

Handtekening	Handtekening
--------------	--------------

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.

Inleiding

Hieronder vindt u het ingevulde aanvraagformulier ten behoeve van het voornemen van YOEP Onderwijs en Zorg B.V. ("**YOEP**") uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over PHHaastrecht B.V. ("PHH", tezamen met YOEP aangeduid als "**Partijen**") (de "**Voorgenomen Transactie**").

YOEP

Allereerst biedt YOEP ambulante gespecialiseerde GGZ aan kinderen en jong volwassenen (leeftijd van 3 tot 23 jaar) met locaties in de regio Zuid-Holland, Amsterdam/Amstelveen en Gooi & Vechtstreek. YOEP richt zich onder andere op de behandeling van kinderen en jeugd met de volgende stoornissen: ADHD, autisme, trauma, depressie en gedragsproblemen alsmede ambulante begeleiding aan kinderen en jeugd op het snijvlak van zorg en onderwijs. Ten tweede biedt YOEP gespecialiseerde zorg in ambulante diagnostiek en behandeling van psychische problemen bij volwassenen. De zorg wordt individueel of in groepstherapie aangeboden, voor patiënten met een enkel- of meervoudige psychische beperking. De zorg die YOEP biedt valt voor een groot deel onder de Jeugdwet (ca. [...]%) van de omzet en voor het andere deel onder de Zorgverzekeringswet ("**Zvw**") (ca. [...]%) en Wet maatschappelijke ondersteuning ([...]%).

YOEP is, zoals bij de NZa bekend,³ een dochtervennootschap van HCGBO IV Healthcare B.V., ("**HCGBO IV**" dat onderdeel is van Holland Capital Growth and Buy-Out Fund IV Coöperatief U.A., één van de fondsen voor wie Holland Capital Management B.V. ("Holland Capital") als fondsbeheerder optreedt. Zoals de NZa eveneens bekend is,⁴ oefent HCGBO IV zeggenschap over Yes We Can Beheer B.V. ("**Yes We Can Clinics**"). Yes We Can Clinics is een medisch specialistische jeugd GGZ-kliniek voor de behandeling van jongeren tussen de 13 en 23 jaar met psychische en psychiatrische problemen, verslavingen en gedragsproblemen. Yes We Can Clinics behandelt zowel cliënten (binnen de ZVW en de Jeugdwet) die in Nederland wonen als internationale cliënten. Van de ruim [...] werknemers van Yes We Can Clinics die betrokken zijn bij de zorgverlening, zijn circa [...] werknemers betrokken bij ZVW-gerelateerde zorg. Zoals de NZa eveneens bekend is,⁵ oefent HCGBO IV zeggenschap over Attenza Holding B.V. Attenza biedt palliatieve, terminale zorg aan cliënten die de wens hebben om thuis te sterven en een intensieve zorgbehoefte hebben. Attenza biedt persoonlijke verzorging en verpleging volgens het kwaliteitskader palliatieve zorg aan een cliënt die palliatief terminale zorg nodig heeft, tot het moment dat de cliënt overlijdt. Attenza heeft [...] werknemers, en de zorg wordt geleverd door een pool van [...] ZZP'ers.

Voor de structuur van Holland Capital waarop de deelnemingen van Holland Capital in de zorg zichtbaar zijn, zie bijlage I.

PHHaastrecht

PHHaastrecht is een Basis GGZ-instelling in midden-Nederland, gespecialiseerd in de behandeling van licht complexe mentale stoornissen bij zowel kinderen, jeugd als volwassenen. De focus ligt voornamelijk op (jong)volwassenen (86%) met klachten als boosheid, rouw, angst en depressie. Daarnaast behandelt PHHaastrecht ook kinderen (14%) met vergelijkbare problemen, waarbij tevens ondersteuning wordt geboden aan ouders in opvoedingsvraagstukken.

³ https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_660531_22/1/

⁴ https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_653749_22/1/

⁵ NZA besluit nog niet gepubliceerd

PHH biedt zorg aan in groeps- en individuele verband op 10 locaties in het oosten van Zuid-Holland en het westen van de provincie Utrecht. Vaktherapie wordt ook aangeboden vanuit een eigen locatie in Oudewater. In 2022 zijn circa [...] cliënten behandeld door zo'n 40 verschillende behandelaren.

De aanvraag

Partijen hebben de thans voorgenomen veranderingen ten aanzien van zorg alsmede de ondersteunende afdelingen en processen in deze aanvraag beschreven. Tevens hebben Partijen de financiële gevolgen van de transactie inzichtelijk gemaakt. Als zodanig biedt de aanvraag voldoende inzicht in de in de verwachte effecten van de voorgenomen concentratie (artikel 49b tweede lid en 49c tweede lid onder d Wmg).

Partijen hebben hun stakeholders, voor zover nodig, geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en de eventuele gevolgen hiervan (artikel 49c tweede lid onder a en b Wmg).

Partijen verrichten geen cruciale zorg. Derhalve heeft de concentratie ook geen gevolgen voor de continuïteit van cruciale zorg (artikel 49c tweede lid onder c Wmg).

