

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

BENU Apotheken B.V., Maarsssen, ____ mei 2022	Apotheek Hofdael B.V. Waalre, ____ mei 2022
_____ Brocef Groep N.V. [...] Handtekening	_____ _____ [...] 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

[...] M&A manager Maarsssen, 17 juni 2022	
Handtekening	Handtekening

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.

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.

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 juiste 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 10 van de Wet openbaarheid van bestuur 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, Wet marktordening gezondheidszorg.

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:	BENU Apotheken B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30166253
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ruim 3.000 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes). ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 75, 3600 AB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	postbus 75, 3600 AB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Exploitatie van openbare apotheken.

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert ca. 330 apotheken verspreid over heel Nederland.
--

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 medewerkers 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.](#)

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Apotheek Hofdael B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	17031500
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 6 personen zorg verlenen (apotheker en assistentes).

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Exploitatie van een openbare apotheek.

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

Apotheek Hofdael B.V. exploiteert de gelijknamige openbare apotheek, gevestigd aan Heuvel 8, 5664 HK Geldrop.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, 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.

Apotheek Hofdael (hierna: de **Apotheek**) wordt gedreven in Organisatie 2. De beoogde transactie ziet op een zogenaamde activa/passiva transactie, waarbij de activiteiten, het personeelsbestand en de relevante bedrijfsgebonden activa en passiva van de Apotheek worden overgedragen aan Organisatie 1 (BENU Apotheken B.V.), die daarbij de uitsluitende zeggenschap over de Apotheek verkrijgt. Door het type transactie (activapassiva transactie) verandert de structuur van de betrokken organisaties niet als gevolg van de concentratie, want er vindt geen overdracht plaats van vennootschappen. De Apotheek zal na de concentratie worden gedreven door Organisatie 1.

De concentratie berust op een intentieovereenkomst (**Bijlage 1**) die een aantal voorbehouden bevat voor het aangaan van de koopovereenkomst, zie onder 1.3c. Nadat deze voorbehouden zijn vervuld, zal de concentratie worden geëffectueerd. De verschillende stappen en het globale tijdspad staan vermeld in onderstaande tabel.

Onderwerp	Planning
Due diligence onderzoek	Mei/juni 2022
Interne goedkeuring BENU (RvC)	Mei 2022
Informeren personeel	Mei 2022
Communicatiebrief patiënten	Mei 2022
Overeenstemming koopcontract	Juni 2022
NZa goedkeuring	Juni 2022
Voorraadtelling (omstreeks)	1 juli 2022
Economische en juridische overdracht	1 juli 2022

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 een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

De hieronder genoemde voorbehouden in de ondertekende intentieovereenkomst worden standaard gehanteerd door Organisatie 1 bij apotheekacquisities. Tevens is afgesproken dat er tussen Organisatie 1 en Organisatie 2 een passend non-concurrentiebeding zal worden overeengekomen, hetgeen gebruikelijk is in een dergelijke transactie. Hierover hebben partijen overeenstemming zoals vastgelegd in de concept koopovereenkomst (zie **Bijlage 6**, artikel 9). Hieronder volgen de in de intentieovereenkomst genoemde voorbehouden en de actuele status van elk voorbehoud.

- "De goedkeuring van de Raad van Commissarissen van Brocacef Groep N.V. (RvC) die een geheel zelfstandige afweging zal maken". Status: De RvC heeft de beoogde concentratie goedgekeurd.

- "Voor BENU conveniërende uitkomsten van het overname- c.q. due diligence onderzoek". Status: het due diligence onderzoek is afgerond en de resultaten van het due diligence staan de beoogde concentratie niet in de weg.
- "Goedkeuring van de Nederlandse Zorgautoriteit".

- 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.

Zie onder I.3c (hierboven).

- e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 1**
 - Koopovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 6**
 - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
 - Oprichtingsakte (bijvoegen).
 - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
 - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
 - Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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.

