

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.

**AANVRAAGFORMULIER VOOR HET VERKRIJGEN VAN GOEDKEURING VOOR EEN
CONCENTRATIE ALS BEDOELD IN ARTIKEL 49A, EERSTE LID, VAN DE WET
MARKTORDENING GEZONDHEIDSZORG**

INZAKE

VERKRIJGING VAN UITSLUITENDE ZEGGENSCHAP

DOOR

COLOSSEUM DENTAL KLINIEKEN B.V.

OVER

TANDARTSPRAKTIJK BOLAND

INLEIDING

1. Deze aanvraag heeft betrekking op de voorgenomen concentratie waarbij Colosseum Dental Klinieken B.V. (**CDK**)¹ uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over activa en het personeel van Tandartspraktijk Boland (**TP Boland**). CDK en TP Boland worden hierna gezamenlijk aangeduid als **Partijen**.
2. CDK is een overkoepelende organisatie voor tandheelkundige praktijken en via de bij haar aangesloten tandartspraktijken, waaronder ST Groenlo, een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg (**Wmg**).
3. TP Boland is als tandartsenpraktijk een zorgaanbieder in de zin van de Wmg.
4. Cliënten en personeel zijn of zullen adequaat worden betrokken, er is geen sprake van relevante invloed op zorgverlening of -processen en van cruciale zorg is evenmin sprake.
5. Om die reden menen Partijen dat tegen de voorgenomen concentratie geen bezwaren bestaan. Partijen verzoeken de NZa dan ook haar goedkeuring voor de voorgenomen concentratie te geven. Een spoedige goedkeuring wordt zeer op prijs gesteld en Partijen verlenen daartoe alle medewerking.
6. Tot slot merken Partijen op dat deze aanvraag zeer vertrouwelijke informatie bevat die aan de NZa wordt verstrekt uitsluitend met het oog op het onderzoek in de zin van artikel 49a van de Wmg. In de tekst is de vertrouwelijke informatie [tussen vierkante haken, cursief en geel gearceerd weergegeven]. De bedrijfsvertrouwelijke gegevens kunnen niet publiek bekend worden gemaakt, anders dan na schriftelijke goedkeuring vooraf door (de relevante) Partijen.

¹ [Tot 1 april 2022 was Colosseum Dental Klinieken B.V. actief onder de naam DentConnect Klinieken B.V. (thans een handelsnaam), in bepaalde bijlagen bij deze aanvraag kan derhalve nog de naam DentConnect Klinieken B.V. voorkomen. Voor de leesbaarheid wordt in dit aanvraagformulier steeds over CDK gesproken.]

I ONDERDEEL I - BIJ DE CONCENTRATIE BETROKKEN ORGANISATIES

I.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie	Colosseum Dental Klinieken B.V.
Nummer Kamer van Koophandel	24447874
Zorgaanbieder	Ja
Indien zorgaanbieder	Deze (en gelieerde) zorgaanbieders doen door circa [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon

De heer/mevrouw	De heer	De heer
Initialen	B.M.M.	T.M.J.
Naam	Reuder	Heurkens
E-mailadres	berend.reuder@stek.com	tom.heurkens@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305262	020-5305243

7. De volmacht waaruit de vertegenwoordigingsbevoegdheid van de contactpersonen van CDK blijkt is aangehecht als **vertrouwelijke bijlage 1**.
8. Op dit moment is de cliëntenraad bij CDK nog in oprichting en wordt ernaar gestreefd deze in het tweede kwartaal van dit jaar te hebben ingesteld. [...]. Cliënten van de bij de voorgenomen concentratie betrokken praktijk zijn of zullen worden geïnformeerd over de transactie (zie onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier).
9. Er is bij CDK (of onderdelen van haar groep) op dit moment nog geen ondernemingsraad ingesteld. De verwachting is dat er in het tweede kwartaal van dit jaar een (centrale) ondernemingsraad operationeel zal zijn. [...]. Tot op heden voert CDK regelmatig overleg met haar werknemers waarin de wens voor een ondernemingsraad ook is besproken. Gezien het gefragmenteerde karakter van de CDK organisatie (deze bestaat in feite uit allemaal separate praktijken) was tot nu toe de conclusie dat een ondernemingsraad geen meerwaarde heeft. De werknemers zijn

thans ook tevreden met de wijze waarop CDK haar werknemers informeert en betreft bij haar bedrijfsvoering.