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

Volledigheidshalve merken Partijen tevens het volgende op:

De Voorgenomen Transactie zal Yes We Can Clinics en Attenza op geen enkele wijze raken. YOEP, Yes We Can Clinics en Attenza zijn en blijven na de Voorgenomen Transactie zelfstandig en geheel los van elkaar te opereren en er vindt geen integratie plaats (ten aanzien van noch de primaire noch de ondersteunende activiteiten):

- Yes We Can Clinics & Attenza verkrijgt als gevolg van de Voorgenomen Transactie geen zeggenschap over een onderneming noch wordt de zeggenschap over overgedragen als gevolg van de Voorgenomen Transactie.
- Yes We Can Clinics, Attenza en YOEP hebben allen een eigen personeelsbestand en personeelsbeleid die geheel los van elkaar staan en niets met elkaar te maken hebben. Dit blijft ook het geval na de Voorgenomen Transactie.
- Yes We Can Clinics, Attenza en YOEP hebben allen een eigen cliëntenbestand dat geheel los van elkaar staan en niets met elkaar te maken hebben. Dit blijft ook het geval na de Voorgenomen Transactie.
- De zorgactiviteiten van Yes We Can Clinics, Attenza en YOEP hebben niets met elkaar te maken. Dit blijft ook het geval na de Voorgenomen Transactie.
- Yes We Can Clinics, Attenza en YOEP hebben allen hun eigen organisatiestructuren en management die op geen enkele wijze zijn verbonden. Dit blijft ook het geval na de Voorgenomen Transactie.
- De financieringsstromen van Yes We Can Clinics, Attenza en YOEP staan geheel los van elkaar. Dit blijft ook het geval na de Voorgenomen Transactie.

I.1 Organisatie 1⁶

Statutaire naam organisatie:	Yoep Onderwijs en Zorg B.V.
Numerum Kamer van Koophandel:	60219890
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: YOEP heeft [...]. Hiervan verlenen [...]werknemers zorg waarvan [...]zorg in de zin van Wmg en zijn [...] werknemers ([...]FTE) ondersteunend (e.g. administratie, secretariaat, HR, IT etc.). ⁷ Zoals in de inleiding uitgebreid is toegelicht, is YOEP één van de portfoliobedrijven van Holland Capital. Een ander portfoliobedrijf – welke ook een zorgaanbieder is maar die wel door meer dan 50 personen zorg doet verlenen in de zin van Wmg– is Yes We Can Clinics. Daarnaast zoals toegelicht is Attenza een van de portfoliobedrijven van Holland Capital. Attenza heeft [...] werknemers, en de zorg wordt geleverd door een pool van [...]ZZP'ers.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Röntgenlaan 21 2719 DX Zoetermeer
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

Op dit moment is de OR van YOEP in oprichting.

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]

⁶ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

⁷ 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.

⁸ 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.

⁹ 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.

E-mailadres	[...]
Postadres	Oudebrugweg 7 2808 NP Gouda
Telefoonnummer	[...]

Zoals bij de NZa bekend is, heeft YOEP vorig jaar De Praktische GGZ overgenomen.¹⁰ De Praktische GGZ heeft een ondernemingsraad. De OR van DPGGZ heeft geen adviesrecht op de overname waardoor de gegevens niet zijn ingevuld in tabel 'Voorzitter Ondernemingsraad'.

¹⁰ Goedkeuringsbesluit Yoep Onderwijs en Zorg B.V. – De Praktische GGZ B.V. - Nederlandse Zorgautoriteit (overheid.nl)

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

YOEP is een ambulante gespecialiseerde GGZ instelling gericht op kinderen tot jong volwassenen (leeftijd van 3 tot 23 jaar) met praktijken in de regio's Zuid-Holland, Noord Holland (Amsterdam en Amstelveen) en Gooi & Vechtstreek. YOEP richt zich onder andere op meervoudige complexe mentale en fysieke stoornissen met behandeling van de volgende stoornissen: ADHD, autisme, trauma, depressie en gedragsproblemen. Daarnaast biedt YOEP ambulante begeleiding en behandeling aan kinderen en jeugd met een leeftijd van 3 tot 23 waarbij zij acteert op het snijvlak van onderwijs en zorg. Zie tevens de inleiding voor een nadere toelichting. Sinds de overname van De Praktische GGZ komt hier ook volwassenzorg bij. YOEP is nu ook gespecialiseerd in ambulante diagnostiek en behandeling van psychische problemen bij volwassenen. De zorg wordt individueel of in groepstherapie aangeboden, voor patiënten met een enkel- of meervoudige psychische beperking. Deze zorg wordt aangeboden in Midden-Holland, Haaglanden, Utrecht-West en Holland Rijnland. YOEP Onderwijs en Zorg B.V. is de contractpartij van gemeenten en verzekeraars en besteedt de zorg uit aan de onderliggende werkmaatschappijen.

In bijlage II treft u de structuur aan van YOEP inclusief diens dochtervennootschappen. De bovengenoemde bedrijfsactiviteiten worden door de verschillende B.V.'s aangeboden.

