



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

Prime Dental Alliance B.V. [...]	Tamuns B.V.
	Namens deze, [...]
Eindhoven, d.d. _____	Westervoort, d.d. _____
Handtekening	Handtekening

Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.²

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.

<p>Prime Dental Alliance B.V.</p> <p>[...]</p> <p>Eindhoven, d.d. _____</p> <p>Handtekening</p>	
---	--

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 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Prime Dental Alliance B.V./ PDA Dental B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	72138025 / 84321768
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder heeft gemiddeld in de afgelopen 12 maanden met [...] personen zorg verleend. In totaal zijn er op moment van aanvraag [...] personen werkzaam voor de organisatie waarvan [...] op zzp basis. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Don Boscostraat 4, 5611 KW, Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	Don Boscostraat 4, 5611 KW, Eindhoven
E-mailadres	[...]
Postadres	Don Boscostraat 4, 5611 KW, Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

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

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/mevrouw	n.v.t.
-----------------	--------

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.

Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

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

Prime Dental Alliance B.V. (hierna "PDA") is een financiële holding die aandelen houdt in de volgende ondernemingen die hierna gezamenlijk aangeduid wordt als de "PDA-groep".

Doelstelling:

Prime Dental Alliantie heeft tot doel het bieden van kwalitatief uitstekende tandheelkundige zorg aan patiënten. Om dit te kunnen bewerkstelligen vormt Prime Dental Alliance een alliantie van tandartspraktijken, orthodontiepraktijken en laboratoria verspreid over Nederland met dezelfde passie voor kwaliteit. Prime Dental Alliance richt zich op het ontzorgen van tandartsen, orthodontisten en tandtechnici, zodat zij zich vooral kunnen richten op de zorgverlening en het contact met de cliënt. Zo biedt Prime Dental Alliance backoffice ondersteuning en faciliteert zij het aanbieden van specialistische tandheelkundige zorg in de bij haar aangesloten praktijken en laboratoria.

Prime Dental Alliance B.V. (hierna "PDA") is een financiële holding die aandelen houdt in de volgende ondernemingen die hierna gezamenlijk aangeduid wordt als de "PDA-groep".

Juridische structuur:

a. 100% belang: PDA Dental B.V., PDA Ortho B.V., PDA Dental Labs B.V., Vos Centrum voor Mondzorg B.V., Tandheelkundig Centrum Boschdijk B.V., Tandheelkundig Centrum Oisterwijk B.V., Tandartsenpraktijk Van Berkel en Lammers B.V., Dutand Tandheelkundig Centrum B.V., Mondzorg Rijen B.V., Orthodontiepraktijk het Gooi B.V., Kliniek Noordzee Tandartspraktijk B.V., Kliniek Noordzee Orthodontiepraktijk B.V., Praktijk voor Mondzorg Kaatsheuvel B.V., Marodent B.V., Cool-Dental Clinic B.V., BSS Bidco B.V., Tandartspraktijk de Overwelling B.V. Tandartspraktijk De Clomp B.V., Tandartspraktijk E.P. van Alphen B.V., Tandartspraktijk Neer B.V., Carnisse Mondzorg B.V., Tandartspraktijk Herpen B.V., Tandartspraktijk Ravenstein B.V., Mondzorg Moesel B.V., Moesel Tandtechniek B.V., Ortho Group B.V., Orthodontiepraktijk R.M. Diels B.V., Mts. Orthodontiepraktijk Geldrop, Mts. Orthodontistenpraktijk Deurne, Welkom/Tandartspraktijk Velperweg B.V., Tandheelkundig Centrum Nieuwoord B.V., Tandartspraktijk Brouwhuis B.V., J&G Tandtechniek Tilburg B.V., Tandartspraktijk Steenberg Tilburg B.V., Tandartspraktijk Steenberg Oss B.V., J&G Tandtechniek Tilburg B.V., Kliniek Implantologie Amersfoort B.V., Kliniek voor Tandheelkunde Dorrestein B.V., Mondzorg de Villa B.V., Tandartspraktijk 'Welkom' B.V., Medicus Oris B.V., Graaf X B.V., Tandartspraktijk Brouwhuis B.V., Mts. Tandartspraktijk Grave, Tandheelkundig zorgcentrum Streekhof B.V., Orthodontiepraktijk Eindhoven B.V., Orthodontiepraktijk dr. Van Gastel Eindhoven B.V., maatschap Orthodontiepraktijk Eindhoven, Tandartspraktijk Reusel B.V., Tandartspraktijk Eindhoven Vaartbroek B.V., Tandartspraktijk Uden-Zuid B.V., Ortho Breda B.V., Van Bladel B.V. en NIFLONA B.V.