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

10. CDK is een overkoepelende organisatie voor tandheelkundige praktijken in Nederland en verleent via de bij haar aangesloten praktijken in heel Nederland tandheelkundige zorg. Voor meer informatie wordt verwezen naar www.colosseumdental.nl.
11. CDK is onderdeel van het Zwitserse Colosseum Dental Group AS (**Colosseum**) en een dochtervennootschap van het Nederlandse DCH B.V. (**DCH**). Colosseum is onderdeel van een in Zwitserland gevestigde tandartsengroep met meer dan 350 praktijken in Europa. [...], maar houdt enkele andere tandheelkundige praktijken in Nederland. Volledigheidshalve zij opgemerkt dat DCH behoort tot een groep van vennootschappen met onder meer andere aan tandheelkunde gerelateerde activiteiten (niet zijnde zorgverlening) in Nederland en tandheelkundige activiteiten en praktijken in diverse andere landen (zie ook het organogram, aangehecht als **vertrouwelijke bijlage 2**). Deze andere vennootschappen opereren onafhankelijk van DCH en er zal geen integratie met andere groepsvennootschappen plaatsvinden naar aanleiding van de voorgenomen concentratie.
12. Voor de onderhavige concentratie is met name de CDK-praktijk Samenwerkende Tandartsen Groenlo (**ST Groenlo**) relevant. Na afronding van de voorgenomen concentratie zullen de betreffende activa en het personeel van TP Boland met ST Groenlo worden samengevoegd en wordt de zorgverlening via ST Groenlo voortgezet. Bij ST Groenlo zijn voorafgaand aan de voorgenomen concentratie in totaal 11 medewerkers werkzaam (al dan niet parttime): 3 tandartsen, 1 praktijkmanager, 2 receptiemedewerkers, 1 huishoudster, 3 preventieassistenten en 1 paro-assistent.

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

13. CDK is gevestigd in Oosterhout (Noord-Brabant) en actief in Nederland. Een overzicht van de Nederlandse regio's waarin de praktijken die onder DCH vallen actief zijn en de Nederlandse locaties van deze praktijken wordt als **vertrouwelijke bijlage 3** overlegd.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Tandartspraktijk Boland
Nummer Kamer van Koophandel:	09200722
Zorgaanbieder	Ja

Indien zorgaanbieder	Deze zorgaanbieder doet thans door [...] personen zorg verlenen
----------------------	---

Contactpersoon

Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Buitenschans 41, 7141EK, Groenlo
Telefoonnummer	0544 461 356

14. TP Boland is vanwege haar omvang niet verplicht een cliëntenraad in te stellen. TP Boland heeft gelet op haar omvang ook geen verplichting tot het instellen van een ondernemingsraad.

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

15. TP Boland betreft een tandheelkundige praktijk te Groenlo. Voorafgaand aan de voorgenomen concentratie zijn er bij TP Boland 2 tandartsen werkzaam, 1 mondhygiënist, 2 preventieassistenten en 2 overige assistenten.