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

YOEP is thans actief in de volgende zorgregio's: (i) Amsterdam-Amstelland, (ii) Holland-Rijnland, (iii) Haaglanden, (iv) Zuid-Holland-Zuid, (v) Midden-Holland, (vi) Zaanstreek-Waterland (vii) Gooi en Vechtstreek en (viii) Utrecht-West.

De organisatie heeft locaties in Amsterdam, Amstelveen, Bodegraven, Bussum, Den Haag, Gouda, Leiderdorp, Rijswijk, Voorburg en Zoetermeer, Leiden, Woerden en Tiel

I.2 Organisatie 2

Organisatie 2.1 PHHaastrecht B.V

Statutaire naam organisatie:	PHHaastrecht B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	64911470
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	PHH heeft [...]werknemers ([...]FTE). Hiervan verlenen [...]([...]) werknemers zorg, waarvan [...]([...]FTE) werknemers voor volwassenen en [...]([...]FTE) werknemers voor kind en jeugd. De zorg verlenende medewerkers zijn niet enkel inzetbaar binnen hun eigen team maar kunnen de andere teams ondersteunen. Er zijn [...] ([...]FTE) medewerkers ondersteunend in de vorm van secretariaat. ¹¹

Contactpersoon

¹¹ 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.

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Hekendorperweg 36, 3421 VL Oudewater
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad¹²

Er is op dit moment geen OR, deze zal parallel met die van YOEP opgezet worden.

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

¹² 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 cliëntenraad¹³

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.

PHHaastrech is een Basis GGZ instellingen voor kinderen, jeugd en jong-volwassenen met behandel locatie's in provincie Zuid-Holland en Utrecht. PHH heeft met name een specialisatie in de behandeling van de volgende symptomen: woede, angst, verdriet, walging en vreugde. De behandelingen worden zowel in een individuele als groeps consult aangeboden. Daarnaast is er de mogelijkheid om bij PHH gebruik te maken van de verschillende soorten vaktherapie (beeldend & drama) die uitgeoefend kunnen worden op een eigen locatie in Oudewater. PHH is voornamelijk gefinancierd vanuit zorgverzekeraars en WMO maar het is ook bekend bij de NZa dat PHH een subsidie ontvangt voor het doorlopend opleiden van nieuwe GZ-psychologen.

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

PHH heeft contracten met de overkoepelende regio's Utrecht-West, Midden Holland, Lekstroom en Zuid-Holland-Zuid. Dit betreft de gemeentes Montfoort, Oudewater, Woerden, De Ronde Venen, Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen, Zuidplas, Houten, IJsselstein, Lopik, Nieuwegein, Vijfheerenlanden, Dordrecht, Hendrik-Ido-Ambacht, Zwijndrecht, Alblasterdam, Gorinchem, Hardinxveld-Giessendam Papendrecht, Sliedrecht, Molendlanden en Hoeksche Waard. PHH heeft in totaal 10 locaties verspreid over de gemeentes Gouda, Waddinxveen, Krimpenerwaard, Bodegraven-Reeuwijk, Woerden, Oudewater, Montfoort en Lopik.

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

¹³ 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.

In bijlage III treft u de structuur aan vóór en na de Voorgenomen Transactie. Daaruit blijkt dat YOEP Onderwijs en Zorg B.V. 100% van de aandelen verkrijgt in PHH van diens huidige aandeelhouders Van Jaarsveld Praktijken B.V.

Als gevolg van de Voorgenomen Transactie zal YOEP in staat zijn uitsluitende zeggenschap uit te oefenen over PHH, waarbij HCGBO IV in staat zal zijn uitsluitende zeggenschap uit te oefenen over YOEP. Partijen verwachten in Q1 2024 de transactie te kunnen voltooien. Gelet op de omzet van PHH heeft de Voorgenomen Transactie geen goedkeuring van de ACM.

- 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.

[...]

5.1 De Levering vindt uitsluitend plaats indien en nadat de volgende opschortende voorwaarden zijn vervuld (of nadat overeenkomstig Artikel 5.7 afstand is gedaan van het recht daarop een beroep te doen):
(a) de bevoegde toezichthoudende autoriteit, de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)) heeft de Transactie goedgekeurd;

(b) [...]

(c) [...]

(d) [...]

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

Het toezichthoudend orgaan van YOEP (de Raad van Commissarissen) en PHHaastrecht heeft goedkeuring gegeven op de overname. Zie bijlage V voor de goedkeuring.

De Voorgenomen Transactie is ook goedgekeurd door het investeringscomité van Holland Capital.

- 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 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 Mededingingswet¹⁴.

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.

Zie bijlage VI

¹⁴ 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)

YOEP maakt al jaren een autonome groei door en is voornemens deze groei voort te zetten, zowel autonoom als via acquisities. Niet alleen is de vraag naar jeugdzorg en GGZ volwassenzorg groot maar ook staat het innovatieve zorgconcept van YOEP in belangstelling bij zorginkopers.