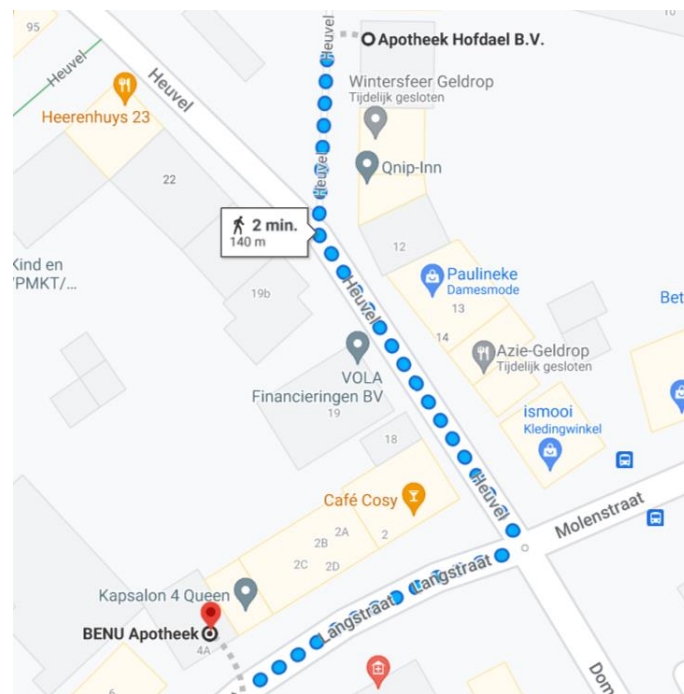
- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.

Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

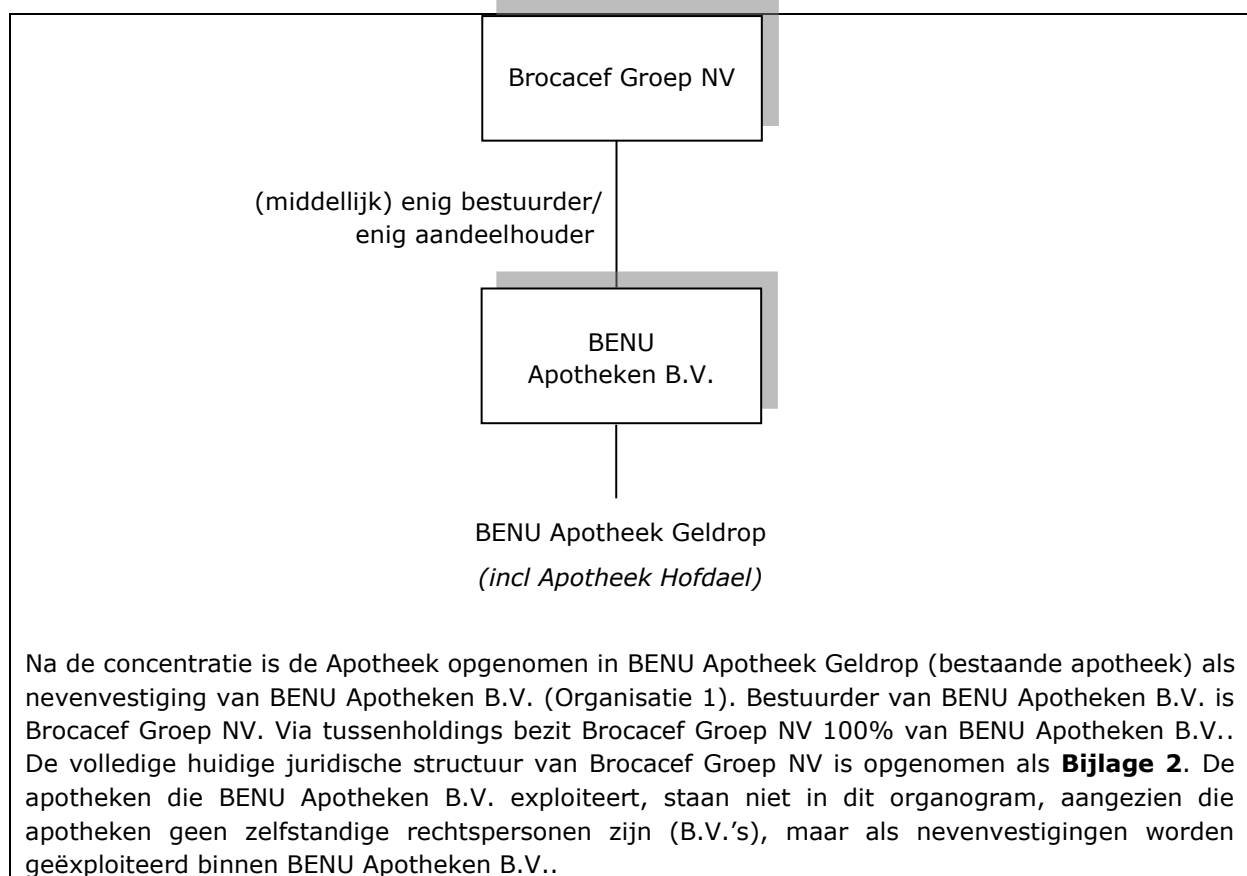
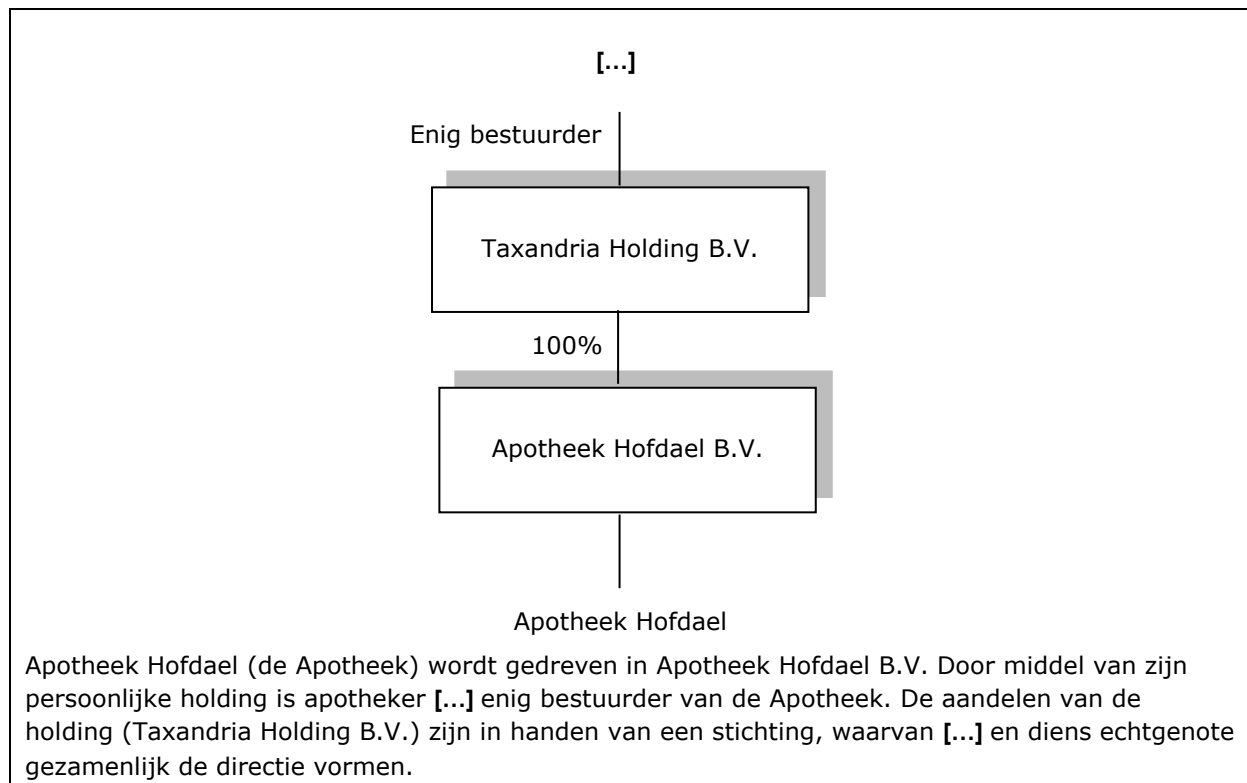
BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1) beoogt met deze concentratie haar activiteiten in Geldrop uit te breiden en te optimaliseren. BENU Apotheken B.V. is eigenaar van BENU Apotheek Geldrop, gevestigd aan Langstraat 4 te (5664 GG) Geldrop op slechts ongeveer 150 meter afstand van de Apotheek (zie onderstaand plaatje). De voorgenomen concentratie zal voor BENU Apotheken leiden tot uitbreiding van het klantenbestand en omzet in Geldrop voor haar eigendomsapotheek BENU Apotheek Geldrop.