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

16. TP Boland is gevestigd in Groenlo in hetzelfde pand als ST Groenlo.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

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

b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het

globale tijdsplan en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

17. CDK neemt bepaalde activa en het personeel over van TP Boland, hetgeen nader is gespecificeerd in onderdeel 2 en bijlage 4 van d.d. 29 maart 2022 de koopovereenkomst (de **Koopovereenkomst**), aangehecht **als vertrouwelijke bijlage 4**.. De bepaalde activa en het personeel zullen na de overname worden samengevoegd met ST Groenlo, een bestaande praktijk van CDK. ST Groenlo is gevestigd in hetzelfde pand als TP Boland en beide praktijken zijn op dit moment slechts door een enkele muur van elkaar gescheiden. Na afronding van de voorgenomen concentratie zullen beide praktijken fysiek worden samengevoegd door verwijdering van deze scheidingsmuur.
18. Het voornemen tot deze transactie volgt uit de Koopovereenkomst. CDK verkrijgt hiermee uitsluitende zeggenschap over TP Boland. De transactie kwalificeert derhalve als een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 onder b Mededingingswet.
 - 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.**
19. Naast de goedkeuring van de NZa zijn de volgende opschortende voorwaarden in de Koopovereenkomst opgenomen (zie art. 5.1 Koopovereenkomst):

[...]
20. [...]
21. Er zijn op dit moment geen redenen om aan te nemen dat deze voorwaarden een belemmering voor de doorgang van de concentratie kan vormen. [...].
 - d. **Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.**
22. De raad van commissarissen / het Investment Committee van de groep waartoe CDK behoort heeft de voorgenomen concentratie goedgekeurd.
23. TP Boland heeft geen toezichthoudende organen.
 - e. **Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.**
 - Intentieovereenkomst (bijvoegen)

- Koopovereenkomst (bijvoegen) – zie **vertrouwelijke bijlage 4**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

II ONDERDEEL II - EFFECTRAPPORTAGE

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

24. Doel van de voorgenomen concentratie is de overname van bepaalde activa en het personeel van TP Boland door CDK en het samenvoegen van de praktijken TP Boland en ST Groenlo. CDK kan met deze overname verdere schaalgrootte en omzet realiseren. Alle werknemers die in dienst zijn bij TP Boland zullen van rechtswege in dienst treden bij ST Groenlo.
25. [...]
26. [...]
27. [...]. Daarnaast spelen de multidisciplinaire zorgvraag van patiënten, de toegenomen complexiteit van regelgeving en de ontwikkeling van kwaliteit en opleiding een rol bij de keuze voor de concentratie.

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.

28. Een organogram van de huidige organisatiestructuur van de groep waartoe CDK behoort, is aangehecht als **vertrouwelijke bijlage 2**.
29. Een organogram van de huidige organisatiestructuur van TP Boland is niet beschikbaar. TP Boland is volledig eigendom van de heer [...].
30. Een organogram van de organisatiestructuur van de groep waartoe CDK behoort na afronding van de voorgenomen concentratie (inclusief TP Boland), is niet beschikbaar aangezien de organisatiestructuur niet wijzigt. De praktijk van TP Boland wordt overgenomen door en samengevoegd met de bestaande CDK praktijk ST Groenlo.

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.

31. De voorgenomen concentratie leidt niet tot wezenlijke veranderingen in de zorgverlening aan cliënt(en) of zorgprocessen van betrokken organisaties. De hiervoor toegelichte doelstelling zal worden gerealiseerd zonder wezenlijke impact op de concrete zorgverlening. Met de doelstelling van de voorgenomen concentratie wordt in

de kern juist beoogd om na de concentratie de zorgverlening, door het samenvoegen van beide praktijken, via ST Groenlo te continueren. Het personeel van TP Boland en de [...] zullen tevens mee overgaan naar ST Groenlo (CDK). De [...] vervangt de huidige tandarts en *chef-de-clinique* van ST Groenlo, [...]. Waar een praktijkcoördinator verantwoordelijk is voor operationele zaken is de *chef de clinique* verantwoordelijk voor zorginhoudelijke (klinische) taken binnen de praktijk. Van een verandering in reisafstand voor de cliënten van TP Boland is evenmin sprake. [...]. Samenvoeging van beide praktijken heeft geen gevolgen voor de fysieke ruimte voor de zorgverlening.