YOEP is voornemens haar activiteiten uit te breiden door het overnemen van zorgaanbieders die goed bij de YOEP-groep passen en het aanbod van de YOEP-groep kunnen versterken. Inmiddels heeft YOEP drie eerdere acquisities gedaan, zoals bij de NZa bekend^(15/ 16/ 17)

De vierde mogelijke acquisitie zal PHHaastrecht zijn. PHHaastrecht is opgericht door [...] in 2007. Na een constante groei te hebben doorgemaakt hebben [...] besloten om het bedrijf te verkopen, vanwege niet meer zelf eigenaar te hoeven zijn met alle verantwoordelijkheden. Beiden willen graag nog een tijd aanblijven en we zijn in gesprek welke rol ze daarbij graag zouden willen oppakken.

Het aanbod van PHHaastrecht bestaat op dit moment vooral uit Basis GGZ en nog weinig tot geen SGGZ. Om SGGZ behandelingen te leveren is PHHaastrecht genooddacht om cliënten door te verwijzen naar andere zorginstellingen. Momenteel levert binnen de YOEP-groep enkel De Praktische GGZ vergelijkbare diensten op kleine schaal op het gebied van Basis GGZ en de versterking die vanuit de ervaring van PHHaastrecht geleverd zou kunnen worden zou de totale organisatie versterken en de zorg verbeteren. De beoogde combinatie stelt YOEP in staat de volledige keten van jeugd- en volwassen GGZ te kunnen leveren en cliënten met een groot uiteenlopende zorgvraag te bedienen. De unieke combinatie van PHHaastrecht om zowel individuele als groepsbehandelingen uit te voeren is iets waar YOEP voldoende van kan leren en wat in combinatie met de vaktherapieën omgezet kan worden tot een betere behandeling voor de cliënt.

PHHaastrecht past goed bij Yoep door de complementaire (regionale) uitbreiding van het BGGZ volwassenaanbod voor De Praktische GGZ.

Beweegredenen van PHH om voor YOEP te kiezen:

De netwerkorganisatie YOEP Onderwijs en Zorg heeft eerder in de tijd De Praktische GGZ overgenomen. De medewerkers van PHHaastrecht kennen De Praktische GGZ en werken sinds plm. 10 jaar prettig samen met de medewerkers, op het gebied van doorverwijzingen en in allerlei samenwerkingsverbanden. We spreken dezelfde taal en er lijkt eenzelfde cultuur, wanneer het gaat over visie op patiëntenzorg en arbeidsomstandigheden. Daarnaast is er, sinds de overname door YOEP Onderwijs en Zorg, voor 'de buitenwereld' nauwelijks iets veranderd. Deze rust en stabiliteit vinden we belangrijk voor onze patiënten en onze medewerkers.

¹⁵ [Concentratiebesluit YOEP Holding B.V. - Ad ASTRA B.V. - Ad Astra Haaglanden B.V. - Studywatchers Nederland B.V. - Aandacht voor Ontplooiing B.V. - Nederlandse Zorgautoriteit \(overheid.nl\)](#)

¹⁶ [Goedkeuringsbesluit Yoep Onderwijs en Zorg B.V. – De Praktische GGZ B.V. - Nederlandse Zorgautoriteit \(overheid.nl\)](#)

¹⁷ [Besluit goedkeuring concentratie YOEP Onderwijs en Zorg B.V. – Groei & Glunder B.V. – Groei & Glunder cares B.V. – B.V. & Thijs \(overheid.nl\)](#)

We overwogen [...]als overnamepartij. In 2016 nam men contact met ons op om na te gaan of wij genegen waren om onze GGZ-instelling aan hen te verkopen. Na enkele verkennende gesprekken hebben we dat afgeketst. Ten eerste waren we als bestuurders nog niet toe om te verkopen. Ten tweede bleek de cultuur (visie op arbeidsomstandigheden en patiëntenzorg) van [...]niet bij PHHaastrech te passen.

Bij de zoektocht naar een overname partner was er een zorgondernemer, die psychologie had gestudeerd en wilde investeren. Deze kandidaat vonden we niet serieus genoeg in de zin dat er weinig ervaring bleek. Het risico op niet toekomst bestendig voortzetten van de GGZ-instelling leek ons te groot.

- 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)*

Eigendomsstructuur YOEP Holding B.V. pre-concentratie (zie ook bijlage III):

[...]

Eigendomsstructuur G&G pre-concentratie (zie bijlage III):

[...]

Eigendomsstructuur YOEP Holding B.V. post-concentratie (zie ook bijlage III):

[...]

Organisatiestructuur van YOEP pre-concentratie (zie ook bijlage VII):

[...]

Organisatiestructuur van PHHaastrech pre-concentratie (zie ook bijlage VII):

[...]

Organisatiestructuur van YOEP inclusief PHHaastrech post-concentratie (zie ook bijlage VII):

[...]