De PDA-groep verleent mondzorg in de breedste zin, namelijk:

- Algemene tandheelkunde
- Bijzondere tandheelkunde
- Orthodontie
- Kindertandheelkunde
- Prothetische tandheelkunde
- Kroon- en brugwerk
- Esthetische tandheelkunde
- Angstbehandelingen (onder narcose)
- Implantologie
- Mondhygiëne

- Kaakchirurgie

Via de PDA-groep kwalificeert Prime Dental Alliance B.V. als een zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg verleent.

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

De PDA-groep is actief in Eindhoven, Weert, Bussum, Oisterwijk, IJmuiden, Kaatsheuvel, Alphen aan den Rijn, Rijen, Nijkerk, Urk, Noordwijkerhout, Zeist, Neer en Roggel, Barendrecht, Ravenstein, Herpen, Zutphen, Vught, Deurne, Geldrop, Arnhem, Woudenberg, Helmond, Grave, Tilburg, Oss, Nijmegen, Amersfoort, Reusel, Breda en Uden.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Tamuns B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	09086373
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	bij deze zorgaanbieder wordt door [...] personen zorg verleend. In totaal zijn er [...] personen werkzaam voor de organisatie waarvan [...] op zzp basis.

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁷

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

⁷ 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 cliëntenraad⁸

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

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

Tamuns B.V. verleent mondzorg in de breedste zin, waaronder:

- Algemene tandheelkunde
- Bijzondere tandheelkunde
- Kindertandheelkunde
- Prothetische tandheelkunde
- Kroon- en brugwerk
- Esthetische tandheelkunde
- Mondhygiëne
- Implantologie

[Tamuns B.V. wordt momenteel bestuurd door Gabema Beheer B.V., tevens 100% eigenaar van de aandelen van de vennootschap. Gabema beheer B.V. is de persoonlijke vennootschap van de [...] [...] is tandarts en de uiteindelijke eigenaar van Tamuns B.V.]

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

Westervoort, Gelderland

I.3 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).
- 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

⁸ 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.

stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

Prime Dental Alliance B.V. zal (middels PDA Dental B.V.) 100% van de aandelen overnemen van Tamuns B.V. Als gevolg daarvan verkrijgt PDA uitsluitende zeggenschap in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b Mw over de activiteiten van Tamuns B.V. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar de door Partijen getekende intentieverklaring/biedingsbrief (BIJLAGE 1).

PDA Dental B.V. is een door Prime Dental Alliance B.V. opgericht investeringsvehikel en heeft enkel als doel het houden van de aandelen in de tandartspraktijk.

Partijen zijn voornemens om de Concentratie op zo kort mogelijke termijn na verkrijging van goedkeuring van de NZA te voltrekken. Partijen streven ernaar om de overname van de aandelen in oktober 2023 (effectieve datum: 1 juli 2023) plaats te laten vinden. Er zijn geen consequenties voor beide partijen als gevolg van het niet behalen van de streefdatum.

Het uitgangspunt voor de overname is dat Tamuns B.V. ongewijzigd wordt voortgezet. Enkel de aandeelhouder van de B.V. verandert van Gabema beheer B.V. naar PDA Dental B.V. De verschillende overeenkomsten- inclusief de personeelscontracten zullen onder de huidige condities verder worden voortgezet. De behandelaars en medewerkers zullen uitgebreid worden geïnformeerd. Waar nodig wordt door Prime Dental Alliance extra geïnvesteerd bijvoorbeeld door het aantrekken van een nieuwe tandarts.

