



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

Bergman Clinics Zorg B.V. Bergman Medical Care B.V.	MOHSVAST B.V. en Stichting MOHSA
Handtekening [niet nodig gelet op volmacht, Bijlage 1]	Handtekening [niet nodig, deze entiteiten zijn geen aanvragers]

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

Mr. M. Duman Advocaat Amsterdam, 06.12.2023 [...]	
--	--

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

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

--	--

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

Procedure

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

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

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

Publicatie

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

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

Privacyverklaring

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

Contact

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

Onderdeel I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

I.1 Inleiding

Hieronder vindt u het ingevulde aanvraagformulier "zorgspecifieke concentratietoets". Bij wijze van inleiding wordt opgemerkt dat Bergman Clinics Zorg B.V. voornemens is uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over MOHSVAST B.V. en diens dochtervennootschappen en Bergman Medical Care B.V. voornemens is uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over Stichting MOHSA ("**MohsA**", tezamen met Bergman Clinics aangeduid als "**Partijen**") (de "**Voorgenomen Transactie**").

Bergman Clinics Zorg B.V. en Bergman Medical Care B.V. behoren tot een groep die electieve medisch specialistische zorg aanbiedt op het gebied van Ogen, Bewegen, Maag & Darm, Vrouw, Huid & Vaten, KNO en Uiterlijk. De groep van Bergman Clinics (hierna "**Bergman Clinics**") is thans actief en heeft klinieken in Nederland, Scandinavië en Duitsland.

MohsA is een is een gespecialiseerde aanbieder van huidkankerbehandelingen, dermatologische zorg, Mohs-chirurgie en Mohs-educatie, met klinieken in Venray, Eindhoven en Bladel. Op dit moment biedt Bergman Clinics op zeer kleine schaal zorg op het gebied van huidkankerbehandelingen.

Partijen merken op dat de Voorgenomen Transactie nauwelijks veranderingen met zich brengt ten aanzien van de zorg die Partijen aanbieden.

Partijen hebben hun stakeholders, voor zover nodig, geïnformeerd over de Voorgenomen Transactie en de eventuele gevolgen hiervan.

Daarom zijn Partijen van mening dat deze aanvraag voldoet aan de wettelijke eisen die in artikelen 49a tot en met 49c Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**") worden gesteld aan het verlenen van goedkeuring voor de Voorgenomen Transactie door de NZa. Kort samengevat:

- De aanvraag biedt voldoende inzicht in de verwachte effecten van de Voorgenomen Transactie (artikel 49b tweede lid en 49c tweede lid onder d Wmg);
- De relevante stakeholders zijn op een zorgvuldige wijze geraadpleegd (artikel 49c tweede lid onder a en b); De OR van Bergman Clinics heeft positief geadviseerd (**Bijlage 6**). Werknemers van MohsA zijn geïnformeerd (**Bijlage 9**) en hebben geen bezwaren geuit. De cliënten van zowel Bergman Clinics als MohsA zijn geïnformeerd (**Bijlage 10**) over het voornemen en naar aanleiding daarvan hebben Partijen geen reacties ontvangen. Ook de zorgverzekeraars zijn geïnformeerd (**Bijlage 11**) en Partijen hebben ook van de zorgverzekeraars geen reacties ontvangen.
- Noch Bergman Clinics noch MohsA verricht cruciale zorg. Derhalve heeft de concentratie ook geen gevolgen voor de continuïteit van cruciale zorg als bedoeld in artikel 49c tweede lid onder c Wmg.

Gelet op het voorgaande, verzoeken Partijen de NZa om spoedige goedkeuring van de concentratie.

I.2 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Bergman Clinics Zorg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	54363195
Zorgaanbieder:	Bergman Clinics Zorg B.V. is een zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg.
Indien zorgaanbieder:	Bergman Clinics heeft ongeveer [...] personeelsleden, waarvan de overgrote meerderheid zorg verleent. ⁴

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	M
Naam	Duman
E-mailadres	m.duman@houthoff.com
Postadres	Gustav Mahlerlaan 50, 1082 MA Amsterdam
Telefoonnummer	+31206056946

Voorzitter ondernemingsraad⁵

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

Voorzitter cliëntenraad⁶

Bergman Clinics beschikt thans niet over een cliëntenraad. Derhalve is deze vraag niet van toepassing.

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

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

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

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

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

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

Bergman Clinics Nederland B.V. is de holding vennootschap waar de Nederlandse activiteiten van Bergman Clinics zijn ondergebracht. **Bergman Clinics Uninsured Care B.V.** betreft de entiteit waar de onverzekerde zorgactiviteiten van Bergman Clinics in Nederland zijn ondergebracht. **Bergman Medical Care B.V.** is de entiteit waar de verzekerde zorgactiviteiten van Bergman Clinics in Nederland zijn ondergebracht. **Bergman Clinics Zorg B.V.** is de entiteit die de zorgactiviteiten uitvoert in opdracht van Bergman Medical Care B.V. en Bergman Clinics Uninsured Care B.V.

Bergman Clinics biedt volgende soorten medisch specialistische zorg aan in heel Nederland.