Toelichting:

- [...] aanwezig blijven binnen PHH om een goede overdracht te waarborgen. Daarnaast lopen er gesprekken of ze in een rol werkzaam wil blijven voor de YOEP-groep gezien haar ruime inhoudelijke ervaring in de volwassenzorg.
- [...] zal werkzaam blijven en voor de periode voor na zijn overdracht wordt gezamenlijk verkend of hij in de een bredere rol zal invullen voor de YOEP-groep.
- De ondersteunende afdeling zal samengaan met de afdeling BackOffice. Momenteel vervult de afdeling secretariaat van PHHaastrech een divers pallet aan diensten
- [...] zal de teamleiders van PHHaastrech aan gaan sturen. Dat betekent dat de dagelijkse leiding van PHHaastrech die het personeel aanstuurt nauwelijks zal veranderen. Ook voor YOEP zal er op dagelijkse aansturing weinig veranderen. Het komende jaar zal er gezamenlijk gewerkt worden aan een inhoudelijke invlechting en zal het 18+ deel opgenomen worden binnen de Praktische GGZ BV en 18- (een klein team met 8 medewerkers) zal opgenomen worden onder YOEP Onderwijs en Zorg BV. De medewerkers zijn hiervan al op de hoogte en begrijpen de keuze van invlechting en dat we elkaar daarmee versterken.

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.

Het zorgaanbod van YOEP en PHHaastrech zal niet veranderen als gevolg van de Voorgenomen Transactie. YOEP en PHH blijven op dezelfde wijze en binnen dezelfde gemeentes zorg aanbieden. Uiteraard is het totale pakket van zorg die na de Voorgenomen Transactie wordt aangeboden groter. Dat zullen met name cliënten van PHH merken. Na de Voorgenomen Transactie kunnen zij naast Basis GGZ ook SGGZ krijgen.

- 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.

Het zorgaanbod van Partijen is grotendeels complementair aan elkaar. YOEP biedt voornamelijk GGZ aan jongeren (SGGZ, BGGZ en begeleiding). DPGGZ biedt voornamelijk SGGZ aan (jong)volwassenen. G&G biedt voornamelijk begeleiding en ondersteuning bij scholing voor jeugd. Hierdoor zijn de zorgprocessen complementair aan elkaar en komen deze dus niet in aanmerking voor afstemming. PHH biedt hetzelfde zorgaanbod aan als DPGGZ. Echter werken de partijen regionaal in andere gebieden.

In het overzicht hieronder zijn de verschillende (en overlappende) geleverde zorg te vinden van YOEP, Ad Astra, DPGGZ, G&G en PHH.

[...]

Voor zover er wel sprake is van vergelijkbare zorgactiviteiten, bijvoorbeeld op het gebied van behandeling aan volwassenen zoals DPGGZ, blijkt uit een eerste inventarisatie dat de zorgprocessen reeds op vergelijkbare wijze zijn ingericht. Daardoor verwachten Partijen geen negatieve gevolgen voor de cliënten. Om de processen naadloos op elkaar te laten sluiten, zullen Partijen na de closing deze nader op elkaar afstemmen.

- 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).

PHHaastrecht heeft veel kleine solo locaties. Ze waren hier zelf ook naar aan het kijken wat handig is voor de toekomst en er zijn plannen om toch meer te gaan clusteren in grotere locaties waar collega's achterwacht kunnen zijn voor elkaar. De YOEP-groep gaat na de overname samen met PHHaastrecht kijken wat voor cliënten het meest handig is en hoe we voor iedereen bereikbaar kunnen blijven. De grotere locaties in Oudewater en Haastrecht worden aangehouden.

Er worden geen grote risico's voorzien met betrekking tot de clustering van locaties. Het uitgangspunt hierbij is dat dezelfde, zo niet betere, kwaliteit van zorg wordt geleverd door de clustering van locaties. Het enige risico dat mogelijk ontstaat, is dat cliënten iets verder moeten rijden, maar dit zal nooit meer dan 10 km zijn. Yoep en PHH bevinden zich praktisch in dezelfde werkgebieden, waardoor dit risico zeer beperkt is. Bovendien worden de grotere locaties van PHH, namelijk Oudewater en Haastrecht, gehandhaafd. Het jeugdteam werkt bovendien ambulante, en door de clustering krijgen zij juist een stabiele uitvalsbasis waar het team gemakkelijk bij elkaar kan komen. Het personeel van PHH heeft zelf in de eerste kennismakingen ook aangegeven af te willen van de solo locaties. Dus er is breed draagvlak. Zij hebben de voorkeur om locatiegebonden werken, ipv naar de solo locaties.

- 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?

De schaalgrootte van de zorgverlening zal niet wijzigen als gevolg van de Voorgenomen Transactie. Partijen verwachten hun autonome groei te kunnen voortzetten. Zie de opmerking hierboven dat we gaan kijken naar de kleine solo locaties van PHHaastrecht maar het uitgangspunt blijft dat deze dichtbij en toegankelijkheid blijft.

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

De cliënten van PHH hebben toegang tot een breder aanbod in de zorg na de Voorgenomen Transactie. Naast BGGZ ook SGGZ.

- 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.

YOEP en PHH zien weinig verschillen in de cultuur en zien hier beperkte risico's:

- Partijen zijn al jaren bekend met elkaar. Juist het feit dat de culturen en werkwijze van beide organisaties dermate goed op elkaar aansluiten is één van de redenen waarom YOEP PHH over wil nemen. DPGGZ en PHH werkte afgelopen jaren al samen via onderaannemerschap omdat de cultuur van beide partijen gelijk is.

- Om eventuele risico's te beperken, zullen YOEP en PHH informatiesessies en kennismakingssessies organiseren gericht op het stimuleren van wederzijds begrip en betrokkenheid.