Echter, het automatiseringslandschap van de praktijk zal gewijzigd worden. Dit gezien het feit dat Tamuns B.V., met praktijksoftware [...] werkt en de aan PDA gelieerde praktijken met [...] werken. Zodoende, zal de software van de praktijk worden omgezet naar [...].

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.

De volgende opschortende en ontbinden voorwaarden zijn opgenomen in de koopovereenkomst:

1.1 [...]

[...]

de NZa heeft goedkeuring verleend voor de Transactie, als bedoeld in artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg.

1.2 [...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

[...]

Wij verwachten niet dat de nog openstaande opschortende voorwaarden een belemmering zijn voor de doorgang van de transactie.

- d Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichhoudende organen is verkregen.
Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

PDA zal goedkeuring verzoeken van RvC en de algemene vergadering van aandeelhouders van Prime Dental Alliance B.V. → **Goedkeuring algemene vergadering verkregen op 17-7-2023, goedkeuring RvC verkregen op 25-9-2023.**

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen).
 - 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 meldingsplicht 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 Mededingingswet⁹.

- 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 Zorg specifieke concentratietoets.

⁹ 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)

PDA heeft het doel te investeren in hoogwaardige (tandheelkundige) zorg en de kwaliteit van tandheelkundige praktijken en laboratoria te optimaliseren, waaronder een netwerk wordt gevormd waarbinnen op een hoog niveau tandheelkundige zorg in Nederland wordt geleverd.

Tamuns B.V. staat bekend onder de naam Tandheelkunde Broeklanden en is door [...] overgenomen in 1989 van zijn collegae [...] en [...]. Met deze overname werd ook een bestand van een paar honderd patiënten overgenomen. Sindsdien is de praktijk organisch flink gegroeid. De praktijk is gevestigd aan de Broeklanden 20 te Westervoort. De praktijk bestaat uit vier behandelkamers en draait op volle capaciteit. Zodoende, zijn de perspectieven van de tandartsenpraktijk erg goed. De praktijk staat organisatorisch goed op de rails en er is sprake van een autonome functionerende organisatie bestaande uit een goed samenwerkend team. [...] wil voorlopig doorwerken als tandarts/implantoloog echter wil hij geen eindverantwoordelijkheid meer, daarnaast wil hij in de toekomst meer vrijheid en (wellicht) minder werken. Deze kans wordt hem geboden door de samenwerking met PDA aan te gaan en [...] (reeds werkzaam bij de praktijk) te benoemen als zijn opvolger. Vanaf het moment van overname zal [...] de beheerstaken op zich nemen en eindverantwoordelijkheid krijgen voor de praktijk.

PDA is één van de snelst groeiende tandheelkundige initiatieven in Nederland. De eerste praktijk is aangesloten op 30 augustus 2019 en eind 2022 zijn er 35 praktijken zijn aangesloten. Verwachting is dat er eind 2023 zo'n 50 praktijken zijn aangesloten bij de alliantie. De tandartsen die zich aansluiten zijn op zoek naar een manier om autonoom hun werkzaamheden uit te kunnen blijven voeren. PDA bemoeit zich niet met de zorg naar de patiënt (bijv. hoe moet een behandeling uitgevoerd worden, welke materialen moeten worden gebruikt, hoeveel materiaal moet ik gebruiken, waar koop je deze in?), dit ligt echt in handen van de behandelend tandarts. Anderzijds zijn de tandartsen en orthodontisten wel geholpen bij het uit handen nemen van administratie, HR-en arbeidszaken, stress van het zoek van personeel, communicatie en andere "belangrijke randzaken" die komen bij het hebben van een eigen praktijk. De tandartsen kunnen zich hierdoor focussen op het behandelen van patiënten aan de stoel.

