



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.<sup>1</sup>*

<b>BENU Apotheken B.V.</b> Maarsse, ____ oktober 2023 [...] <i>Handtekening</i> [...] <i>Handtekening</i>	<b>Apotheekhoudende Huisartsenpraktijk America B.V.</b> America, ____ oktober 2023 [...] <i>Handtekening</i> [...] <i>Handtekening</i>
--	---

*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.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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>[...] Maarssen, 30 november 2023</p> <p><i>Handtekening</i></p>	<p>Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum</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](mailto: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](mailto: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 1<sup>3</sup>

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

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Straatweg 2, 3604 BB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Straatweg 2, 3604 BB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup> Niet van toepassing

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

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

<sup>4</sup> 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.*

<sup>5</sup> 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.

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

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

Exploitatie van openbare apotheken.

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert ca. 350 apotheken verspreid over Nederland.

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Apotheekhoudende Huisartsenpraktijk America B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	61933953
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 6 personen zorg verlenen. <sup>7</sup>

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Pastor Jeukenstraat 6, 5966 NM America
Telefoonnummer	077 464 1707

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>8</sup>

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

### Voorzitter cliëntenraad<sup>9</sup>

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

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> 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.

<sup>9</sup> 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.

Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Praktijkvoering van een apotheekhoudende huisartsenpraktijk.

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

Apotheekhoudende Huisartsenpraktijk America B.V. voert aan apotheekhoudende huisartsenpraktijk, gevestigd aan Pastor Jeukenstraat 6, 5966 NM America, en verleent zorg aan de lokale bevolking die als patiënt bij haar praktijk is ingeschreven.

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

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

De concentratie berust op een koopovereenkomst (**Bijlage 1**) die een aantal opschortende voorwaarden bevat voor de totstandkoming van de koopovereenkomst, zie onder 1.3c. Nadat deze voorwaarden zijn vervuld, zal de concentratie worden geëffectueerd. De verschillende stappen en het globale tijdspad staan vermeld in onderstaande tabel. Mocht de streefdatum voor de beoogde concentratie niet worden gehaald door het niet op tijd vervullen van alle opschortende voorwaarden (zoals hieronder bij onderdeel c vermeld), dan zal de economische overdracht per 1 december 2023 plaatsvinden en de juridische levering zodra de voorbehouden zijn vervuld.

Onderwerp	Planning
Communicatiebrief patiënten	Oktober 2023
Due diligence onderzoek	Oktober/november 2023
Interne goedkeuring BENU	Oktober/november 2023
NZa goedkeuring	November 2023
Realisatiedatum concentratie	1 december 2023

- 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 hieronder genoemde voorbehouden worden standaard gehanteerd door Organisatie 1 bij apotheekacquisities. Hieronder volgen de in Bijlage 1 in artikel 4 genoemde opschortende voorwaarden en de actuele status van elk voorbehoud:

1. NZa goedkeuring
2. Goedkeuring van de Raad van Commissarissen van Brocacef Groep (RvC). *Status:* de beoogde concentratie is goedgekeurd door de RvC, zodat dit voorbehoud de beoogde concentratie niet in de weg zal staan.
3. Bevredigende uitkomsten voor Organisatie 1 (Koper / BENU) van het due diligence onderzoek naar de relevante commerciële, financiële en juridische aspecten van concentratie. *Status:* Het due diligence onderzoek is naar tevredenheid afgerond, zodat dit voorbehoud de beoogde concentratie niet in de weg zal staan.

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

Zie onder 1.3c (hierboven).

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
  - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 1.**
  - 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 Mededingingswet<sup>10</sup>.

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.

<sup>10</sup> 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)*

De strategische doelstelling van Organisatie 1 is de verdere ontwikkeling en groei van haar apotheek eigendomsketen door onder andere apotheekovernames. De doelstelling van de voorgenomen concentratie is de succesvolle continuering van de Apotheek (levering van apotheekzorg aan de Apotheek patiënten van Organisatie 2).

De reden voor de beoogde concentratie is voor Organisatie 2, dat zij zich wenst te concentreren op de levering van huisartsenzorg. De beide zorgverleners en (middellijk) eigenaressen van Organisatie 2 voeren naast de praktijk in America tevens een huisartsenpraktijk (niet apotheekhoudend) in het naburige Sevenum. De overdracht van de Apotheek (het apotheekdeel van de praktijk in America) biedt de gelegenheid om beide huisartsenpraktijken verder organisatorisch te integreren, waarbij beide praktijklocaties blijven bestaan. [...]. Organisatie 1 zal per de realisatiedatum van de beoogde concentratie (1 december 2023) de farmaceutische zorg voor de ca. [...] bij Organisatie 2 ingeschreven Apotheek patiënten verzorgen.