- 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.**
32. In lijn met de voorgaande toelichting zullen er geen wezenlijke veranderingen zijn in de organisatie van de zorgverlening als gevolg van de voorgenomen concentratie. De voorgenomen concentratie beoogt om de huidige zorgverlening in de praktijken van TP Boland en ST Groenlo te continueren.
- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie aan 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.**
33. TP Boland en CDK (via haar dochtervennootschappen) zijn beide tandheelkundige organisaties. De zorgprocessen van de CDK en TP Boland verschillen in verwaarloosbare mate van elkaar. Intern zullen de werkprocessen van TP Boland worden afgestemd – in die zin dat de werkprocessen moeten conformeren aan de ISO-certificering van CDK. Deze conformering heeft geen merkbare gevolgen voor de patiënten.
- 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).**
34. De praktijk van TP Boland zal na afronding van de voorgenomen concentratie worden voortgezet door samenvoeging met de praktijk van ST Groenlo. Doordat beide praktijken aan elkaar grenzen zullen er geen wijzigingen zijn in de locatie waar zorg wordt verleend en worden er om die reden tevens geen gevolgen voorzien voor cliënten.
- 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.**

35. De praktijk van TP Boland zal na afronding van de voorgenomen concentratie op de huidige locatie worden voortgezet door samenvoeging met de praktijk van ST Groenlo, alleen dan onder de vlag van CDK. Er wordt thans geen wijziging van de schaalgrote van de zorgverlening op locatie voorzien.

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

36. De niet-zorggerelateerde ondersteunende activiteiten (administratie, crediteuren- en debiteurenbeheer en IT) voor TP Boland zullen worden verricht door het Shared Service Center waarmee CDK samenwerkt, waardoor er meer aandacht is voor de patiënt op locatie. Er worden geen andere wijzigingen voorzien die gevolgen hebben voor de patiënt.

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.

37. De praktijk van TP Boland zal na afronding van de voorgenomen concentratie door samenvoeging met ST Groenlo worden voortgezet op de huidige locatie, zij het onder de vlag van CDK. Er worden geen cultuurverschillen of integratierisico's op dit vlak voorzien. Indien zich na de overname alsnog cultuurverschillen openbaren die in problemen (zouden kunnen) resulteren, dan worden deze door desbetreffende integratiemanager in overleg met de regiomanager en praktijkcoördinator opgepakt en waar nodig geëscaleerd richting de verantwoordelijke operationele manager binnen CDK.

38. De integratiemanager is verantwoordelijk voor de integratie van overgenomen praktijken in de groep waartoe CDK behoort. [...]. De huidige praktijkcoördinator bij ST Groenlo zal deze functie ook na afronding van de voorgenomen concentratie blijven uitvoeren. De zorginhoudelijke (klinische) eindverantwoordelijkheid binnen een praktijk ligt bij de eerdergenoemde *chef de clinique*, een rol die de [...]na de voorgenomen overname zal vervullen binnen ST Groenlo.

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.

39. Niet van toepassing. In lijn met de voorgaande toelichting zal de voorgenomen concentratie geen materiële gevolgen hebben voor de zorgverlening aan patiënten. Er zal een kleine verbouwing plaatsvinden in de praktijken zodat deze samengevoegd kunnen worden, maar dit betreft niet meer dan het verwijderen van een muur en dat zal

geen impact hebben op de dienstverlening aan cliënten. Voor een overzicht van de integratie van niet-zorggerelateerde ondersteunende processen (in het Shared Service Center CDK) en een globaal tijdspad daarvan wordt verwezen naar paragraaf II.4 onder d.

h. Beschrijf de belangrijkste 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.