- (i) Ogen. Deze divisie biedt uiteenlopende behandelingen op het gebied van oogzorg, staar, glaucoom, maculadegeneratie, ooglaseren en lensimplantatie aan. Zowel verzekerd (via het merk Bergman Clinics) als onverzekerd (via het merk Memira).
- (ii) Bewegen. Deze divisie biedt diagnostisering en behandeling van bewegingszorg (orthopedie) aan.
- (iii) Uiterlijk (via het merk Bey). Deze divisie richt zich op medische en cosmetische verbeteringen van het uiterlijk. Het betreft zowel medische ingrepen als cosmetische behandelingen in het verzekerde en het onverzekerde segment.
- (iv) Maag & Darm. Deze divisie richt zich op de diagnostiek en behandelingen van inwendige aandoeningen zoals darm- en maagonderzoek.
- (v) Vrouw. Deze divisie is onder andere gespecialiseerd in bekkenbodemp- en blaasproblematiek.
- (vii) Huid & Vaten. Deze divisie biedt behandelingen voor huidaandoeningen, spataderen en proctologische zorg aan.
- (viii) KNO. Deze divisie biedt KNO behandelingen aan.

Voor verdere informatie over de activiteiten wordt verwezen naar de volgende website: www.bergmanclinics.nl

Bergman Clinics Germany B.V. en Bergman Clinics Scandinavia B.V.

Bergman Clinics heeft in 2019 Memira, een keten van focusklinieken voor refractieve oogzorg in Zweden, Noorwegen en Denemarken, overgenomen. Deze activiteiten zijn ondergebracht onder Bergman Scandinavia B.V. en vinden buiten Nederland plaats en zullen daarom in het vervolg van deze melding buiten beschouwing worden gelaten.

Bergman Clinics Germany B.V. is sinds 2020 actief op het gebied van medisch specialistische zorg in Duitsland. Deze activiteiten zijn ondergebracht onder Bergman Germany B.V. en vinden buiten Nederland plaats en zullen daarom in het vervolg van deze melding buiten beschouwing worden gelaten.

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

Bergman Clinics is actief in verschillende regio's in Nederland via de volgende locaties:⁷

<i>Oogzorg</i>	<i>Huid en Vaten</i>	<i>Bewegen</i>	<i>KNO</i>
Rubensstraat 165, 6717 VE Ede	Keesomstraat 14, 1821 BS Alkmaar	Braillelaan 10, 2289 CL, Rijswijk	Van Linschotenlaan 1, 1212 ES Hilversum
Meander 601, 6825 ME Arnhem	Willemsparkweg 142, 1071 HR Amsterdam	Nijenburg 152, 1081 GG Amsterdam	Heideweg 246, 3825 ZM Amersfoort
Hettenheuvelweg 45, 1101 BM Amsterdam	Vlijtstraat 50, 7005 BN Doetinchem	Meester E.N. Kleffenstraat 14, 6842 CV, Arnhem	Bartokweg 161, 1311 ZX Almere
Marathon 1, 1213 PA Hilversum	Rubensstraat 165, 6717 VE Ede	Takkebijsters 5a, 4817 BL Breda	Laan van Oversteen 20, 2289 CX Rijswijk
Reigerstraat 30A, 6883 ES Velp	Cromhoffsbleekweg 2, 7513 EW Enschede	Vliegveldweg 65, 3043 NT Rotterdam	Schippersdreef 2a, 3792 VA Driebergen
Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch	Zijweg 148C, 2015 BJ Haarlem	Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch	Keizer Ottolaan 11, 3632 BV Loenen aan de Vecht
Spoorlaan 5, 3903 XS Veenendaal	Griend 1, 8443 CG Heerenveen	Pascalstraat 21, 6716 AZ Ede	Erich Salomonstraat 326, 1087 GZ Amsterdam
Ruimtevaart 50-56, 3824 MX Amersfoort	Marathon 1, 1213 PA Hilversum	Rijksweg 69, 1411 GE Naarden	Bijlmerdreef 1169, 1103 TT Amsterdam
Koningin Julianaplein 32, 1502 DV Zaandam	Maliebaan 10A, 3581 CN Utrecht	Griend 1, 8443 CG Heerenveen	Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch
Vlijtstraat 50A, 7005 BN Doetinchem	Alexanderveld 5, 2585 DB Den Haag	Keienbergweg 8 1101 GB te Amsterdam	
Urkerweg 1, 8303 BX Emmeloord	Nijenburg 152, 1081 GG Amsterdam	Cyprusbaan 3, 2908 LT Capelle aan den IJssel	
Amsterdamsevaart 268, 2032 EK Haarlem	Ziekenhuisweg 100, 8233 AA Lelystad	Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam	
's-Gravelandseweg 76, 1217 ET Hilversum	Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch	Keesomstraat 14, 1821 BS Alkmaar	
Markt 1-01, 7902 BK Hoogeveen		De Boelelaan 1117, 1081 HV Amsterdam	
Ziekenhuisweg 100, 8233 AA Lelystad		Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch	