Feitelijk blijft de praktijk op klinisch gebied doorlopen zoals deze voor overname ook al liep. PDA veranderd ook geen naam op de gevel. De tandarts heeft onder zijn eigen naam een patiëntenbestand opgebouwd. We willen graag dat de patiënt de weg naar de tandarts blijft vinden. PDA investeert in het moderniseren van de automatisering van de praktijk. Al het personeel wordt mee overgenomen en blijft de werkzaamheden doen die ze altijd uitvoerde. [...] [...] daarnaast worden er geen andere arbeidsvoorwaarden voorgesteld. Hierdoor verandert er, buiten het uiterlijk van de loonstrook, niets voor het personeel. Als er dan toch iets verandert voor het personeel dan is dit dat het personeel binnen de PDA groep veel meer mogelijkheden heeft om zich te ontwikkelen.

De Concentratie stelt de praktijk van [...] in staat om zijn bestaande zorgactiviteiten ongewijzigd voort te zetten en uit te breiden. Bovendien worden middels de combinatie de juiste omstandigheden geboden om de organisatie verder te professionaliseren.

- 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 PDA (voor en na concentratie)

De individuele organisatie: PDA Dental B.V., een dochtermaatschappij van Prime Dental Alliance B.V., neemt alle aandelen over van Tamuns B.V.

Tamuns B.V. blijft een standalone praktijk naast de reeds bestaande dochtermaatschappijen.

De huidige structuur van Tamuns B.V. is als volgt:

*** Gabema Beheer B.V.**

** Tamuns B.V.

De huidige structuur van Prime Dental Alliance B.V. is als volgt:

*** PDA Financial Holding B.V.**

** Prime Dental Alliance B.V.

*** Tandartsenpraktijk van Berkel en Lammers B.V.

*** Vos Centrum voor Mondzorg B.V.

*** Tandheelkundig Centrum Boschdijk B.V.

*** Tandheelkundig Centrum Oisterwijk B.V.

*** Dutand Tandheelkundig Centrum B.V.

*** Mondzorg Rijen B.V.

*** Kliniek Noordzee Tandartsenpraktijk B.V.

*** Kliniek Noordzee Orthodontiepraktijk B.V.

*** Praktijk voor Mondzorg Kaatsheuvel B.V.

*** Marodent B.V.

*** Cool-Dental Clinic B.V.

*** BSS Bidco B.V.

*** Tandartsenpraktijk De Overveling B.V.

*** Tandartspraktijk E.P. van Alphen B.V.

*** Tandartspraktijk De Clomp B.V.

*** Tandartspraktijk Neer B.V.

*** Carnisse Mondzorg B.V.

*** Tandartspraktijk Ravenstein B.V.

*** Tandartspraktijk Herpen B.V.

*** PDA Dental B.V.

****Mondzorg Moesel B.V.

****Tandartspraktijk Welkom B.V.

****Tandartsenpraktijk Steenberg Oss B.V.

****Tandartsenpraktijk Steenberg Tilburg B.V.

**** Kliniek Implantologie Amersfoort B.V.

**** Kliniek voor Tandheelkunde Dorrestein B.V.

**** Mondzorg De Villa B.V.

**** Medicus Oris B.V.

**** Tandartspraktijk Brouwhuis B.V. (50%)

- ***** Mts. Tandartspraktijk Grave (50%)
- ****Graaf X B.V.
- ***** Tandartspraktijk Brouwhuis B.V. (50%)
- ***** Mts. Tandartspraktijk Grave (50%)
- **** Tandheelkundig Zorgcentrum Streekhof B.V.
- **** Tandartspraktijk Uden-Zuid B.V.
- **** Tandartspraktijk Reusel B.V.
- **** Tandartspraktijk Eindhoven Vaartbroek B.V.
- **** NIFLONA B.V.
- **** Van Bladel B.V.

- *** *PDA Dental Labs B.V.*
- ****Tandtechniek Weert B.V.