De eigenaar van de Apotheek draagt deze over wegens beroepsbeëindiging.

Door de beoogde concentratie en samenvoeging van de Apotheek met BENU Apotheek Geldrop wordt de apotheekzorg aan de patiënten van de Apotheek gecontinueerd via de zeer nabij gelegen BENU Apotheek Geldrop. De doelstelling van de concentratie is de succesvolle continuering van de apotheekzorg voor de patiënten van de Apotheek.



- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (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.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 j 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.

Het zorgaanbod zal door de concentratie niet veranderen. De Apotheek en BENU Apotheek Geldrop bedienen globaal dezelfde wijk en zijn op slechts 150 meter van elkaar gevestigd. De locatie van BENU Apotheek Geldrop is voldoende groot om de patiënten van beide apotheken zonder problemen te kunnen bedienen. Afhankelijk van wat de patiënt wenst, kan voorgeschreven medicatie direct in BENU Apotheek Geldrop worden opgehaald, worden thuisbezorgd of worden afgehaald uit de medicatie uitgifteautomaat van BENU Apotheek Geldrop. Een medicatie uitgifteautomaat, waar patiënten 24 uur per dag medicatie kunnen afhalen, is niet aanwezig in de Apotheek, zodat dit voor de patiënten van de Apotheek een aanvulling betekent op de dienstverlening.

Zorginhoudelijk is na de concentratie de gevestigd apotheker van BENU Apotheek Geldrop verantwoordelijk. Het personeel van de Apotheek zal per realisatiedatum van de concentratie deel gaan uitmaken van het apotheekteam van BENU Apotheek Geldrop.

De Apotheek heeft zorgovereenkomsten met alle zorgverzekeraars afgesloten en de zorgverlening vindt plaats op basis van daarin gemaakte inhoudelijke afspraken. BENU Apotheken heeft eveneens met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten en zal de zorgverlening op basis daarvan voortzetten.

Ten behoeve van de patiënten worden bedrijfsprocessen waar mogelijk verbeterd op basis van de in de apotheekketen van BENU opgebouwde knowhow en standaarden.

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 zorgprocessen zullen grotendeels ongewijzigd worden voortgezet. De Apotheek en BENU Apotheek Geldrop zijn gecertificeerd volgens de geldende HKZ-norm. De lokale uitvoering van de zorg gebeurt door de apothekers en assistentes in loondienst en dat zal zo blijven. Er is geen noodzaak zorgprocessen (opnieuw) in te richten.

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).

De locatie van de Apotheek zal worden gesloten per de concentratiedatum (1 juli 2022). De concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de bereikbaarheid van de zorg, omdat de zorg voor de patiënten van de Apotheek zal worden voortgezet vanuit BENU Apotheek Geldrop, die op slechts 150 meter van de Apotheek is gevestigd. Voor de reistijd van patiënten heeft dit geen noemenswaardig effect. De zorgverleners van de Apotheek (1 apotheker en 5 apothekersassistenten) komen van rechtswege in dienst van Organisatie 1 (BENU Apotheken B.V.). De zorgprocessen van BENU Apotheek Geldrop zullen als gevolg van de concentratie niet wijzigen.

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.

Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

De schaalgrootte van de zorgverlening verandert als gevolg van de concentratie, doordat de locatie van de Apotheek wordt gesloten en de Apotheekpraktijk wordt samengevoegd met BENU Apotheek Geldrop. De praktijkomvang van BENU Apotheek Geldrop zal als gevolg van de samenvoeging met de Apotheek met minder dan [...]% toenemen, waarop de locatie van BENU Apotheek Geldrop is toegerust. De ruimte is groot genoeg om het aantal werkplekken uit te breiden en de publiekruimte is ook van voldoende omvang. Derhalve heeft de concentratie geen nadelige gevolgen voor de cliënt.

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

De bedrijfsprocessen zullen worden ingericht volgens de centrale standaarden van de eigendomsketen van BENU Apotheken (Organisatie 1) op basis van de door BENU Apotheken opgebouwde knowhow. Hierbij gaat het om "Central Filling", namelijk centraal klaarmaken (productie) van de herhaalreceptuur. Die receptuur wordt daarbij op patiëntnaam aangeleverd in de apotheek (BENU Apotheek Geldrop), zodat de assistentes zich kunnen concentreren op de ter hand stelling en het bijbehorende advies aan de patiënten. Deze werkwijze wordt algemeen toegepast in alle BENU eigendomsapotheken en betreft dus enkel het bedrijfsproces en niet de zorgverlening aan de patiënt. Zorginhoudelijk heeft deze verandering geen gevolgen voor de patiënten. Aanpassing van de bedrijfsprocessen naar de standaarden van BENU heeft efficiëntieverbetering tot gevolg, namelijk tijdwinst in de Apotheek. Het samengaan van de Apotheek met BENU Apotheek Geldrop biedt efficiëntie verbetering en meer flexibiliteit, bijvoorbeeld in het geval van ziekte, als gevolg van een groter gecombineerd apotheekteam.

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

Er bestaan cultuurverschillen die samenhangen met de omvang van de beide organisaties en wijze van aansturing. Het apotheekteam van de Apotheek zal worden toegevoegd aan het apotheekteam van BENU Apotheek Geldrop, dat gewend is aan het centrale aansturingsmodel van BENU Apotheken. Het personeel van de Apotheek zal door haar nieuwe lokale collega's van BENU Apotheek Geldrop worden begeleid bij de verandering. Mede vanwege de geringe afstand tussen de apotheken, is er al bekendheid tussen de apotheekteams en bestaat er al een positieve verhouding. Het personeel van beide organisaties hebben dezelfde inhoudelijke functie en werken nu reeds in de dezelfde plaats (Geldrop). De eventuele cultuurverschillen zullen gering zijn en in de dagelijkse praktijk niet van noemenswaardige invloed zijn op de collegiale samenwerking of zorgprocessen. Indien zich desondanks toch noemenswaardige cultuurverschillen voordoen dan zullen die door de beherend apotheker, bijgestaan door de HR adviseur en indien nodig de regiomanager, worden opgepakt en opgelost.

Vanuit de centrale organisatie van BENU Apotheken is de regiomanager verantwoordelijk en het eerste aanspreekpunt voor de beherend apotheker. De dagelijkse aansturing van het personeel in de apotheken gebeurt door de lokale loondienstapothekers, waarmee het risico van cultuurverschil tussen de centrale organisatie van BENU Apotheken en het personeel in de apotheken beperkt is. BENU Apotheken is een professionele op de praktijkvoering van apotheken ingerichte organisatie met onder andere een aantal apothekers in centrale staffuncties, wat ertoe bijdraagt deze cultuurverschillen verder te beperken. Dit zorgt ervoor dat cultuurverschillen de praktijkvoering van de lokale apotheken niet in de weg zal staan.

- 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.

Q2-2022:

- Informeren en begeleiden Apotheekpersoneel en informeren van de patiënten en eerstelijnszorgverleners over de overname en sluiting van de Apotheek
- Aanpassen van het aantal werkplekken in BENU Apotheek Geldrop

Q3-2022: integratie van de patiënten van de Apotheek in BENU Apotheek Geldrop en begeleiden van het personeel van de Apotheek

- 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.