40. Niet van toepassing. Er worden geen integratierisico's voorzien.

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

41. Na de realisatie van de voorgenomen concentratie zullen een aantal diensten voortaan verzorgd worden met het Shared Service Center waarmee CDK samenwerkt. Deze diensten betreffen HR, ICT en administratie. De veranderingen zullen evenwel niet wezenlijk zijn (zie ook hierna) en geen directe relatie hebben met de zorgverlening door CDK. Op dit moment worden deze ondersteunende diensten bij TP Boland verzorgd door externe partijen. Deze veranderingen zullen evenwel ook geen personele gevolgen hebben.

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

42. Voor een overname door CDK zijn de CDK standaarden van overeenkomstige toepassing. Deze staan omschreven in het Draaiboek dat als **vertrouwelijke bijlage 5** is overgelegd.

De te zetten stappen zijn op hoofdlijnen omschreven in het Draaiboek en betreffen het volgende:²

- HR: In kaart brengen van de arbeidsvoorwaarden en afspraken met het personeel van de over te nemen praktijk. Waar die verschillen van de CDK-arbeidsvoorwaarden wordt waar mogelijk in overleg met de betreffende medewerker(s) een passend aanbod met nieuwe arbeidsvoorwaarden gedaan. De medewerkers zijn vanzelfsprekend niet verplicht om dit aanbod te accepteren.
- ICT: Na de overname zullen de praktijken gebruik maken van de IT-infrastructuur van CDK. Indien er nog niet wordt gewerkt met [...] als

² [...]

softwaresysteem zal er na de overname uitsluitend gewerkt worden met [...] (zie paragraaf 4.4 Computersystemen in het Draaiboek).

- Zorgadministratie: De zorgadministratie wordt ondergebracht in het Shared Service Center CDK.
- Facilitair bedrijf: In paragraaf 4.1 e.v. van het Draaiboek staat beschreven hoe bedrijfshulpverlening, sleuteladministratie, alarmsysteem, pinbetalingen en schoonmaak zal worden gefaciliteerd.
- Financiën: De financiële administratie wordt ondergebracht in het CDK Shared Service Center. Het declaratieproces bij TP Boland wordt daarvoor in kaart gebracht conform het Draaiboek (zie paragraaf 1.5 F&O Draaiboek Declaratie proces in het Draaiboek).

43. [...]

44. Ten aanzien van het tweede punt wordt opgemerkt dat Partijen met een verschillend EPD werken. Bij CDK wordt gewerkt met [...], waar bij Boland wordt gewerkt met [...]. Het personeel van Boland zal na de voorgenomen concentratie ook gaan werken met [...] maar ter zake worden geen wezenlijke integratieproblemen voorzien. Buiten het EPD zijn er geen andere relevante zorgadministratiesystemen die door Partijen worden gebruikt. Partijen werken met hetzelfde fotoprogramma, [...]

45. Wat betreft HR- en financiële administratiesystemen geldt het volgende:

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

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

46. TP Boland gaat over naar de standaarden zoals die binnen de CDK groep gelden en zoals die zijn omschreven in het Draaiboek. Eventuele keuzes die in het kader van een voorgenomen concentratie moeten worden gemaakt staan in het Draaiboek vermeld. Dit kunnen onder andere keuzes zijn op het gebied van communicatie (zoals websites, officiële opening, etc.), administratie (zoals systemen voor declaratie, facturatie, etc.) en facilitair (zoals alarm, computersystemen, pinautomaat, etc.). Welke keuzes moeten worden gemaakt en welke het belangrijkste zijn hangt sterk af van de te overnemen praktijk en de vraag of deze als nieuwe CDK praktijk blijft bestaan of dat deze geïntegreerd wordt in een bestaande CDK praktijk. Er zijn bij de onderhavige

concentratie geen wezenlijke keuzes meer die moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.