- *** *PDA Ortho B.V.*
- ****Orthodontiepraktijk het Gooi B.V.
- ****Orthodontistenpraktijk R.M. Diels B.V.
- *****Orthodontistenpraktijk Deurne (50%)
- *****Orthodontiepraktijk Geldrop (50%)
- ****Ortho Group B.V.
- *****Orthodontistenpraktijk Deurne (50%)
- *****Orthodontiepraktijk Geldrop (50%)
- ****Ortho Breda B.V.
- ****Orthodontiepraktijk Eindhoven B.V
- ****Orthodontiepraktijk dr. Van Gastel Eindhoven B.V.
- *****Maatschap Orthodontiepraktijk Eindhoven(50%)

De structuur en concentratie na afronding van overname 100% van de aandelen van Tandartsenpraktijk Tamuns B.V. zal als volgt zijn:

*** PDA Financial Holding B.V.**

- ** *Prime Dental Alliance B.V.*
- *** Tandartsenpraktijk van Berkel en Lammers B.V.
- *** Vos Centrum voor Mondzorg B.V.
- *** Tandheelkundig Centrum Boschdijk B.V.
- *** Tandheelkundig Centrum Oisterwijk B.V.
- *** Dutand Tandheelkundig Centrum B.V.
- *** Mondzorg Rijen B.V.
- *** Kliniek Noordzee Tandartsenpraktijk B.V.
- *** Kliniek Noordzee Orthodontiepraktijk B.V.
- *** Praktijk voor Mondzorg Kaatsheuvel B.V.
- *** Marodent B.V.
- *** Cool-Dental Clinic B.V.
- *** BSS Bidco B.V.
- *** Tandartsenpraktijk De Overvelving B.V.
- *** Tandartspraktijk E.P. van Alphen B.V.
- *** Tandartspraktijk De Clomp B.V.
- *** Tandartspraktijk Neer B.V.
- *** Carnisse Mondzorg B.V.
- *** Tandartspraktijk Ravenstein B.V.
- *** Tandartspraktijk Herpen B.V.
- *** *PDA Dental B.V.*

- ****Mondzorg Moesel B.V.
- ****Tandartspraktijk Welkom B.V.
- ****Tandartsenpraktijk Steenberg Oss B.V.
- ****Tandartsenpraktijk Steenberg Tilburg B.V.
- **** Kliniek Implantologie Amersfoort B.V.
- **** Kliniek voor Tandheelkunde Dorrestein B.V.
- **** Mondzorg De Villa B.V.
- **** Medicus Oris B.V.
- **** Tandartspraktijk Brouwhuis B.V. (50%)
- **** Mts. Tandartspraktijk Grave (50%)
- ****Graaf X B.V.
- **** Tandartspraktijk Brouwhuis B.V. (50%)
- **** Mts. Tandartspraktijk Grave (50%)
- **** Tandheelkundig Zorgcentrum Streekhof B.V.
- **** Tandartspraktijk Uden-Zuid B.V.
- **** Tandartspraktijk Reusel B.V.
- **** Tandartspraktijk Eindhoven Vaartbroek B.V.
- **** NIFLONA B.V.
- **** Van Bladel B.V.
- **** **Tamuns B.V.**

- *** *PDA Dental Labs B.V.*
 - ****Tandtechniek Weert B.V.

- *** *PDA Ortho B.V.*
 - ****Orthodontiepraktijk het Gooi B.V.
 - ****Orthodontistenpraktijk R.M. Diels B.V.
 - ****Orthodontistenpraktijk Deurne (50%)
 - ****Orthodontiepraktijk Geldrop (50%)
 - ****Ortho Group B.V.
 - ****Orthodontistenpraktijk Deurne (50%)
 - ****Orthodontiepraktijk Geldrop (50%)
 - ****Ortho Breda B.V.
 - ****Orthodontiepraktijk Eindhoven B.V.
 - ****Orthodontiepraktijk dr. Van Gastel Eindhoven B.V.
 - ****Maatschap Orthodontiepraktijk Eindhoven(50%)

BIJLAGE 2

Governance

Op het Niveau van PDA Financial Holding B.V. is er sprake van een bestuur bestaande uit [...], [...] en [...]. Zij zijn verantwoordelijk voor het dagelijkse bestuur van de groep. Daarnaast is er sprake van een Raad van commissarissen bestaande uit [...], [...] en [...] welke het bestuur adviseert en controleert.