<i>Refractie 'Memira'</i>	<i>Maag en darm</i>	<i>Vrouw</i>	<i>Uiterlijk 'Bey'</i>
Hettenheuvelweg 45, 2 ^e etage, 1101 BM Amsterdam	Meibergdreef 9 - gebouw TK0, "De Rode Luifel", 1105 AZ Amsterdam	Marathon 1, 1213 PA Hilversum	Maliebaan 10A, 3518CN Utrecht
Marathon 1, 1213 PA Hilversum	Professor Bronkhorstlaan 10, 3723 MB Bilthoven	Nijenburg 152, 1081 GG Amsterdam	Alexanderveld 5, 2585 DB Den Haag
Laan van Oversteen 20, 2289 CX Rijswijk		Professor Bronkhorstlaan 10, 3723 MB Bilthoven	Marathon 1, 1213 PA Hilversum
Burgemeester Roelenweg 10, 8021 EV Zwolle		Rubensstraat 165, 6717 VE Ede	Griend 1, 8443 CG Heerenveen
Meander 601, 6825 ME Arnhem		Keesomstraat 14, 1821 BS Alkmaar	Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch
Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch		Hambakenwetering 10, 5231 DC Den Bosch	Braillelaan 5, 2289 CL Rijswijk
		Griend 1, 8443 CG Heerenveen	Willemsparkweg 142, 1071 HR Amsterdam
		Bartokweg 161-3, 1311 ZX, Almere	Eekwal 1A, 8011 LA Zwolle
		Braillelaan 10, 2289 CM Rijswijk	Zijweg 148C, 2015 BE Haarlem

⁷ Vanuit sommige vestigingen worden meerdere specialismen aangeboden. Dat is de reden dat een aantal vestigingen meermaals voorkomt.

I.3 Organisatie 2⁸

Statutaire naam organisatie:	Bergman Medical Care B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30160566
Zorgaanbieder:	Bergman Medical Care B.V. is een zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg.
Indien zorgaanbieder:	Zie I.2 ⁹

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	M
Naam	Duman
E-mailadres	m.duman@houthoff.com
Postadres	Gustav Mahlerlaan 50, 1082 MA Amsterdam
Telefoonnummer	+31206056946

Voorzitter ondernemingsraad¹⁰

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

Voorzitter cliëntenraad¹¹

Bergman Clinics beschikt thans niet over een cliëntenraad. Derhalve is deze vraag niet van toepassing.

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

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

⁸ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

⁹ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel zorgmedewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

¹⁰ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

¹¹ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Zie I.2.

Bergman Medical Care B.V. is de entiteit waar de verzekerde zorgactiviteiten van Bergman Clinics in Nederland zijn ondergebracht.

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

Zie I.2.

I.4 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	MOHSVAST B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	72020792
Zorgaanbieder:	MOHSVAST B.V. is een financiële holding en is zelf geen zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg. MohsA oefent echter zeggenschap uit over dochterentiteiten die kwalificeren als zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg.
Indien zorgaanbieder:	MohsA heeft circa [...] personeelsleden ([...]) en doet door [...] personen zorg verlenen ([...]fte). ¹²

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad¹³

MohsA beschikt niet over een ondernemingsraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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

¹² Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel zorgmedewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de [Toelichting](#).*

¹³ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Voorzitter cliëntenraad¹⁴

MohsA beschikt niet over een cliëntenraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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

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

MOHSVAST B.V. is de houdstermaatschappij van MohsExpert B.V. en Dermatoliek B.V., welke gezamenlijk actief zijn onder de naam MohsA Huidcentrum. Dermatoliek B.V. houdt zich bezig met onverzekerde huidzorg en MohsExpert B.V. is de houdstermaatschappij van MohsExpert Eindhoven B.V., MohsExpert Venray B.V. en MohsExpert De Kempen B.V. die verzekerde huidzorg aanbieden in opdracht van de Stichting MOHSA.

Voor verdere informatie over de activiteiten wordt verwezen naar de volgende website:

<https://www.mohsa.nl>

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

MohsA biedt zorg aan vanuit drie locaties in Venray, Eindhoven en Bladel.

I.5 Organisatie 4

Statutaire naam organisatie:	Stichting MOHSA (Expertisecentrum voor huidkanker en Mohs chirurgie)
Nummer Kamer van Koophandel:	14094685
Zorgaanbieder:	Stichting MOHSA is een zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg.
Indien zorgaanbieder:	Zie I.4

Contactpersoon

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

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

¹⁴ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Telefoonnummer	-
----------------	---

Voorzitter ondernemingsraad¹⁵

Stichting MOHSA beschikt niet over een ondernemingsraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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

Voorzitter cliëntenraad¹⁶

Stichting MOHSA beschikt niet over een cliëntenraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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

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

Zie I.4.

Stichting MOHSA biedt verzekerde medisch specialistische zorg aan op het gebied van dermatologie, en met name Mohs chirurgie voor huidkankerbehandelingen.

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

Zie I.4.

I.6 Beschrijf het karakter van de concentratie

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

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

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

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).

¹⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

¹⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

- 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.

De Voorgenomen Transactie betreft een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 sub b van de Mededingingswet.

Bergman Clinics Zorg B.V. ("**Koper**"), is voornemens 100% van de aandelen in MOHSVAST B.V. te kopen (zie de Koopovereenkomst in **Bijlage 2**) van Skin-Consultancy B.V. en Van der Geer Dermatologie B.V. ("**Verkopers**"). Daarmee zal de Koper indirect ook alle aandelen gaan overnemen in MohsA's dochtervennootschappen, Dermatoliek B.V. en MohsExpert B.V.

Zoals uiteengezet onder 'Completion Actions' van de Koopovereenkomst (zie artikel 8.2), zullen de verkopers:

1. verzorgen dat de bestuurders [...] en [...] van Stichting MOHSA en [...], [...] en [...] van de raad van toezicht van Stichting MOHSA hun functies neerleggen (*Completion Action xii*);
2. [...] en [...] en [...], [...] and [...] als leden van raad van toezicht van Stichting MOHSA benoemen (*Completion Action xv*); en
3. de statuten van Stichting MOHSA te wijzigen, zodanig dat Bergman Clinics de volledige zeggenschap over Stichting MOHSA zullen verkrijgen (*Completion Action xviii*).