Zoals gezegd, constateert BENU Apotheken dat er beperkte cultuurverschillen bestaan tussen de organisaties. De voorgestelde stappen zullen deze wegnemen en aldus is er geen sprake van belangrijke risico's die ondervangen dienen te worden. Aangezien de activiteiten van de Apotheek worden voortgezet door en geïntegreerd in een ervaren en sterke, landelijk opererende apotheekketen (BENU Apotheken) is de kwaliteit van zorg gewaarborgd en ontstaat er geen risico voor de bereikbaarheid van zorg als gevolg van de concentratie. De concentratie heeft derhalve geen noemenswaardige gevolgen voor de cliënt.

- 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.

Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

De activiteiten van de Apotheek zullen per concentratiedatum worden toegevoegd aan de apotheekpraktijk van BENU Apotheek Geldrop, die in omvang (omzet en aantal patiënten) meer dan [...] omvang heeft van de Apotheek. BENU Apotheek Geldrop is al vele jaren onderdeel van de eigendomsketen van BENU Apotheken en daarmee volledig geïntegreerd in de centrale aansturing vanuit Maarssen (hoofdkantoor van BENU Apotheken). De concentratie leidt niet tot veranderingen van ondersteunende afdelingen of processen op het hoofdkantoor van BENU Apotheken en ook niet voor verandering van de processen in BENU Apotheek Geldrop. De personeelsleden van de Apotheek treden in dienst van BENU Apotheken B.V. en dat betreft 1 apotheker ([...] FTE), 5 apothekersassistenten (samen [...] FTE) en 3 personeelsleden in ondersteunende functies (waaronder bezorging en administratie, samen [...] FTE). Naar verwachting zal een deel van de door ondersteunend personeel in de Apotheek verrichte administratieve werkzaamheden (geen zorgverlening) worden gecentraliseerd, waarvan de gevolgen met betreffende personeelsleden zal worden afgestemd en er ook gekeken zal worden naar vervangende werkzaamheden. De eigenaar van de Apotheek, die het management verzorgde, vertrekt bij de Apotheek per realisatiedatum van de concentratie wegens beroepsbeëindiging.

BENU Apotheken heeft in de afgelopen jaren (in een aantal grote en relatief kleinere transacties, zoals onderhavige concentratie) vele apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. De onderhavige concentratie is relatief eenvoudig te integreren, omdat de apotheekactiviteiten kunnen worden geïntegreerd in een bestaande BENU eigendomsapotheek. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten bij de integratie van overgenomen apotheken blijken uit **Bijlage 3, "Draiboek overname BENU Apotheek"**.

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

In het integratie- en veranderproces hoeven geen belangrijke keuzes te worden gemaakt.

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

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.

Er zijn geen veranderingen in de ondersteunende processen, aangezien die BENU Apotheek Geldrop betreffen, welke apotheek al volledig geïntegreerd is.

- 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.

Er zijn risico's denkbaar op technisch en organisatorisch vlak. Een technisch risico is de samenvoeging van de informatie uit het apotheekinformatiesysteem (AIS) van de Apotheek met het AIS van BENU Apotheek Geldrop. Dit risico wordt ondervangen door de goede voorbereiding en zeer ruime ervaring van BENU en de uitstekende relatie en ervaring met de AIS leverancier. Een voordeel hierbij is dat beide apotheken hetzelfde apotheekinformatiesysteem gebruiken. Een organisatorisch risico is de integratie van het personeel van de Apotheek in het apotheekteam van BENU Apotheek Geldrop. Dit risico wordt ondervangen door intensieve begeleiding door de HR adviseur en de regiomanager en hierop kan steeds adequaat worden ingespeeld ook weer dankzij de ervaring met deze trajecten.

- 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.

Er zijn geen financiers betrokken bij deze concentratie aangezien BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1) zelf voor de bekostiging van de koopprijs van € [...] zorgt. De financiële gevolgen van deze concentratie voor BENU Apotheken B.V. zijn klein (minder dan 1% van de omzet). Na de concentratie is Organisatie 2 geen zorgaanbieder meer.

