samen met de klant/patiënt te komen tot het juiste product. Daarnaast geven zij trainingen aan zorgprofessionals. De verpleegkundigen behandelen, verplegen of verzorgen de klant/patiënt niet.
77. Voor de volledigheid merken Partijen op dat de overige Dochterondernemingen van Asker (naast Bosman) niet door deze Concentratie worden geraakt en buiten de Concentratie staan. De Concentratie heeft in geen enkel opzicht invloed op (een gedeelte van) de cliënten van deze Dochterondernemingen van Asker. De Concentratie beoogt enkel een wijziging van zeggenschap met betrekking tot AZ tot stand te brengen, waarbij het de nadrukkelijke bedoeling is de zorgactiviteiten van de Dochterondernemingen onafhankelijk en ongewijzigd voort te zetten. Ingevolge de Toelichting aanvraagformulier zorgspecifieke concentratietoets is het personeel van de zorgverlenende entiteiten van Asker dan ook niet betrokken bij de Concentratie.

- 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.

78. AZ is geen zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met ten minste 50 personen zorg doet verlenen en valt daarmee niet onder het toepassingsbereik van artikel 49a Wmg. Het personeel van AZ is in het kader van de zorgspecifieke fusietoets niet meegenomen in de voorbereiding op de Concentratie.
79. De ondernemingsraad (“**OR**”) van Bosman is op 27 juli jl. geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 13**). De OR heeft op 10 augustus jl. positief advies uitgebracht ten aanzien van de Concentratie. (**BIJLAGE 14**)





# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

80. De goedkeuring van de OR van Bosman en MediReva B.V. wordt overgelegd als **BIJLAGE 19**. De goedkeuring van de OR van QualityZorg wordt overgelegd als **BIJLAGE 20**.

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.

81. De Dochterondernemingen hebben overeenkomsten met zorgverzekeraars. Goedkeuring van de zorgverzekeraars ten aanzien van de Concentratie is niet vereist.

82. Op donderdag 24 augustus jl. is de voorgenomen concentratie middels een presentatie toegelicht en besproken met DSW, Menzis en VGZ. (**BIJLAGE 21**) In gesprekken is positief gereageerd op de voorgenomen meerderheidsdeelneming van Bosman in AZ. Verzekeraars begrijpen de stap en zien in dat we met dit nieuwe model de toegankelijkheid voor de patiënt borgen. Een bevestigingsmail van deze (positieve) gesprekken zijn bijgevoegd als **BIJLAGE 22**, **BIJLAGE 23**, **BIJLAGE 24**, **BIJLAGE 25** en **BIJLAGE 26**.

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.

83. N.v.t.

## 3 Cruciale zorg

**3.1** Geef per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) worden aangeboden.

*Meerdere antwoorden mogelijk*

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

**3.2** 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.

**3.3** 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.



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

**3.4** 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.

**3.5** 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.

**3.6** 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.

84. N.v.t.

## 4 Overige informatie en bijlagen

**4.1** Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

85. N.v.t.

**4.2** Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Intentieovereenkomst	[...]
2	Jaarrekening Bosman B.V. (2021)	[...]
3	Jaarrekening MediReva B.V. (2021)	[...]
4	Jaarrekening Qualityzorg B.V. (2022)	[...]
5	Jaarrekening ApotheekZorg B.V. (2021)	[...]
6	Organisatiestructuur Asker voor Concentratie	[...]
7	Organisatiestructuur Asker na Concentratie	[...]
8	Organisatiestructuur ApotheekZorg B.V.	[...]
9	Organogram ApotheekZorg B.V.	[...]
10	(concept) dienstverleningsovereenkomst	[...]
11	Overzicht toekomstige IT-architectuur	[...]
12	Financiële prognose voor de komende vijf jaar	[...]
13	Adviesaanvraag OR Bosman	[...]
14	Goedkeuring OR Bosman	[...]
15	Volmacht Asker	[...]
16	(concept)koopovereenkomst	[...]
17a	Financiële meerjarenprognose incl. balans en P&L	[...]
18	Winst- en verliesrekening ApotheekZorg huidige boekjaar t/m Q3	[...]
19	Goedkeuring OR Bosman en MediReva B.V.	[...]
20	Goedkeuring OR QualityZorg B.V.	[...]
21	Presentatie zorgverzekeraars	[...]
22	Bevestigingsmail DSW	[...]



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

23	Bevestigingsmail Menzis	[...]
24	Bevestigingsmail VGZ	[...]
25	Bevestigingsmail CZ	[...]
26	Bevestigingsmail Zilveren Kruis	[...]
27	Relevante bepalingen (concept)SHA	[...]