Hierdoor zal Bergman Clinics ook zeggenschap verkrijgen over Stichting MOHSA:

- De huidige raad van bestuur en huidige raad van toezicht van Stichting MOHSA worden vervangen door de raad van bestuur respectievelijk raad van toezicht van Bergman Clinics (meer specifiek Bergman Medical Care BV) als gevolg waarvan de beleidsbepalende organen van Bergman Clinics een personele unie vormen met de beleidsbepalende organen van Stichting MOHSA.
- In de concepstatuten van Stichting MOHSA (**Bijlage 16**) is bepaald dat raad van bestuur en raad van toezicht van Stichting MOHSA moeten bestaan uit (natuurlijke) personen die deel uitmaken van de raad van bestuur respectievelijk raad van bestuur van Bergman Clinics (zie artikelen 6.2 en 7.1 (h) respectievelijk 13.2 en 14.1 (h)). Door deze kwaliteitsis is de wijziging van zeggenschap over Stichting MOHSA ook duurzaam
- Tevens bepaalt de statuten van Bergman Medical Care B.V. (zie artikelen 15.2, 15.6 respectievelijk 22.2, 22.9 van **Bijlage 18**) dat de raad van bestuur en raad van toezicht worden benoemd en ontslagen door de algemene vergadering van aandeelhouders (Bergman Clinics Nederland BV). Hierdoor is het uiteindelijk Bergman Clinics die bepaalt wie tot het bestuur en raad van toezicht van Stichting MOHSA behoren.

Zie de huidige juridische structuur van MohsA in **Figuur 2**, zie I.4 en pagina 13 van het integratieplan (**Bijlage 3**) voor een uitgebreide toelichting hierop. Als gevolg van de Voorgenomen Transactie zal Bergman Clinics in staat zijn uitsluitende zeggenschap uit te oefenen over MohsA.

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

Closing vindt plaats indien en voor zover aan de volgende opschortende voorwaarden is voldaan (zie art. 5.1 van de Koopovereenkomst in **Bijlage 3**):

- (i) the filing with the Dutch Healthcare Authority (*Nederlandse Zorgautoriteit*) has been made and all clearances which are required from the Dutch Healthcare Authority for the consummation of the Transaction or any other transactions contemplated by this Agreement having been granted or being deemed to have been granted, whether by means of the expiry of any applicable waiting period or otherwise;
- (ii) [...]
- (iii) [...]

Zoals eerder is aangegeven, hebben de zorgverzekeraars geen bezwaren geuit tegen de Voorgenomen Transactie. Als zodanig is de voorwaarde reeds vervuld.

Bergman Clinics verwacht de financiering voor de Voorgenomen Transactie rond te hebben vlak voor de closing, zoals gebruikelijk bij dergelijke transacties. Bergman Clinics merkt op dat zij, zoals de NZa bekend is, meerdere transacties tot stand heeft gebracht waarbij de financiering een opschortende voorwaarde was. Bergman Clinics beschikt over voldoende financiële flexibiliteit om de koopsom te kunnen voldoen (hetzij eigen middelen hetzij externe kredietfaciliteit). Als zodanig verwacht Bergman Clinics niet dat de financiering de Voorgenomen Transactie nog redelijkerwijs in de weg zou kunnen zitten.

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

Voor de voorgenomen transactie is goedkeuring van de M&A committee van Bergman Clinics ("**M&A Committee**") vereist. Dit comité bestaat uit onder meer de leden van de Raad van Commissarissen van Bergman Clinics. De M&A Committee heeft voor de voorgenomen transactie een goedkeuring verleend (**Bijlage 4**).

Tevens is voor de statutenwijziging waardoor Bergman Clinics zeggenschap verkrijgt over Stichting MOHSA de goedkeuring van de raad van toezicht van Stichting MOHSA nodig. Deze goedkeuring is reeds verleend (**Bijlage 17**).

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen). Zie **Bijlage 2**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).

- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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

- ACM
- Europese Commissie
- Anders, namelijk: Meerdere toezichthouders mogelijk
- Niet van toepassing

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

Op 1 januari 2023 is de Algemene Maatregel van Bestuur verlopen die regelt dat de omzetrempels voor het concentratietoezicht in de zorg op grond van de Mededingingswet tijdelijk werden verlaagd (Stb. 2017, 503). In opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport monitort de NZa op grond van artikel 32 Wmg het effect van het wegvallen van de verlaagde omzetrempels voor het concentratietoezicht op grond van de Mededingingswet¹⁷.

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

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

De onderhavige transactie valt buiten toepassing van concentratietoezicht van de ACM zowel onder de huidige als de inmiddels ingetrokken verlaagde omzetrempels. MohsA heeft immers [...] omzet behaald in 2022 (zie **Bijlagen 12-14**).

¹⁷ Kamerbrief over monitor effect vervallen verlaagde omzetrempels zorg.