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

Er ontstaan synergievoordelen doordat de Apotheek wordt samengevoegd met een bestaande BENU eigendomsapotheek. De synergievoordelen bestaan uit kostenbesparingen die gerelateerd zijn aan zelfstandige praktijkvoering van een apotheek zoals huisvestingskosten, ICT kosten en abonnementen/contributies en die gerelateerd zijn aan de samenvoeging van de apotheekteams (personeelskosten). Dankzij deze synergievoordelen kan BENU de apotheekactiviteiten van de Apotheek na de integratie rendabel continueren. Voor de toekomstprognose van de financiële resultaten van de concentratie van de Apotheek en van BENU Apotheek Geldrop wordt verwezen naar **Bijlage 4** (verlies- en winstrekening en balans voor de eerste 5 jaar na realisatie van de concentratie).

II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

- Prognose van de balans (bijvoegen). **Bijlage 4**
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). **Bijlage 4.**
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).

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.*

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 andere relevante documenten.⁵

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))

Door de wetgever is niet beoogd dat op zorgaanbieders die farmaceutische zorg verlenen een plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen en deze te betrekken bij de voorbereiding van de onderhavige concentratie. Om die reden is de betrokkenheid van de cliënten bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie niet vereist onder de zorgspecifieke fusietoets. Partijen achten het ook niet nodig om cliënten vooraf te betrekken bij de concentratie omdat er geen sprake is van wezenlijke veranderingen die gevolgen hebben voor cliënten. De dienstverlening wordt voortgezet zonder wijzigingen in het zorgaanbod of locaties. Apotheken zijn uitgezonderd van de Wmcz 2018, wat is opgenomen in het besluit van VWS waarin de reikwijdte van de Wmcz 2018 is opgenomen.

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 andere relevante documenten.

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#)).

⁵ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

Het personeel van de Apotheek zal worden geraadpleegd. De personeelsleden zijn in een positieve personeelsbijeenkomst in mei 2021 geïnformeerd over de voorgenomen concentratie.

BENU Apotheken B.V. en de OR van BENU Nederland zijn overeengekomen dat niet alle overnames aan de OR voor advies hoeven te worden voorgelegd. De OR is overeenkomstig het convenant geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. De OR heeft naar aanleiding van de informatie geen nadere inhoudelijke toelichting gevraagd of opmerkingen gemaakt (zie **Bijlage 5**).

- 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.

BENU Apotheken heeft voor haar eigendomsapotheken, waaronder BENU Apotheek Geldrop, met alle relevante zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De zorgverlening voor de patiënten van de Apotheek kan onder die contracten worden voortgezet, aangezien die zorg via BENU Apotheek Geldrop reeds is gecontracteerd.

- 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 zorgverzekeraars hoeven voor de zorgcontractering niet over de concentratie geïnformeerd te worden, aangezien de apotheekzorg door BENU Apotheken B.V. (BENU Apotheek Geldrop) wordt verzorgd onder bestaande zorgcontracten met verzekeraars. BENU Apotheek Geldrop zal er als gevolg van de concentratie weliswaar patiënten bijkrijgen, maar zal deze zorg kunnen verlenen op basis van bestaande zorgovereenkomsten. De zorgverzekeraars zullen geïnformeerd worden over de sluiting van de Apotheek.

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 aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties 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 organisaties 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.

n.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties 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.*

n.v.t.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties 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.*

n.v.t.

III.5 Indien de betrokken organisaties 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.*

n.v.t.

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties 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.

n.v.t.

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?

n.v.t.

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](#))

Bijlagen:

1. Intentieovereenkomst
2. Organogram Brocacef Groep
3. Draaiboek overname BENU Apotheek
4. Prognose verlies- en winstrekening en balans van de Apotheek en BENU Apotheek Geldrop
5. Informeren OR
6. Concept koopovereenkomst