- De eigenaren van PHH zullen voor een korte termijn aanblijven om de integratie binnen de teams van Yoep te bewerkstelligen.

- 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.

[...]

In bovenstaande tabel wordt per kwartaal omschreven wat de stappen zijn om de eventuele veranderingen te realiseren. Dit heeft geen grote gevolgen voor de client. De client zal de zelfde zorg geleverd krijgen en heeft daarbij ook een groter aanbod door het samengaan met YOEP.

- 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	Impact	Kans	Toelichting	Mitigerende maatregel
Continuïteit van zorg bij opzetten van centrale ondersteuning	Medium	Laag	Bij het opzetten van centrale ondersteuning kan het primaire proces in het geding komen	Partijen hebben de ondersteunende taken bij bepaalde personen neergelegd. Deze personen blijven hun taken voor de afzonderlijke organisaties uitvoeren ook na de Voorgenomen Transactie. Er zal een transitieperiode worden gehanteerd waarbinnen de personen met de huidige taken ondersteuning bieden aan de

				personen aan wie de taken nieuw toebedeeld zullen worden.
Vertrek van personeel	Medium	Laag	Een samenwerking tussen twee bedrijven (overname of fusie) en de daaropvolgende mogelijke integratie van processen brengt onzekerheid mee voor personeel. Personeel kan het tevens niet eens zijn met de strategische keuzes van het bedrijf. Dit kan voor sommige personeelsleden aanleiding zijn om te vertrekken.	Partijen verwachten niet dat er personeel vertrekt, zeker niet ten aanzien van belangrijke functies door de goede relatie tussen desbetreffende partijen. In het geval dat dit waarschijnlijke scenario zich voordoet, kunnen Partijen middelen inzetten om het personeel nog voor een korte transitieperiode te behouden. Daarnaast kan Holland Capital tijdelijk ondersteuning bieden op bepaalde trajecten.
Cultuurverschillen belemmeren integratie	Laag	Laag	Integratie van ondernemingen kunnen door cultuurverschillen worden bemoeilijkt.	Het management team staat goed in contact met haar personeel en er is sprake van wederzijds respect naar elkaar. Cultuurverschillen tussen beide organisaties zijn beperkt. Eventuele situaties zullen onderling overleg uitgesproken worden.
Trage integratieproces	Medium	Medium	Een integratieproces bestaat uit verschillende onderdelen en vertraging met een onderdeel kan ook de vertraging van een ander onderdeel veroorzaken waardoor het hele proces vertraagt.	Een dedicated projectorganisatie dat aangestuurd wordt door een stuurgroep die prioritering aanbrengt aan verschillende onderdelen en ervoor zorgt dat de verschillende stappen op elkaar aansluiten.
Integratie diverse ondersteunende processen (HR software, accounting, [...], IT enz)	Medium	Laag	Integratie kan worden bemoeilijkt door de stoeve implementatie van de ondersteunende processen, met name de software die daarvoor gebruikt worden.	Per proces vindt een uitgebreide inventarisatie plaats door interne en externe experts en wordt een transitieplan uitgewerkt. Daarbij zal aandacht worden besteed aan testen door gebruikers en geleidelijke uitroiling om een soepele overgang te bewerkstelligen.

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?

[...]

Er zijn geen gevolgen voor het huidige ondersteunende personeel binnen zowel YOEP als PHH. De financiële en zorgadministratie van beide organisaties zal door dezelfde collega's worden doorgezet zoals het is voordat de organisatie van PHH aan de YOEP groep zal worden toegevoegd. Na integratie zal er voor iedere collega van PHH een passende plek beschikbaar zijn binnen de totale groep.

Beide organisaties gebruiken voor de financiële administratie: [...] en dit zal dan ook voor beide organisaties in de toekomst gebruikt blijven.

Voor de zorg/begeleiding gebruiken beide organisaties een verschillend EPD: [...] wordt door YOEP gebruikt en PHH maakt gebruik van [...]. Beide systemen zullen voor [...] in gebruik blijven bij de betreffende organisaties. In 2024 zal er voor de totale groep een onderzoek worden gedaan welk van de lopende EPDs of een extern EPD het meest voldoet aan de door een centrale werkgroep op gestelde specificaties. In deze werkgroep zullen vertegenwoordigers van iedere entiteit binnen de groep deelnemen. [...]

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

Partijen zijn voornemens om verder te werken aan een centrale back office met dedicated afdelingen / personen op ondersteunende deelgebieden zoals Finance, (zorg)administratie, contract & relatiebeheer, HR, IT, facilitair en marketing en communicatie. Deze back office moet passen bij de schaal van de organisatie na de Voorgenomen Transactie maar tevens flexibel genoeg zijn om de groei van de organisatie in de toekomst te kunnen accommoderen. In die zin zijn de belangrijke keuzes reeds gemaakt. De keuzes die nog gemaakt moeten worden betreffen voornamelijk bij wie welke taken gelegd zullen worden.

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

N.V.T.

d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.



Specificatie informeren stakeholders

Gemeentes
(andere) Verwijzers
RvC
Cliënten
Personeel

Hoe

Informeren per brief
Informeren per brief
Informeren per brief
Bericht op de website
Email naar personeel + informatiesessie

- 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.