Onderdeel II – Effectrapportage

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

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

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

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

Rationale Bergman Clinics

Specialisatie en focus zijn belangrijke uitgangspunten voor verbetering van de behandeluitkomsten, service, marketing, en relaties met zorgverzekeraars. Huidkankerzorg en Mohschirurgie in het bijzonder past bij de visie van Bergman Clinics op planbare verzekerde zorg.

MohsA is een gespecialiseerde kliniek die bekend staat om hoge kwaliteit van zorg met ook focus op (wetenschappelijk) onderzoek, zorginnovatie en onderwijs. Daarmee is het een uitstekende partij om de (zorg)diensten van Bergman Clinics uit te breiden.

Door de toegenomen omvang en kwaliteit van het specialistische aanbod krijgen Zorgverzekeraars een beter en volwassener alternatief om behandeling van specifieke aandoeningen in te kopen. Bergman Clinics is al actief op het vlak van huidkankerbehandelingen en Mohs-chirurgie, maar niet op dezelfde schaal als MohsA. Samenvoegen maakt de verdere ontwikkeling van dit specialisme mogelijk.

Digitalisering en innovatie zijn belangrijke pijlers van Bergman Clinics in het continu verbeteren en goedkoper maken van de zorg – dit kan met deze acquisitie ook verder gerealiseerd worden.

Rationale MohsA

Voor MohsA is het van belang dat Bergman Clinics MohsA ontzorgt in alle ondersteunende activiteiten (o.a. administratief, facilitair, digitale ontwikkeling) waardoor medisch specialisten optimaal met hun vak bezig kunnen zijn en zich meer kunnen richten op het bieden van hoogwaardige dermatologische zorg. Er is meer ruimte voor training en de mogelijkheid om op landelijke schaal mee te werken aan belangrijke vernieuwingen in het Nederlandse dermatologie en huidkankerbehandeling landschap.

Bergman Clinics heeft de slagkracht om MohsA's positie te verstevigen: verdere professionalisering van service, HR beleid, kwaliteitsbeleid, marketing (o.a. sterkere merknaam), relatie met zorgverzekeraars, digitalisering & innovatie, etc.

Daarbij kan binnen Bergman Clinics gebruik worden gemaakt van een breed netwerk van vestigingen waardoor MohsA toekomstbestendig kan doorgroeien en capaciteit optimaler benut kan worden, bijvoorbeeld door spreekuren op bestaande Bergman Clinics vestigingen.

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

Juridische structuur vóór en na de Voorgenomen Transactie

De uitgangssituatie van Bergman Clinics is weergegeven in de juridische structuur van Bergman Clinics (zie **Figuur 1**) en wordt toegelicht in het integratieplan (zie pagina 12 van het integratieplan in **Bijlage 3**).

[...]

De uitgangssituatie van MohsA is weergegeven in de juridische structuur van MohsA (zie **Figuur 2**) en wordt toegelicht in het integratieplan (zie pagina 13 van het integratieplan in **Bijlage 3**).

Figuur 2 – Huidige juridische structuur MohsA

[...]

MohsA wordt onder Bergman Clinics Zorg B.V. geplaatst en zal dus een 100%-dochteronderneming worden van Bergman Clinics Zorg B.V. (zie **Figuur 3** voor de toekomstige structuur).

Een toelichting op de concentratie en de toekomstige structuur zijn weergegeven in het integratieplan (zie pagina 14 e.v. van **Bijlage 3**).

Figuur 3 – Structuur na de voorgenomen concentratie (ten behoeve van de leesbaarheid zijn niet alle deelnemingen (volledig) weergegeven)

[...]

Operationele structuur vóór en na de Voorgenomen Transactie

De huidige en toekomstige operationele organisatie van Bergman Clinics is weergegeven in **Figuur 4** en pagina 15 van het integratieplan (**Bijlage 3**). De huidige operationele organisatie van MohsA en de integratie daarvan in de operationele organisatie van Bergman Clinics is weergegeven in **Figuur 5** en pagina 16 van het integratieplan (**Bijlage 3**).

[...]

Figuur 4 – Operationele organisatie Bergman Clinics vóór en na de Voorgenomen Transactie

[...]

Figuur 5 – Integratie MohsA in Bergman Clinics's operationele organisatie

[...]

Om een soepele overgang te bewerkstelligen zullen de huidige bestuurders/aandeelhouders voor een transitieperiode van een jaar, naast hun werkzaamheden als arts, voor [...] het management van divisie Huid & Vaten ondersteunen. Ook blijven de leden raad van toezicht van MohsA als leden van adviesraad verbonden na de Voorgenomen Transactie.

Gelet op de betrekkelijk eenvoudige aard van de juridische en organisatorische veranderingen verwachten partijen binnen 1-3 maanden na closing de beschreven veranderingen te hebben geïmplementeerd. In **Figuur 6** (zie ook pagina 17 van het integratieplan in **Bijlage 3**) is het stappenplan hiervoor opgenomen. Voor een nadere beschrijving van de veranderingen ten aanzien van de ondersteunende organisaties en de implementatie daarvan, zie pagina's 24-26 van het integratieplan in **Bijlage 3**.

Figuur 6 – Planning juridische en organisatorische veranderingen

[...]