Overige besluitvorming vindt plaatst op het niveau van het bestuur van stichting Investors PDA en stichting FF PDA, de aandeelhouders van PDA Financial Holding B.V.

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 effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

Tamuns B.V. zal na de Concentratie standalone blijven opereren binnen de PDA-Groep. Zoals uitgeschreven bij II.1 is het PDA model (volgend uit de PDA strategie) er op gericht zich niet te bemoeien met de zorg naar de patiënt (bijv. hoe moet een behandeling uitgevoerd worden, welke materialen moeten worden gebruikt, hoeveel materiaal moet ik gebruiken, waar koop je tandtechniek in?), dit ligt echt in handen van de behandelend tandarts. PDA maakt voor inkoop die de zorg aan de stoel niet raakt prijsafspraken met exclusieve leveranciers, Bijv. kleingoed (doekjes, kleine materialen, verzekeringen, energie). De tandarts beslist alsnog zelf hoeveel hij afroept/nodig heeft onder het raamcontract, ook hier gaat PDA niet over. Dit vanuit het gedachtegoed dat de praktijk in het verleden al succesvol was. Daarbij komt dat met de [...] is afgesproken dat hij nog minimaal [...] jaar aan Tamuns B.V. blijft verbonden. Hiertoe wordt een overeenkomst van opdracht overeengekomen met TaBas B.V. (persoonlijke vennootschap Van [...]).

[...]

Het is niet het beoogde doel van de transactie om het zorgaanbod in de praktijken te veranderen. Toch kan het aansluiten bij de alliantie zorgen voor een verbreding van het zorgaanbod. In de toekomst kan het zijn dat andere tandartsen van PDA praktijken in de omgeving van Tamuns B.V., in de praktijk gaan behandelen bij behoefte. Dit is ten gunste van de client, deze heeft een 'one stop shop' in Westervoort.

- 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.

Zorgprocessen zullen na concentratie ongewijzigd worden voortgezet.

- 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).

Zorgverlening blijft plaatsvinden op dezelfde locatie in Westervoort, Gelderland. Er worden geen wijzigingen aangebracht op de locatie.



- 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?

Er zullen geen wijzigingen in schaalgrootte plaatsvinden.

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

Er geen andere wijzigingen voorzien die gevolgen hebben voor de patiënt.

Zoals toegelicht in de PDA strategie onder II.1 bemoeit PDA zich niet met de zorgprocessen en behandelingen in de praktijken. De aansturing van de praktijk blijft derhalve ook in handen van het huidige personeel. De strategische aansturing ligt in de basis bij de praktijk zelf. De tandarts beslist zelf over personeel en werktijden. [...] zal voor o.a. grote investeringen overleg plegen met PDA (om kwaliteit en continuïteit te waarborgen). [...] heeft zich voor [...] jaar gecommitteerd, [...] voor [...] jaar.

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

Volgens het PDA model omschreven in artikel II.1 blijft de praktijk standalone opereren binnen de PDA-groep. Dit maakt dat PDA zich in de dagelijks aansturing of de zichtbaarheid in de praktijken niet of nauwelijks laat gelden of aanwezig is. Hierdoor blijft de cultuur van de "standalone" praktijk hetzelfde als voor overname en is er geen risico dat de cultuur van PDA grote impact gaat hebben de praktijk en de zorgverlening aldaar.

Door grotere exposure van de groep is voor PDA de aandacht voor kwaliteit wel enorm belangrijk. Hiertoe voert PDA kwaliteitscontroles uit bij haar praktijken en adviseert een medische adviesraad hoe om te gaan met kwaliteit binnen de groep. In sommige gevallen is de aandacht voor kwaliteit bij PDA groep groter dan bij de praktijken voor overname. We verwachten echter dat hogere kwaliteit positief zal zijn voor het aanbod en voor de geleverde zorg. [...]

De kans dat er toch cultuurverschillen optreden, is gezien het PDA model, waarbij de praktijk blijft draaien zoals deze altijd draaide bijna nihil. Bij het personeel is PDA over het algemeen niet bekend en nauwelijks aanwezig in de praktijken. Mochten er toch sprake zijn van cultuurverschillen dan gaat PDA het gesprek aan met de oud-eigenaar tandarts en het personeel om te kijken hoe tot elkaar te komen.