47. Met betrekking tot de integratie van ondersteunende diensten wordt opgemerkt dat deze worden ondergebracht in het Shared Services Center (SSC) waarmee CDK samenwerkt. Dit betreft een standaard onderdeel bij een transactie waarbij een partij wordt geïntegreerd in CDK of de groep waartoe zij behoort. Er zijn daarbij geen specifieke afwegingen of keuzes die (nog) gemaakt moeten worden. Het SSC verzorgt deze diensten al voor een veelheid aan praktijken op een reeds vastgestelde manier. Zoals hiervoor al is opgemerkt zullen veranderingen in ondersteunende processen evenwel niet wezenlijk zijn en geen directe relatie hebben met de zorgverlening door CDK noch enige personele gevolgen hebben.

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

48. De CDK-standaarden gelden voor iedereen die onder haar organisatie valt, hierin wordt geen afzonderlijke afweging gemaakt. Het streven van CDK is om praktijken binnen drie maanden na de overname volledig te hebben geïntegreerd in haar organisatie. De integratie moet echter geen nadelige invloed hebben op de bedrijfsvoering van de over te nemen praktijk, die staat voorop. Vandaar dat in specifieke gevallen de keuze gemaakt kan worden om eventuele integratie pas te starten na het verstrijken van bovengenoemde driemaands periode.

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.

49. Zie het antwoord bij vraag II.4a. Voor het overige wordt verwezen naar de als **vertrouwelijke bijlage 5** aangehechte Draaiboek.

e. Beschrijf de belangrijkste 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.

50. Er zijn geen belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen. Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat omdat Partijen met hetzelfde fotoprogramma werken, er op dit vlak dus geen integratierisico's worden voorzien. Met betrekking tot de verschillende EPD's worden evenmin integratierisico's voorzien (voor het personeel van Boland). Er worden op dit vlak trainingen aangeboden en beschikbaar gesteld door CDK ten behoeve van een vlekkeloze overgang. Gelet op de ruime ervaring met het integreren van ondersteunende diensten in het SCC waarmee

CDK en de groep waartoe zij behoort samenwerkt, worden er op dat vlak ook geen integratierisico's voorzien.

51. [Zoals aangegeven heeft TP Boland de financiële administratie (waaronder salarissen) uitbesteed aan [...]. Deze partij werkt daarbij met haar eigen boekhoudsysteem. [...]

52. CDK en de groep waartoe zij behoort heeft zeer ruime ervaring met dit proces van integratie. Integratie van ondersteunende systemen geschiedt door een ervaren integratieteam met afgevaardigden van verschillende disciplines (financiële administratie, HR, etc.) die dit onder regie van de integratiemanager in goede banen leiden.

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.

53. [...]. De voorgenomen concentratie heeft geen financiële gevolgen voor de betrokken zorgaanbieder.

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.

54. [...]

55. Door de inzet van het Shared Service Center wordt verwacht dat er synergievoordelen zullen ontstaan. Deze zullen met name bestaan uit een besparing op de administratieve kosten, omdat gebruik zal worden gemaakt van het reeds bestaande Shared Service Center.

II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken.

- Prognose van de balans – zie **vertrouwelijke bijlage 9**
- Prognose van de winst en verliesrekeningen – zie **vertrouwelijke bijlage 6**
- 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.

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 adviesvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.

56. CDK streeft ernaar om in het tweede kwartaal van dit jaar een cliëntenraad te hebben ingesteld. Cliënten van CDK zijn op 7 april 2022 via een bericht op de website (**bijlage 7**) van CDK geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Tot op heden zijn hierop nog geen reacties van cliënten ontvangen en is inmiddels de gebruikelijke tweewekentermijn verstreken.

57. [...]. Volledigheidshalve zij erop gewezen dat artikel 3 lid 5 Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 bepaalt dat een centrale cliëntenraad *kan* worden ingesteld, maar dat hiertoe (dus) geen wettelijke verplichting bestaat. Eventuele andere factoren zijn in dit kader en voor de beoordeling van de aanvraag niet relevant en worden derhalve buiten beschouwing gelaten. Benadrukt zij dat er aldus geen wettelijke verplichting bestaat tot het instellen van een centrale cliëntenraad, maar dat er thans wel wordt gewerkt aan het instellen van een cliëntenraad zoals hierboven en in rnr. 8 reeds is toegelicht.