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

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

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

Inleiding

Partijen stellen voorop dat gelet op de beperkte omvang van MohsA en de aard en de omvang van de verwachte veranderingen, de Voorgenomen Transactie voor Partijen betrekkelijk eenvoudig te realiseren is. Partijen hebben de als gevolg van de Voorgenomen Transactie verwachte veranderingen en de wijze waarop deze veranderingen tot stand zullen worden gebracht op een overzichtelijke wijze beschreven in het bijgevoegde integratieplan (**Bijlage 3**). Dit integratieplan is door het bestuur van Bergman Clinics ook met de OR van Bergman Clinics gedeeld. Hieronder zullen Partijen de verwachte veranderingen op hoofdlijnen beschrijven. Voor een nadere toelichting verwijzen zij graag naar het integratieplan.

Zorgaanbod van Bergman Clinics

Het huidige zorgaanbod van Bergman Clinics – schaal, type zorg of anderszins - en de wijze waarop Bergman Clinics momenteel zorg verleent - operationeel en medisch - zal geen veranderingen ondergaan als gevolg van de Voorgenomen Transactie. Wel zullen de zorgprocessen op het gebied van dermatologische zorgactiviteiten en huidkankerbehandeling worden geoptimaliseerd. Dit laatste wordt hieronder nader beschreven.

Zorgaanbod van MohsA

De veranderingen ten aanzien van de zorg die MohsA verleent als gevolg van de concentratie zijn zeer beperkt. Anders dan de hieronder weergegeven veranderingen worden geen veranderingen verwacht.

1. *Betere benutting van de bestaande (poli)klinische capaciteit van MohsA*

Het bestaande pallet van dermatologische zorgactiviteiten en huidkankerbehandelingen (inclusief Mohs-chirurgie) van MohsA blijft gehandhaafd. Vanuit de gelegde basis voorziet Bergman Clinics een gezond groeiplan voor MohsA, dat onder Bergman Clinics op een professioneler niveau bestendig worden. [...]

(Zie tevens pagina's 10 en 19 van het integratieplan, **Bijlage 3**)

2. *Zorgprocessen worden middels de VBHC aanpak ingericht*

Aangezien Partijen dezelfde zorgtypes verlenen, zijn de zorgprocessen bij beide Partijen vergelijkbaar ingericht. Hoewel de zorgprocessen dus niet zoveel van elkaar verschillen, zullen zorgprocessen waar nodig op termijn worden geoptimaliseerd door kennis van beide Partijen te combineren. Partijen streven ernaar om door kennis te combineren zorgprocessen efficiënter, doelmatiger en cliëntgerichter te maken. De basis hiervoor wordt gelegd door de principes van Value Based Healthcare ("VBHC"). Van alle relevante klinieken en van alle behandelaars zal data worden verzameld met betrekking tot uitkomsten en doelmatigheid van de verleende zorg. De verzamelde data zal worden vergeleken en vervolgens zullen best practices geïdentificeerd worden. Deze best practices zullen dan in alle klinieken worden geïmplementeerd in een verbetercyclus. Echter, dit zullen geen grote ingrepen zijn aangezien beide Partijen al op efficiënte wijze zorg van hoge kwaliteit leveren.

(Zie tevens pagina 20 van het integratieplan, **Bijlage 3**)

Partijen hebben niet het voornemen als gevolg van de Voorgenomen Transactie vestigingen samen te voegen of te sluiten.

3. *Het beschikbaar stellen van Mijn Bergman Clinics*

Ten slotte zal Mijn Bergman Clinics beschikbaar worden gemaakt voor alle patiënten van MohsA. Mijn Bergman Clinics is een geïntegreerde applicatie, waarbij patiënten inzicht en de beschikking hebben over het eigen persoonlijke zorgtraject. De app heeft diverse functionaliteiten zoals, het maken van afspraken, het invullen van vragenlijsten en het inzien van medicatie en het medisch dossier. De dermatologie en Mohs-chirurgie modules zijn reeds (gedeeltelijk) ingericht in MijnBergman. De verwachte doorlooptijd van de finetuning van de inrichting is [...] (Zie ook pagina 21 van het integratieplan, **Bijlage 3**).

In **Figuur 7** hieronder is het stappenplan opgenomen voor de realisatie van de verbetering zorgprocessen op basis van VBHC en implementatie van Mijn Bergman Clinics.

Figuur 7 – Planning Zorgprocessen en Mijn Bergman Clinics

[...]

Er zijn verder geen gevolgen voor het zorgaanbod. Voor een uitgebreide toelichting omtrent de gevolgen van de Voorgenomen Transactie verwijzen Partijen naar het integratieplan (zie pagina's 19 t/m 22 van het integratieplan **Bijlage 3**).

- 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.**

Zie het antwoord op vraag II.3a hierboven. Voor de afstemming van zorgprocessen op elkaar wordt gekozen voor een organische en continu benadering op basis van VBHC opdat het meest optimale proces op een natuurlijke wijze met zo min mogelijke frictie kan worden bepaald.

- 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).**

Zie het antwoord op vraag II.3a hierboven. Er is geen voornemen vestigingen samen te voegen of te sluiten. Voor cliënten heeft de Voorgenomen Transactie uitsluitende positieve gevolgen. De reguliere dermatologische activiteiten vanuit de bestaande locaties van MohsA zullen immers toenemen. Toegankelijkheid van zorg zal hierdoor verbeteren. Zodoende worden er geen negatieve gevolgen voor cliënten verwacht.

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

Zie het antwoord op vraag II.3a en II.3c hierboven.

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

Zie het antwoord op vraag II.3a en II.3c hierboven.