- 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.

Daarnaast zullen alle processtappen van een normale integratie worden gevolgd (zoals deze ook gelden voor praktijken die worden overgenomen). Deze processtappen zijn gebaseerd op de ervaring die PDA heeft opgedaan bij eerdere overnames. Integratie wordt over het algemeen in een doorlooptijd van zo'n 1-2 maanden gerealiseerd.

De belangrijkste stappen gedurende de integratie:

Integratie vindt plaats in Q4 2023:

Q4 2023:

- Informeren personeel praktijken dat de praktijken zich aansluiten bij PDA.
- Overname van de personeelsadministratie en financiële administratie door PDA
- Aanvragen nieuwe AGB-codes en inregelen dat Infomedics naar de juiste rekening boekt.
- Inventarisatie aanwezige automatisering/hardware
- Waar nodig vervangen van bestaande automatisering/hardware

Voor het gedetailleerde integratieplan wordt verwezen naar bijlage 4

- 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.

Risico's

- Geen risico's voorzien, daar de praktijk in de huidige vorm doorloopt.

- 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?

PDA-groep zal na overname de volledige personeels- en salarisadministratie, financiële administratie, ICT ondersteuning en contractmanagement gaan verzorgen. Vanaf de eerste dag na overname zal PDA de behandelaren ontlasten op deze gebieden.

Zorg- en patiëntenadministratie zal door de tandartspraktijk blijven gebeuren bij de praktijk zoals dit in het verleden ook al gebeurde. De praktijk is het beste op de hoogte welke behandelingen zijn uitgevoerd door wie en wanneer. Declaratieafhandeling is net als in de situatie voor overname uitbesteed aan [...]. Declaraties bij [...] worden door het personeel van Tamuns B.V. gedaan.

De praktijk maakt gebruik van [...] als operationeel systeem. Zodoende, zal tijdens het integratieproces de praktijk overstappen na de praktijksoftware zoals gebruikt wordt door de aan PDA gelieerde praktijken [...]

De praktijk verzorgt momenteel zelf de facturatie, na overname zal dit ondergebracht worden bij een externe factoringmaatschappij [...]

De financiële- en personeelsadministratie worden na overname uitgevoerd door de backoffice van PDA. Na concentratie zal gekeken worden of een praktijk manager benodigd is die de verantwoordelijk neemt voor de administratieve kant van de zorgadministratie, coördinatie en planning.

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

Er zijn geen belangrijke keuzes die nog gemaakt moeten worden in het integratie/ veranderproces. Het standaardproces voor integratie zal worden gevolgd.

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

N.v.t. er hoeven geen keuzes meer te worden gemaakt.

- 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.

Alle processtappen die moeten worden gezet op gebied van communicatie, ICT, Financiële administratie, HRM & payroll, verzekeringen, inkoop en praktijkorganisatie vinden plaats in het eerste kwartaal na overname. (zie hiervoor tevens de uitgebreide overnameplanning). Een deel van de processtappen wordt al ingezet ruim voor de overname zodat bij overname al goed in kaart is gebracht hoe het integratieplan voor de praktijken er definitief uitziet en risico tot een minimale worden beperkt.

- 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.

PDA heeft uitgebreide ervaring met samenwerkingen als deze. Ervaringen hieruit zijn verwerkt en meegenomen in een integratieplan. Goed onderling overleg, uitgebreide inventarisatie vooraf, grondige due diligence en actieve betrokkenheid draagt bij aan een gecontroleerd traject. Er zijn derhalve op dit moment geen risico's voorzien, ook niet voor het continueren van de zorg en de patiënt.

- 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 financiering voor de Concentratie is reeds geborgd. [...]