Risico	Impact	Kans	Toelichting	Mitigerende maatregel
Continuïteit van zorg bij opzetten van centrale ondersteuning	Medium	Laag	Bij het opzetten van centrale ondersteuning kan het primaire proces in het geding komen	Partijen hebben de ondersteunende taken bij bepaalde personen neergelegd. Deze personen blijven hun taken voor de afzonderlijke organisaties uitvoeren ook na de Voorgenomen Transactie. Er zal een transitieperiode worden gehanteerd waarbinnen de personen met de huidige taken ondersteuning bieden aan de personen aan wie de taken nieuw toebedeeld zullen worden.
Vertrek van personeel	Medium	Laag	Een samenwerking tussen twee bedrijven (overname of fusie) en de daaropvolgende mogelijke integratie van processen brengt onzekerheid mee voor personeel. Personeel kan het tevens niet eens zijn met de strategische keuzes van het bedrijf. Dit kan voor sommige personeelsleden aanleiding zijn om te vertrekken.	Partijen verwachten niet dat er personeel vertrekt, zeker niet ten aanzien van belangrijke functies door de goede relatie tussen desbetreffende partijen. In het geval dat dit waarschijnlijke scenario zich voordoet, kunnen Partijen middelen inzetten om het personeel nog voor een korte transitieperiode te behouden. Daarnaast kan Holland Capital tijdelijk ondersteuning bieden op bepaalde trajecten.
Cultuurverschillen belemmeren integratie	Laag	Laag	Integratie van ondernemingen kunnen door cultuurverschillen worden bemoeilijkt.	Het management team staat goed in contact met haar personeel en er is sprake van wederzijds respect naar elkaar. Cultuurverschillen tussen beide organisaties zijn beperkt. Eventuele situaties zullen onderling overleg uitgesproken worden.
Trage integratieproces	Medium	Medium	Een integratieproces bestaat uit verschillende onderdelen en vertraging met een onderdeel kan ook de vertraging van een ander onderdeel veroorzaken waardoor het hele proces vertraagt.	Een dedicated projectorganisatie dat aangestuurd wordt door een stuurgroep die prioritering aanbrengt aan verschillende onderdelen en ervoor zorgt dat de verschillende stappen op elkaar aansluiten.
Integratie diverse ondersteunende processen (HR software, accounting, [...], IT enz)	Medium	Laag	Integratie kan worden bemoeilijkt door de stoeve implementatie van de ondersteunende processen, met name de software die daarvoor gebruikt worden.	Per proces vindt een uitgebreide inventarisatie plaats door interne en externe experts en wordt een transitieplan uitgewerkt. Daarbij zal aandacht worden besteed aan testen door gebruikers en geleidelijke uitroiling om een soepele overgang te bewerkstelligen.

Belangrijke risico's

- 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.

[...]

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

De synergievoordelen liggen primair op de back-office en contractmanagement:

- Back-office: Zoals beschreven in II.4a-b, zal na de closing toegewerkt worden om bepaalde back-office werkzaamheden centraal in te richten. Het identificeren van dergelijke besparingen is ook onderdeel van de transitieplannen zoals hiervoor beschreven. Partijen verwachten echter niet dat dit direct zal leiden tot kostenbesparingen.
- Contract management: Omdat PHH gebonden is aan jaarlijks bepaalde contracten van zorgverzekeraars is het moeilijk in te schatten hoeveel zorg er geleverd kan worden per verzekeraar. Integratie binnen YOEP en de multi-inzetbaarheid van het personeel binnen PHH leiden tot een efficiëntere manier van werken en een financieel gezondere organisatie.
- Inhouse: het creëren van een netwerkorganisatie waarbij cliënten toegang hebben tot een bredere scope van zorgaanbod.

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. (Zie bijlagen VIII)
- 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.

Vanuit YOEP is een communicatieplan (zie bijlage IX) opgesteld waarbij alle betrokken partijen zijn meegenomen. Op deze manier wordt er op een professionele wijze gecommuniceerd naar de verschillende stakeholders waaronder de cliënten dat er een transactie zal plaatsvinden.

Zoals reeds onder I.1 en I.2 is toegelicht heeft YOEP een cliëntenraad en zij hebben een positieve reactie gegeven op de Voorgenomen Transactie op 11 januari 2024 (Bijlage XII). Op 26-12 is een mail gestuurd naar de Cliëntenraad. Vervolgens is op 11 januari een teamscall geweest om een verdere toelichting te geven.

De cliëntenraad van PHH is ook bijeengekomen en heeft een positieve reactie gegeven op de Voorgenomen Transactie (Bijlage X).

De cliëntenraad van PHH is bij elkaar geroepen op 24 januari en wij hebben aan de voltallige raad de informatie voorgelezen, die we ook hebben gebruikt om onze medewerkers te informeren (zie bijlage XII). Deze persoonlijke manier van omgaan met de cliëntenraad is positief ontvangen. Als directie zijn we wel vaker bij de cliëntenraad op de vergadering te gast om ontwikkelingen te bespreken. Ter voorbereiding van deze fysieke vergadering hebben we wel met de voorzitter van de cliëntenraad ([...]) contact gehad. Het "bewijs" daarvan staat in de bijlage XII

In aanvulling hierop ook bijlage XII, waarin een "bewijs" van e-mailcommunicatie met de raad van commissarissen. Dit naar aanleiding van de fysieke afspraak die we met de RvC hadden omtrent de mededeling van overname.