- 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.**

Zie het antwoord op vraag II.3h en II.4e hieronder dat een compleet overzicht geeft van de reeds geïdentificeerde risico's, de potentiële mate van impact, de kans dat het risico zich voordoet en de maatregelen die zijn genomen om de risico's te mitigeren. Zie tevens pagina 29 van **Bijlage 3**.

Partijen schatten de kans dat de cultuurverschillen tussen Bergman Clinics en MohsA tot belemmering van integratie zal leiden laag in. MohsA lijkt op Bergman Clinics als focuskliniek. Om de eventuele risico's te ondervangen wordt een Cultuur & Communicatie werkstroom opgestart die zich richt op de menselijke kant van een dergelijke integratie. Dat houdt in dat er zo spoedig mogelijk en in nauwe samenwerking met MohsA gestart wordt met gezamenlijke communicatie naar alle medewerkers en artsen van zowel MohsA en Bergman Clinics, en daarnaast een programma uitgewerkt wordt met acties en activiteiten (o.a. kennismakingen) die de integratie ondersteunen. MohsA zal daarnaast opgenomen worden in het reeds bestaande Cultuurprogramma dat binnen Bergman Clinics bestaat ("Beter. Voor elkaar."), waarin onder andere de [...] (applicatie voor alle medewerkers van Bergman Clinics waarin relevant nieuws, events en sociale activiteiten, blogs/vlogs, introductie van nieuwe medewerkers, etc. gedeeld wordt) een belangrijk medium is. Bovengenoemd Cultuur en communicatieprogramma zal de integratie ondersteunen, conform de wens van de OR van en doorlopen zolang nodig en gewenst.

- 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.**

Zie onder II.3a hierboven. Voor een uitgebreid overzicht omtrent de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren verwijzen Partijen naar het integratieplan (zie pagina's 19 t/m 22 van het integratieplan **Bijlage 3**).

- 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.

Gelet op het feit dat, zoals beschreven onder II.3 hierboven, veranderingen ten aanzien van zorgverlening zeer beperkt zijn, worden geen risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg verwacht. Wel hebben Partijen een aantal risico's (en mitigerende maatregelen) geïdentificeerd dat betrekking heeft op het algehele transitieproces inclusief (en met name) de ondersteunende diensten en afdelingen. Zie hiervoor onder II.4e.

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

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

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

De ondersteunende organisatie van Bergman Clinics zal volledig ten dienste komen van MohsA. Het uitgangspunt daarbij is dat alle ondersteunende diensten van MohsA overgaan naar Bergman Clinics en diens applicaties en systemen. Bij aanvang van de transitie zal per afdeling/onderwerp een inventarisatie van de huidige diensten, activiteiten en systemen worden gedaan en op basis daarvan wordt een plan opgesteld voor de transitie. De transitie is onderverdeeld in drie categorieën; Operationeel/Medisch, Operationele ondersteuning en Algemene ondersteuning. Dit wordt hieronder in **Figuur 8** weergegeven (zie pagina 24 van **Bijlage 3**).

De Voorgenomen Transactie heeft geen gevolgen voor het zorgverlenend personeel van Bergman Clinics of MohsA. Zoals toegelicht in het integratieplan, zal het hoofdkantoor van MohsA naar Naarden worden verplaatst waarbij het behoud van banen binnen redelijke kaders het uitgangspunt is (zie slides 24-25 integratieplan). Hierbij dient ook opgemerkt te worden dat een groot deel van de ondersteunende functies (zoals Finance, IT, kwaliteitsbeheer) bij MohsA momenteel ingevuld worden door externe partijen. Deze functies zullen straks door Bergman Clinics worden uitgevoerd. Exacte gevolgen van de Voorgenomen Transactie voor het (intern en extern) ondersteunend personeel van MohsA zal in kaart worden gebracht in het transitieplan dat in Q1 van 2024 wordt uitgewerkt (zie slide 25 van het integratieplan).

Figuur 8 – Transitie ondersteuning

[...]

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

Alle besluiten die betrekking hebben op de kern van de transitie zijn reeds genomen. De gehele ondersteunende organisatie van MohsA wordt ondergebracht bij Bergman Clinics. Bovendien gaan alle ondersteunende diensten/applicaties van MohsA over naar die van Bergman Clinics. Hierin zit het grootste deel van de integratie-activiteiten.

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

N.V.T. Zie onder II.4a en b.

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 II.4b.

Zie **Figuur 9** hieronder voor een uitgebreid overzicht omtrent de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met c hierboven te realiseren (zie tevens pagina 25 van het integratieplan (**Bijlage 3**)).

Figuur 9 – Transitieplanning

[...]

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

Partijen merken in zijn algemeenheid op dat zij zich goed realiseren hoe een transitie/integratie in het kader van een concentratie zich kan drukken op alle lagen van de organisatie. Mede om die reden beschikt Bergman Clinics over een professionele projectorganisatie die toegewijd is aan het uitvoeren van een beproefd integratieprogramma.

Deze projectorganisatie heeft al meerdere complexe integratie- en transitietrajecten (bijvoorbeeld tussen Bergman Clinics en NL Healthcare Clinics (2019), Van Linschoten (2020/21) en The Hand Clinic (2021/22)) succesvol uitgevoerd volgens een planmatige, centraal gestuurde en tegelijkertijd wendbare aanpak. Deze aanpak wordt ook ten aanzien van de Voorgenomen Transactie toegepast, met dien verstande dat gelet op de relatief beperkte omvang van de transitie een lichtere vorm hiervan meer voor de hand ligt. Een professionele en ervaren projectorganisatie die toegewijd is aan de uitvoering van de integratie is de beste risico mitigerende maatregel die Partijen kunnen nemen om de integratie succesvol te laten verlopen (zie tevens pagina 28 van **Bijlage 3**).

