

**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

**Vegro Verpleegartikelen B.V.**

d.d. 8 december 2023

**\*Dit meldingsformulier is aangevuld op 1 en 8 december 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, 8 december 2023	A.M. Craita Advocaat Amsterdam, 8 december 2023
---	---

<sup>1</sup> Uitsluitend 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

--	--



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

## Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	5
1.1	Organisatie 1.....	5
	Activiteiten .....	6
	Regio's en locaties .....	6
1.2	Organisatie 2.....	6
	Activiteiten .....	7
	Regio's en locaties .....	7
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie.....	7
2	Effectrapportage.....	10
3	Cruciale zorg .....	16
4	Overige informatie en bijlagen.....	17

## 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**") uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over Vegro Verpleegartikelen B.V., ("**Vegro**"). Asker en Vegro worden hierna gezamenlijk aangeduid als "**Partijen**". De onderhavige Concentratie, waarbij Asker voornemens is uitsluitende zeggenschap te verwerven over Vegro, 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. Asker heeft dochterondernemingen die kwalificeren als zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**") die met *meer* dan 50 personen zorg verleent.
3. Vegro is actief in het verkopen, verhuren en uitlenen van medische hulpmiddelen zoals rolstoelen, rollators, bedden en stoelen voor de thuiszorgmarkt in heel Nederland. Vegro kwalificeert als een zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met *minder* dan 50 personen zorg verleent.
4. 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**").
5. 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.

## 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. ([...]), Apotheekzorg B.V. ([...]) met circa. [...] personen zorg. <sup>2</sup>

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	A.M.
Naam	Craita
E-mailadres	adriaan.craita@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozzilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	+31 61 948 34 77

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>2</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 Vegro 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.

6. 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/).
7. 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 en hun activiteiten inzichtelijk gemaakt.

Tabel 1: overzicht activiteiten Dochterondernemingen die zorg doen verlenen Asker	
Bosman B.V. <sup>3</sup>	Medisch speciaalzaak/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>4</sup>	Medisch speciaalzaak/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>5</sup>	Specialistische thuiszorgorganisatie op het gebied van (complexe) wondzorg. Qualityzorg is gevestigd in Nieuw-Vennep.
ApotheekZorg B.V. <sup>6</sup>	ApotheekZorg is een apotheek die medische hulpmiddelenzorg levert aan patiënten, inclusief het geven van advies en ondersteuning die daarbij horen.

## Regio's en locaties

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

8. 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.
9. 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. ApotheekZorg betreft een apotheek die medische hulpmiddelenzorg levert aan patiënten.

<sup>3</sup> KVK-nummer: 17082092; zie voor meer informatie: [www.bosman.com](http://www.bosman.com).

<sup>4</sup> KVK-nummer: 59610360; zie voor meer informatie: [www.medireva.nl/](http://www.medireva.nl/).

<sup>5</sup> KVK-nummer: 52225658; zie voor meer informatie: [www.qualityzorg.nl/home/](http://www.qualityzorg.nl/home/).

<sup>6</sup> KVK-nummer: 34132685; zie voor meer informatie: [startenmethulpmiddelen.nl/](http://startenmethulpmiddelen.nl/).

## 1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Vegro Verpleegartikelen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	27365306
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door ca. [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	A.M.
Naam	Craita
E-mailadres	adriaan.craita@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozzilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	+31 61 948 34 77

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.

10. Vegro is actief in het verkopen, verhuren en uitlenen van hulpmiddelen zoals rolstoelen, rollators, bedden, AD matrassen en stoelen in heel Nederland. Bij Vegro zijn [...] BIG-geregistreerde medewerkers in dienst. Voor meer informatie zie: [www.vegro.nl](http://www.vegro.nl).

### Regio's en locaties

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

11. Vegro is gevestigd in Lisse. Zij verleent 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.
12. De Concentratie behelst de transactie waarbij Asker uitsluitende zeggenschap verkrijgt over Vegro. Asker zal 95% van de aandelen in Vegro verwerven van de huidige aandeelhouder Vegro Holding B.V., en daarmee uitsluitende zeggenschap uitoefenen over Vegro. Partijen verwijzen voor de beschrijving van de Concentratie ook naar de getekende SPA (**BIJLAGE 1**). Tevens volgt uit de concept SHA (**BIJLAGE 2**) dat Partijen beogen dat Asker uitsluitende zeggenschap verkrijgt over Vegro.<sup>7</sup>
13. Na de Concentratie wordt de zorg van Vegro ongewijzigd voortgezet. Partijen zijn voornemens om de Concentratie op korte termijn na goedkeuring van de NZa en ACM 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.
14. De status van de opschortende voorwaarden in de door Partijen opgestelde SPA (**BIJLAGE 1**) is weergegeven in onderstaande tabel:

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

<sup>7</sup> Zie Artikelen 8.2.1. jo. 9.1 SHA (t.a.v. benoeming en ontslag bestuur), alsmede artikel 8.1.2. waarin staat opgenomen dat het bestuur de volgende besluiten zal nemen: *all executive decisions and resolutions relating to day to day management of the Company shall be taken by the Management Board*. Verder kan worden opgemerkt dat de qualified resolutions (waarbij de verkopers van Vegro ook betrokken moeten worden) uitsluitend zien op rechten/acties ter bescherming van de minderheidsaandeelhouders (=verkopers).



[...]	[...]
Final approval from The Dutch healthcare authority ("De Nederlandse Zorgautoriteit" or "NZA") and the Dutch Competition Authority ("De Autoriteit Consument & Markt" or "ACM") 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 en zullen de melding vervolgens bij de ACM indienen.

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

15. Aan de zijde van Asker hoeft geen goedkeuring te worden verkregen van enige toezichthoudende organen.
16. Aan de zijde van Vegro hoeft geen goedkeuring te worden verkregen van enige toezichthoudende organen.

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).

17. De getekende SPA is als **BIJLAGE 1** aan dit meldingsformulier gehecht.

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

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

18. De Concentratie wordt tevens gemeld bij de ACM omdat de geldende omzetrempels uit de Mededingingswet worden gehaald.

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

- Ja.
- Nee.

19. De betrokken ondernemingen, en daarmee de Concentratie, zou onder de verlaagde omzetsdrempels voor het concentratietoezicht in de zorg vallen indien deze nog zouden gelden.
20. Asker heeft – uitsluitend via haar Dochterondernemingen – een omzet van ca. EUR [...] behaald met zorgactiviteiten in Nederland. Daartoe worden de meest recente (beschikbare) jaarrekeningen van Bosman (Onemed B.V.), MediReva B.V., Qualityzorg B.V. en Apotheekzorg aangehecht als respectievelijk **BIJLAGE 3**, **BIJLAGE 4**, **BIJLAGE 5** en **BIJLAGE 6**.
21. Vegro heeft een omzet van EUR [...] behaald over 2022. Ter onderbouwing is de meest recente jaarrekening van Vegro aangehecht als **BIJLAGE 7**.

## 2 Effectrapportage

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

22. Asker ziet de Concentratie als een mogelijkheid om het aantal nieuwe patiënten te vergroten en de levenslange waarde van patiënten te verhogen door een uitgebreid aanbod in een productcategorie waarin Asker momenteel nauwelijks actief is.
23. Asker beoogt met de Concentratie door schaalvoordelen een kostenefficiënte levering van hulpmiddelen aan patiënten en zorginstellingen te kunnen bieden en hierdoor de kwaliteit en betaalbaarheid van de zorg te kunnen blijven borgen.
24. Er zijn door Asker Benelux Holding BV geen alternatieven in beschouwing genomen.
25. Aan de zijde van Vegro is ten eerste voor de Concentratie gekozen om op die manier de omzet te vergroten. Naar verwachting zal een omzetstijging kunnen worden gerealiseerd als gevolg van een uitbreiding van het aanbod (bijv. met bovenbudgettaire rolstoelen) – ook als gevolg van een eventuele samenwerking met MediReva – waardoor Vegro een sterkere positie krijgt bij offertetrajecten en tenders. Vegro zal, indien nodig/wenselijk, haar aanbod na effectuering van de Concentratie kunnen combineren met dat van MediReva en *vice versa*. Zorgorganisaties vragen namelijk vaak om een totaalleverancier.
26. Ten tweede speelt voor Vegro mee dat zij binnen haar huidige bedrijfsvisie door kan blijven opereren na de Concentratie. Er bestaan namelijk geen directe aanwijsbare cultuurverschillen tussen partijen. In de cultuur van beide bedrijven namelijk staat de patiënt centraal en is het streven om de best mogelijke zorg voor de patiënt te bieden

**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.

27. Een overzicht van de vertrouwelijke organisatiestructuur van Asker voor en na de voorgenomen Concentratie is opgenomen in **BIJLAGE 8** en **BIJLAGE 9**.