Daarnaast hebben YOEP en PHH al hun cliënten geïnformeerd door een bericht te plaatsen op de website (zie bijlage XI). Er zijn tot heden geen negatieve reacties binnengekomen.

YOEP heeft een Menukaart gemaakt om voor cliënten en verwijzers inzichtelijk te maken welk aanbod we in huis hebben en in welke regio's dit aanbod aangeboden wordt. Er zal geen zorgaanbod weg gehaald worden uit de bestaande regio's.

- 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.

YOEP

Zoals reeds onder I.1 en I.2 is toegelicht heeft YOEP (nog) geen OR. YOEP-groep heeft key werknemers telefonisch ingelicht over de transactie en het overige personeel via email geïnformeerd op 16 januari 2024, zie bijlage XI voor alle gedeelde informatie. Daarnaast heeft een personeelsmeeting plaatsgevonden op 16 januari en 18 januari 2024 waarbij medewerkers vragen konden stellen. Er zijn geen negatieve reacties binnengekomen.

PHH

Omdat PHH een kleine en hechte organisatie is, heeft PHH de keuze gemaakt de transactie tot aan signing confidentieel te houden. Informatie omtrent de status en het bestaan van gesprekken werd enkel gedeeld op een need-to-know basis. Post-signing is het personeel in een centrale meeting op de hoogte gesteld van de vertrekkende aandeelhouders. Verder heeft er een extra meeting plaatsgevonden waarbij het personeel kennis heeft gemaakt met de bestuurder van YOEP, [...]Er zijn geen negatieve reacties binnengekomen.

- 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.

YOEP

YOEP (en diens dochtervennootschappen) hebben contracten met de volgende gemeenten: Den Haag, Delft, Leidschendam-Voorburg, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk, Voorschoten, Wassenaar, Westland, Zoetermeer, Woerden, De Ronde Venen, Montfoort, Oudewater en Holland – Rijnland

Voor de goede orde merken Partijen het volgende op: goedkeuring van de genoemde regio's en aangesloten gemeenten is niet vereist voor de Voorgenomen Transactie. De contracten met de regio's bevatten een zogenaamde change of control bepaling. Dat betekent dat de regio's eventueel kunnen beslissen om het contract met PHH op te zeggen. Het behoort echter tot de discretionaire bevoegdheid van de koper om de Voorgenomen Transactie alsnog voort te zetten. Derhalve is goedkeuring van de genoemde partijen niet vereist. Bovendien is er geen enkele aanwijzing dat de regio's het contract met PHH zullen opzeggen met een beroep op de change of control bepalingen.

PHH

PHH is actief in de overkoepelende regio's Utrecht-West, Midden Holland, Lekstroom en Zuid-Holland-Zuid en daarbij behorende gemeenten.

Voor de goede orde merken Partijen het volgende op: goedkeuring van de genoemde regio's en aangesloten gemeenten is niet vereist voor de Voorgenomen Transactie. De contracten met de regio's bevatten een zogenaamde *change of control* bepaling. Dat betekent dat de regio's eventueel kunnen beslissen om het contract met PHH op te zeggen. Het behoort echter tot de discretionaire bevoegdheid van de koper om de Voorgenomen Transactie alsnog voort te zetten. Derhalve is goedkeuring van de genoemde partijen niet vereist. Bovendien is er geen enkele aanwijzing dat de regio's het contract met PHH zullen opzeggen met een beroep op de *change of control* bepalingen.

In bijlage XIII zijn de mailwisselingen met zorgverzekeraars en gemeenten opgenomen.

Clienten:

Alle clienten zijn 16 januari 2024 geïnformeerd via de mail. We hebben nog geen reactie gehad.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

De genoemde regio's en bijbehorende gemeenten (vraag II8 .c) zijn geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en er zijn tot heden geen negatieve reacties ontvangen (zie bijlage XI, pagina 1 t/m 3 voor de brieven).

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)

1. Bijlage I - Legal structure Holland Capital PHH
2. Bijlage II – Eigendomsstructuur Yoep Holding
3. Bijlage III – Eigendomsstructuur wijzigingen
4. Bijlage IV – Koopovereenkomst Yoep & PHH
5. Bijlage V – Positief advies RVC
6. Bijlage VI – Definitieve jaarrekening 2022
7. Bijlage VII – Organisatiestructuren Yoep & PHH
8. Bijlage VIII – Geconsolideerde P&L & Balans & Toelichting opbouw
9. Bijlage IX – Communicatieplanning overname organisatie
10. Bijlage X – Positief advies Clientenraad YOEP & PHH
11. Bijlage XI – Communicatiebrieven stakeholders
12. Bijlage XII – Additionele informatie Adviesaanvragen
13. Bijlage XIII – Mailberichten en overige communicatie verzekeraars en gemeenten