Dat gezegd hebbende, hebben Partijen reeds een aantal risico's geïdentificeerd dat in **Figuur 10** hieronder wordt weergegeven. Zie tevens pagina's 29 t/m 30 van **Bijlage 3**.

Figuur 10 – Risico's en mitigerende maatregelen

[...]

[...]

[...]

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

De Voorgenomen Transactie wordt gefinancierd door hetzij met eigen middelen hetzij via externe financiering ([...]), een partij waar Bergman Clinics thans een kredietfaciliteit heeft voor acquisities).

Onder meer de verwachte financieringslasten zijn reeds verwerkt in het business case van de Voorgenomen Transactie (zie **Bijlage 3**). Zoals daaruit blijkt verwachten Partijen geen negatieve financiële gevolgen na de Voorgenomen Transactie. Partijen zijn/blijven zowel vóór als na de Voorgenomen Transactie financieel gezond (**Bijlage 3**).

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

Bergman Clinics is uiteraard altijd op zoek naar mogelijkheden om de efficiëntie van de organisatie te verbeteren maar synergievoordelen in de vorm van besparingen is echter niet de ratio achter de Voorgenomen Transactie. Zoals reeds uitgelegd onder II.3a verwachten Partijen de bestaande capaciteit van MohsA beter te kunnen benutten als gevolg van de Voorgenomen Transactie. De verwachte voordelen daarvan zijn reeds verwerkt in de business case (**Bijlage 3**).

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

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
- (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren; Zie **Bijlage 15**
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren; Zie **Bijlage 15**
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling – van de overnamesom en de wijze waarop de overnamesom wordt gefinancierd.

[...]

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

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

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

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

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

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

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

Bergman Clinics

Zie I.2. Bergman Clinics beschikt niet over een cliëntenraad.

Bergman Clinics heeft echter haar cliënten op een alternatieve wijze geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken aan Bergman Clinics (**Bijlage 10**). Bergman Clinics heeft geen reactie daarop ontvangen.

MohsA

Zie I.2. MohsA beschikt thans niet over een cliëntenraad.

MohsA heeft haar cliënten via een bericht op de website geïnformeerd over de Voorgenomen Transactie (**Bijlage 10**). Op de uitnodiging om eventuele reacties kenbaar te maken, heeft MohsA geen reacties ontvangen.

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

Bergman Clinics

Het bestuur van Bergman Clinics heeft op 3 oktober 2023 een adviesaanvraag met betrekking tot de Voorgenomen Transactie bij de OR ingediend (**Bijlage 5**). Daarbij is ook het integratieplan (**Bijlage 3**) aan de OR voorgelegd. De OR heeft op 3 november 2023 hierop positief geadviseerd met twee aandachtspunten in verband met de integratie van de MohsA in Bergman Clinics (**Bijlage 6**). Het bestuur heeft besloten adviezen van de OR over te nemen (**Bijlage 7**). Hiernaast heeft Bergman Clinics al haar medewerkers geïnformeerd op 24 oktober 2023 (**Bijlage 8**). Naar aanleiding daarvan zijn geen reacties ontvangen.

MohsA

MohsA heeft al haar personeel geïnformeerd over de Voorgenomen Transactie (**Bijlage 9**). In reactie daarop is door het personeel geen bezwaren geuit tegen de Voorgenomen Transactie.

- 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.***

Partijen hebben alle zorgverzekeraars geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken (**Bijlage 11**). In reactie daarop hebben Partijen geen reacties ontvangen (anders dan ontvangstbevestiging). Er is geen goedkeuring van de zorgverzekeraars vereist voor de Voorgenomen Transactie.

Partijen beschouwen andere partijen, zoals banken, (lokale/regionale) overheden niet als een stakeholder ten aanzien van de Voorgenomen Transactie.

- 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.**

Zie par. II.8 onder c.

Onderdeel III – Cruciale zorg

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

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

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

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.*

N.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

N.v.t.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

N.v.t.

III.5 Indien de betrokken organisatie(s) crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties. *Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.*

N.v.t.

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

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

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. Volmacht Bergman Clinics
2. Koopovereenkomst, 8 november 2023
3. Integratieplan
4. Goedkeuring van M&A Committee
5. Adviesaanvraag OR van Bergman Clinics, 3 oktober 2023
6. Advies van de OR van Bergman Clinics, 3 november 2023
7. Besluit van het bestuur van Bergman Clinics, 9 november 2023
8. Communicatie medewerkers Bergman Clinics
9. Communicatie medewerkers MohsA
10. Communicatie cliënten
11. Communicatie zorgverzekeraars
12. Jaarrekening van Bergman Clinics Zorg B.V.
13. Jaarrekening van Stichting MohsA
14. Geconsolideerde resultatenrekening MohsA
15. Prognose balans en winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren
16. Concept statuten Stichting MOHSA
17. Goedkeuring raad van toezicht Stichting MOHSA
18. Statuten Bergman Medical Care B.V.