58. Ten overvloede wordt vermeld dat de patiënten van TP Boland zo snel mogelijk na afronding van de voorgenomen concentratie door CDK zullen worden geïnformeerd.

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.

59. De betrokken afdelingshoofden van CDK van het Shared Service Center worden voorafgaand aan de overname separaat geïnformeerd over de concentratie, zodat men het personeel op het Shared Service Center zich daarop kan voorbereiden. Het personeel van CDK en aan haar gelieerde vennootschappen is over de voorgenomen overname geïnformeerd via een nieuwsbericht op het intranet op 7 april 2022. Het personeel is hierbij in de gelegenheid gesteld om te reageren op de geplande overname. Tot op heden zijn hierop nog geen reacties van personeel ontvangen en is inmiddels de gebruikelijke tweewekentermijn verstreken. Het intranetbericht is bijgevoegd als

vertrouwelijke bijlage 8. Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat dat de aankondiging op het intranet is gericht tot zowel het personeel van CDK als ook het personeel van de overige klinieken die onder DCH vallen. Dit is dus niet beperkt tot alleen (het personeel van de klinieken van) CDK.

60. Er is bij CDK (of onderdelen van haar groep) op dit moment nog geen ondernemingsraad ingesteld. [...]. Volledigheidshalve zij erop gewezen dat artikel 33 Wet op de ondernemingsraden (**WOR**) bepaalt dat een centrale ondernemingsraad alleen vereist is als aan twee voorwaarden wordt voldaan: (i) er zijn twee of meer ondernemingsraden ingesteld en (ii) de instelling van de centrale ondernemingsraad is bevorderlijk voor een goede toepassing van de WOR ten aanzien van deze ondernemingen. Op dit moment is er echter geen enkele ondernemingsraad ingesteld bij DCH of haar dochterondernemingen. Er bestaat derhalve geen wettelijke verplichting tot het instellen van een centrale ondernemingsraad. Eventuele 'andere factoren' zijn in dit kader niet relevant voor de beoordeling van de aanvraag en worden derhalve buiten beschouwing gelaten. Benadrukt zij dat er aldus geen wettelijke verplichting bestaat tot het instellen van een centrale ondernemingsraad, maar dat er thans wel wordt gewerkt aan het instellen van een (centrale) ondernemingsraad zoals al in randnummer 9 is toegelicht. Het streven is om in het tweede kwartaal van dit jaar een (centrale) ondernemingsraad operationeel te hebben.
61. Tot op heden voert CDK regelmatig overleg met haar werknemers waarin de wens voor een ondernemingsraad ook is besproken. Gezien het gefragmenteerde karakter van de CDK organisatie (deze bestaat in feite uit allemaal separate praktijken) was tot nu toe de conclusie dat een ondernemingsraad geen meerwaarde heeft. De werknemers zijn thans tevreden met de wijze waarop CDK haar werknemers informeert en betreft bij haar bedrijfsvoering.
- 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.**
62. Er zijn geen andere stakeholders bij de concentratie betrokken wiens goedkeuring is vereist.
- 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.**
63. Niet van toepassing.

III ONDERDEEL III - CRUCIALE ZORG

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

- 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.

64. Niet van toepassing.

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.

65. Niet van toepassing.

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 ander een reistijdenanalyse.

66. Niet van toepassing.

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.

67. Niet van toepassing.

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.

68. Niet van toepassing.

IV 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?

69. Niet van toepassing.

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

BIJLAGEN:

1. Volmacht CDK
2. Organogram CDK
3. Overzicht van regio's en locaties CDK
4. Koopovereenkomst
5. Draaiboek
6. Prognose winst- en verliesrekening
7. Websitebericht cliënten
8. Intranetbericht
9. Prognose balans

Amsterdam, 25 april 2022

B.M.M. Reuder

T.M.J. Heurkens