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

Partijen verwachten dat er eventuele synergievoordelen zullen ontstaan als gevolg van de Concentratie, doordat verbruiksmaterialen centraal worden ingekocht en er betere inkoopafspraken komen voor wat betreft salaris- en financiële administratie. Door voorgenoemde onderdelen centraal te organiseren en in te kopen, leidt dit tot kostenbesparing.

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;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - 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.

PDA heeft geen cliëntenraad. De dochtermaatschappijen/praktijken blijven verantwoordelijk voor de zorgverlening en werken autonoom. Door het PDA model behouden de praktijken en laboratoria tevens

hun eigen lokale identiteit en eigen zorgprocessen, waardoor cliënten van de ene praktijk relatief weinig belang zullen hebben bij een andere praktijk of laboratorium. Een algehele cliëntenraad op niveau van de groep lijkt daardoor weinig zinvol. PDA heeft geen individuele praktijken en laboratoria met meer dan 25 zorgaanbieders en ook Tamuns B.V. komt niet aan de 25 zorgaanbieders.

PDA heeft beoordeeld welke patiënten het meest bij deze concentratie betrokken zijn. PDA heeft nog geen praktijken in de directe omgeving van Westervoort, Gelderland, waar Tamuns B.V. gevestigd is. Echter, zijn er wel praktijken in de omgeving van Arnhem en Nijmegen die aangesloten zijn bij PDA. Zodoende, acht PDA het nodig om haar patiënten te informeren. Deze kennisgeving is gedaan middels een bericht op de website van PDA op 25-9-2023 – hier zijn tot op heden geen reacties op gekomen.

- 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.

Tamuns B.V. levert gezamenlijk met minder dan 50 personen zorg en is daarom niet verplicht om een OR in te stellen en haar personeel te informeren. PDA heeft op dit moment geen OR. Het instellen van een gemeenschappelijke ondernemingsraad heeft op dit moment geen meerwaarde voor de medezeggenschap van werknemers. Niettemin, zullen wij het personeel van PDA over de voorgenomen concentratie informeren en mogelijkheid bieden daarop te reageren.

Mede ingegeven door de opgedane ervaringen en eerder transacties door Prime Dental Alliance, meent Prime Dental Alliance dat zij niet gehouden is een (centrale/gemeenschappelijke) ondernemingsraad in te stellen. Dat houdt onder andere verband met het feit dat geen van de Vennootschappen waarover Prime Dental Alliance B.V. zeggenschap heeft 50 personen in dienst heeft en er tot op heden nimmer een oproep is gedaan om te komen tot een centrale/gemeenschappelijke ondernemingsraad. Dat houdt niet alleen verband met de kleine omvang maar ook met de decentrale werkwijze van Prime Dental Alliance.

Door het PDA model behouden de praktijken tevens hun eigen lokale identiteit en eigen zorgprocessen. Het personeel zal dus in de praktijk weinig tot niets merken van de aansluiting bij PDA. In de basis lijkt het belang van het personeel in de al aangesloten praktijken bij een overname van een andere praktijk door PDA minimaal. Toch heeft PDA gemeend kenbaar te maken aan het personeel dat PDA voornemens is de overnames van Tamuns B.V. op korte termijn te effectueren en het personeel twee weken de kans te geven om hierop te reageren. Dit zal worden gedaan door middel van aankondiging in HRM omgeving van [...] (de omgeving waar de lokale teams van de praktijken in samenwerken en worden geïnformeerd). Bericht is geplaatst op 25-9-2023, hier zijn tot op heden nog geen reacties op gekomen. Een uitdraai van de aankondiging is toegevoegd in bijlage 5.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.
Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.

[...]

- 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.

N.v.t.

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?

Overige informatie

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. *Biedingsbrief Tamuns B.V.*
2. *Structuur PDA na overname*
3. *Meerjaren plan PDA (geconsolideerd)*
4. *Gedetailleerde overnameplanning*
5. *Aankondiging overname (HRM)*
6. *Getekende koopovereenkomst*
7. *Jaarrekening 2022 Prime Dental Alliance B.V.*
8. *Aankondiging overname (website PDA)*
9. *Opbouw Koopsom*
10. *Jaarrekening 2022 Tamuns B.V.*

Etc.