28. De aandelen van Vegro worden voor 100% gehouden door Vegro Holding B.V.

**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.

29. Vegro 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 Vegro als bedoeld in vraag 2.3.

30. Dit wordt inzichtelijk gemaakt in onderstaande tabel.

Gevolgen van de Concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	Asker	Vegro
Verandering in het aanbod van zorg	Geen	Geen
Herinrichting zorgprocessen	Geen	Geen
Verplaatsen van zorgaanbod tussen locaties	Geen	Geen
Verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend	Geen	Geen
De aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties	Geen	Geen
Veranderingen in de organisatie van zorgverlening	Geen	Geen
Overige gevolgen	Geen	Geen

31. Gelet op het voorgaande heeft de Concentratie geen gevolgen voor de cliënten van Vegro. Zij blijven verzekerd van dezelfde zorg van dezelfde zorgverleners als voor de Concentratie. Ook zorginhoudelijk zal bij Vegro niets wijzigen als gevolg van de Concentratie. De huidige zorgverleners blijven hier ook na de Concentratie verantwoordelijk voor.

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.

32. Partijen zijn niet voornemens om Vegro te integreren in bestaande bedrijfsactiviteiten van de Asker groep. De (kwaliteit van) zorg zal daarom ongewijzigd voortgezet worden na de Concentratie.

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).

33. De Concentratie brengt geen verandering met zich mee in het aantal locaties waar thans zorg wordt verleend door Vegro en de bestaande dochterondernemingen van Asker.



- 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.
34. Er is als gevolg van de Concentratie geen wijziging in de schaalgrootte van de zorgverlening bij Vegro en de bestaande dochterondernemingen van Asker.
- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
35. 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.
36. Er zijn in de aanloop naar de Concentratie geen relevante cultuurverschillen tussen (de zorgverleners van de bestaande dochterondernemingen van) Asker en Vegro geconstateerd die een belemmering kunnen vormen voor de huidige bedrijfsvoering van Vegro. 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.
37. 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.
38. N.v.t.
- 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.
39. Er zijn in het kader van deze vraag geen 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).**



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

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

40. Er zullen geen integratie-/veranderprocessen plaatsvinden tussen Asker Benelux Holding en Vegro Verpleegartikelen met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).

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

41. 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.

42. N.v.t.

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.

43. N.v.t.

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.

44. N.v.t.

**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.

[...]

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

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

46. 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 het kunnen verlenen van de diensten van Vegro aan MediReva en *vice versa*.

**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.

47. Het financiële businessplan voor de komende vijf jaar is aangehecht als **BIJLAGE 10**.

[...]

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

48. Asker en Vegro zijn uitgezonderd van de verplichting om cliënten te betrekken bij de voorgenomen concentratieplannen. Hiertoe merken Partijen het volgende op.

49. Asker verleent uitsluitend indirect zorg via haar Dochterondernemingen. De Dochterondernemingen worden niet door deze Concentratie geraakt en staan dan ook buiten de Concentratie. De

Concentratie heeft in geen enkel opzicht invloed op (een gedeelte van) de cliënten van deze Dochterondernemingen van Asker. Daarbij wijzen Partijen op tabel 1 hierboven waaruit het gebrek aan overlap blijkt tussen de activiteiten van de Dochterondernemingen enerzijds en Vegro anderzijds.

50. Gelet op de aard van de dienstverlening van MediReva, ApotheekZorg en Bosman, wijzen Partijen erop dat artikel 2 onder e van het Besluit Wmcz 2018 (en de Nota van toelichting) 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 leveren van roerende voorzieningen of mobiliteitshulpmiddelen. 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. Als zodanig, is niet sprake van een zodanige relatie tussen cliënt en zorgaanbieder dat medezeggenschap aangewezen is.<sup>8</sup> Voor wat betreft de dienstverlening van Qualityzorg, wijzen Partijen op de tweede uitzondering, zoals genoemd op p. 27 in het NZa-document ‘Toelichting aanvraagformulier zorgspecifieke concentratietoets’. De Concentratie beoogt immers uitsluitend een wijziging van zeggenschap met betrekking tot Vegro tot stand te brengen, waarbij het de nadrukkelijke bedoeling is de zorgactiviteiten van de Dochterondernemingen onafhankelijk en ongewijzigd voort te zetten. Daarmee heeft de Concentratie ook geen gevolgen voor (een specifiek onderdeel van) de cliënten van Asker (i.e. die van Qualityzorg) waardoor medezeggenschap niet aangewezen is.
51. Ten aanzien van Vegro, bepaalt artikel 2 onder e van het Besluit Wmcz 2018 (en de Nota van toelichting) 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 leveren van roerende voorzieningen of mobiliteitshulpmiddelen. 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. Gelet hierop, is niet sprake van een zodanige relatie tussen cliënt en zorgaanbieder dat medezeggenschap aangewezen is.<sup>9</sup>

- 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.

52. Asker zelf heeft geen ondernemingsraad (“**OR**”). De overige Dochterondernemingen van Asker worden niet door deze Concentratie geraakt en staan buiten de Concentratie. De Concentratie heeft in geen enkel opzicht invloed op (een gedeelte van) het personeel van de Dochterondernemingen van Asker. De Concentratie beoogt enkel een wijziging van zeggenschap met betrekking tot Vegro 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. Desalniettemin, heeft Asker de ORs van de Dochterondernemingen op 31 november 2023 geïnformeerd. Deze respectievelijke ORs

---

<sup>8</sup> Zie de eerste uitzondering, zoals genoemd op p. 27 in het NZa-document ‘Toelichting aanvraagformulier zorgspecifieke concentratietoets’.

<sup>9</sup> Zie de eerste uitzondering, zoals genoemd op p. 27 in het NZa-document ‘Toelichting aanvraagformulier zorgspecifieke concentratietoets’.



hebben op 1 december 2023 positief advies uitgebracht ten aanzien van de Concentratie (**BIJLAGEN 12, 13 en 14**).<sup>10</sup>

53. De OR van Vegro is op 22 augustus jl. geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 15**). De OR heeft op 31 oktober jl. positief advies uitgebracht ten aanzien van de Concentratie. (**BIJLAGE 16**)

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.

54. De Dochterondernemingen hebben overeenkomsten met zorgverzekeraars. Goedkeuring van de zorgverzekeraars ten aanzien van de Concentratie is niet vereist. De zorgverzekeraars zijn door Vegro en Asker geïnformeerd over de Concentratie op uiterlijk 16 november 2023.

55. Op dinsdag 14 en woensdag 15 november zijn alle zorgverzekeraars waar Vegro een overeenkomst mee heeft, persoonlijk door Vegro geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Op 14 november heeft Vegro CZ, VGZ en ONVZ gesproken. Op 15 november heeft Vegro A.s.r., Caresq, DSW, Menzis, Salland (Eno), Zilveren Kruis en Zorg en Zekerheid gesproken. Alle zorgverzekeraars reageerden positief op het bericht en waardeerden het dat zij vroegtijdig (voor algemene bekendmaking) door Vegro werden geïnformeerd. Voor alle zorgverzekeraars was het van belang dat er in de samenwerking niets verandert: Vegro Verpleegartikelen B.V. blijft maandelijks declareren met de vaste agb-code en ook de contactpersonen binnen Vegro blijven ongewijzigd. Op vrijdag 17 november is het nieuws van de voorgenomen samenwerking openbaar gemaakt en heeft Asker alle zorgverzekeraars per e-mail officieel geïnformeerd over de getekende koopovereenkomst. Zie **BIJLAGE 17** bij het aanvraagformulier voor de inhoud van deze e-mail. Partijen hebben geen reacties ontvangen vanuit de zorgverzekeraars en nemen dan ook aan dat zij geen bezwaren hebben bij de 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.

56. 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

<sup>10</sup> Volledigheidshalve, ApotheekZorg B.V. beschikt niet over een OR. Deze valt onder de OR van Bosman B.V.





# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

- 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.

**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.

57. 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?

58. N.v.t.

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

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	SPA	
2	SHA	
3	Jaarrekening Bosman	
4	Jaarrekening MediReva	
5	Jaarrekening Qualityzorg	
6	Jaarrekening ApotheekZorg	
7	Jaarrekening Vegro	
8	Organogram Asker Groep voorafgaand aan Concentratie	
9	Organogram Asker Groep na Concentratie	
10	Businessplan Vegro	



# MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

11	Geconsolideerde prognose	
12	Advies OR Bosman	
13	Advies OR MediReva	
14	Advies OR Qualityzorg	
15	Adviesaanvraag OR Vegro	
16	Positief advies OR Vegro	
17	Bericht verzekeraars	
18	Volmacht	