De apotheek in Sevenum, die per 1 november 2023 behoort tot de eigendomsketen van Organisatie 1, is haar dichtstbijzijnde apotheek en gelegen op ca. 6 kilometer van de huisartsenpraktijk van Organisatie 2 in America. Naast de apotheek in Sevenum is de hierboven genoemde aan Organisatie 2 gelieerde huisartsenpraktijk gevestigd en tussen de behorend apotheker van de apotheek in Sevenum en de zorgverleners/eigenaressen van Organisatie 2 bestaat al een jarenlange samenwerking.

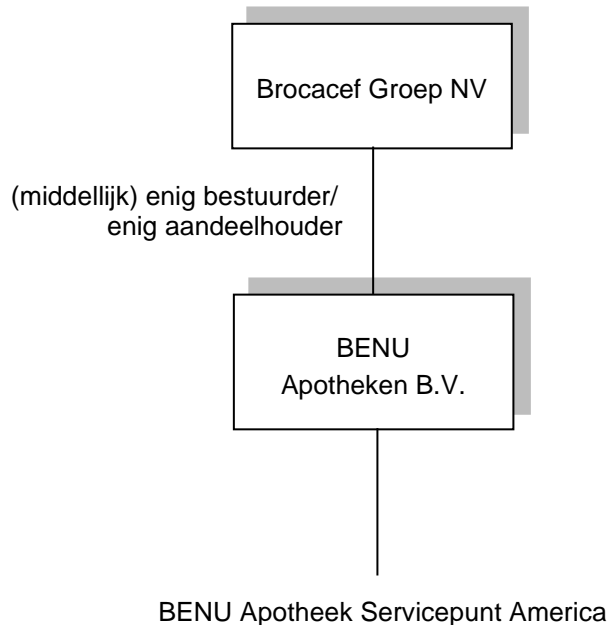
- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na 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)*

### Situatie voor realisatie van de concentratie (huidige situatie)

[...]

Voorafgaand aan de realisatie van de beoogde concentratie wordt de Apotheek als onderdeel van de apotheekhoudende huisartsenpraktijk in America gevoerd in Organisatie 2.

### Situatie na realisatie van de concentratie



Na realisatie van de beoogde concentratie wordt de Apotheek omgevormd tot een apotheekservicepunt (BENU Apotheek Servicepunt America) van de apotheek in Sevenum als nevenvestiging van BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1). Bestuurder van BENU Apotheken B.V. is Brocacef Groep N.V. Via tussenholdings s Brocacef Groep N.V. volledig eigenaar van BENU Apotheken B.V.. De juridische structuur van Brocacef Groep N.V. is opgenomen als **Bijlage 2**.

- 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 zal door de concentratie niet noemenswaardig veranderen. Organisatie 1 zal de Apotheek voortzetten met behulp van een apotheekservicepunt in de praktijk van Organisatie 2. Voorgeschreven medicatie waarmee direct moet worden gestart, kan worden opgehaald bij de apotheek van Organisatie 1 in Sevenum of dezelfde dag worden thuisbezorgd. De farmaceutische zorgverlening aan de patiënten zal worden geprofessionaliseerd en ingericht op basis van de in de apotheekketen van Organisatie 1

opgebouwde standaarden en knowhow. Hierbij gaat het om bijvoorbeeld herhaalservice voor chronische medicatie, therapietrouwbevoeding, farmaceutische medicatiebeoordelingen, bezorgservice en 24-uurservice door middel van de geneesmiddelenuitgifteautomaat van de apotheek van Organisatie 1 in Sevenum. Organisatie 1 heeft zorgovereenkomsten met alle zorgverzekeraars afgesloten en zal de farmaceutische zorgverlening aan de patiënten van Organisatie 2 op basis daarvan voortzetten. Organisatie 2 zal zich na effectivering van de concentratie (Apotheek overdracht) volledig concentreren op de levering van huisartsenzorg. Samen leveren huisarts en apotheker multidisciplinaire eerstelijns zorg, elk vanuit haar eigen discipline. Op de locatie van "BENU Apotheek Servicepunt America", een servicepunt van BENU Apotheek Sevenum en gevestigd op de locatie van de huisartsenpraktijk in America (Organisatie 2), kan tijdens de openingsuren van de huisartsenpraktijk door de patiënten op naam gestelde medicatie worden opgehaald. Die medicatie is eerst in BENU Apotheek Sevenum klaargemaakt en wordt in het servicepunt aan de patiënt ter hand gesteld. Omdat het servicepunt geen volwaardige apotheek is, mag in het servicepunt geen voorraad geneesmiddelen (dus niet op naam gestelde medicatie) worden aangehouden. Het servicepunt in America is bedoeld voor patiënten die de medicatie zodra gereed gemaakt door BENU Apotheek Sevenum vervolgens in America wensen op te halen. In BENU Apotheek Sevenum kunnen recepten direct worden klaargemaakt en ter plekke aan patiënten worden overhandigd of in de afhaalautomaat worden geplaatst om (buiten kantooruren) door de patiënt te worden opgehaald. Er zijn nu ook al patiënten van Organisatie 2 die (al dan niet incidenteel) medicatie betrekken bij de apotheek in Sevenum en dus met de dienstverlening van de apotheek in Sevenum bekend zijn. De farmaceutische verantwoordelijkheid ligt bij BENU Apotheek Sevenum en daar kunnen patiënten (fysiek of telefonisch) terecht voor vragen en advies. De terhandstelling van de medicatie aan de patiënten gebeurt in de apotheek in Sevenum, uit de afhaalautomaat in Sevenum, door de bezorger aan huis of door personeel van Organisatie 2 in het servicepunt in America. Op zorgvlak verandert er niets noemenswaardigs als gevolg van de voorgenomen concentratie en de beoogde concentratie heeft daarom geen gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt.

- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De huisartsenpraktijk en Apotheek zijn voorafgaand aan de concentratie verenigd in één praktijk (Organisatie 2). Na realisatie van de concentratie wordt de apotheekzorg verzorgd door Organisatie 1, een zorgverlener (apothekketen) die gespecialiseerd is in de levering van apotheekzorg. Het kwaliteitsniveau zal daardoor naar verwachting omhoog gaan, ook vanwege de HKZ certificering van Organisatie 1.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

De locatie van de Apotheek zal per realisatiedatum van de beoogde concentratie blijven bestaan als locatie van de huisartsenpraktijk van Organisatie 2 en als apotheekservicepunt van Organisatie 1. De voorgenomen concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de bereikbaarheid van de zorg of anderszins voor de patiënt.

Als gevolg van de concentratie zal er geen voorraad medicijnen meer liggen op de locatie van de Apotheek, aangezien Organisatie 2 niet langer apotheekhoudend is. Het niet voorraad houdende karakter van het apotheekservicepunt wordt ondervangen door de hechte(re) samenwerking met de huisarts, bezorging en geneesmiddelenuitgifteautomaat bij de apotheek van Organisatie 1 in Sevenum. De medicatie wordt door de apotheek van Organisatie 1 gereed gemaakt en op patiëntnaam aangeleverd bij de huisartsenpraktijk van Organisatie 2, waar patiënten de medicatie tussen 13-17 uur (dagelijks als de huisartsenpraktijk geopend is) kunnen afhalen. Patiënten kunnen voorgeschreven medicatie ook direct ophalen bij de apotheek

van Organisatie 1 in Sevenum, die medicatie later uit de geneesmiddelenuitgifteautomaat halen of indien nodig thuis laten bezorgen. Het apotheekservicepunt in de huisartsenpraktijk in America zal bemenst worden door het personeel van Organisatie 2. Het personeel van Organisatie verleent huisartsenzorg en stelt als klein onderdeel van de dagelijkse werkzaamheden medicatie terhand aan patiënten die gebruik maken van het apotheekservicepunt [...] Voor de extra werkzaamheden door de apotheek van Organisatie 1 volstaat eveneens de per realisatiedatum van de beoogde concentratie bestaande personeelsformatie.

- 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 farmaceutische zorgverlening in de vorm van het gereed maken van medicatie verschuift van Organisatie 2 naar de apotheek van Organisatie 1. De Apotheek locatie in America blijft echter bestaan door middel van het apotheekservicepunt van Organisatie 1, zodat dit geen nadelige gevolgen heeft voor de patiënt.

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

Organisatie 1 zal de formule uitingen van haar BENU Apotheek formule in overleg met Organisatie 2 aanbrengen in het apotheekservicepunt in America.

- 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.

De aansturing van de Apotheek na de concentratie (het apotheekservicepunt op de locatie van Organisatie 2) gebeurt door de apotheek van Organisatie 1, die de farmaceutische zorg van de patiënten van de Apotheek zal integreren in haar bestaande apotheekpraktijk. Door deze lokale integratie op korte onderlinge afstand en al bestaande samenwerking tussen de apotheek in Sevenum en de tevens in Sevenum werkzame huisartsen van Organisatie 2 zullen de cultuurverschillen zeer beperkt en niet noemenswaardig zijn. Er zal geen personeel van Organisatie 2 in dienst komen van Organisatie 1. Er vindt dus geen overdracht van personeel plaats en daarmee is er nog minder effect van eventuele cultuurverschillen.

- 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.

Q4-2023:

- Informeren van personeel van beide Organisaties en de Apotheek patiënten van Organisatie 2.
- De werkspraken over de farmaceutische dienstverlening tussen Organisatie 2 en de apotheek van Organisatie 1 verder uitwerken en stroomlijnen als onderdeel van de dagelijkse samenwerking.
- Aanbrengen van BENU Apotheek signing en indien nodig een koelkast in het apotheekservicepunt in de huisartsenpraktijk in America. Dit zal geen gevolgen hebben voor de toegankelijkheid van de zorgverlening aan cliënten.

- 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.*

Er is geen sprake van belangrijke risico's die ondervangen dienen te worden. Aangezien de activiteiten van de Apotheek worden voortgezet door de nabij gelegen apotheek van Organisatie 1 in haar bestaande praktijk zijn de continuïteit en kwaliteit van de zorg gewaarborgd en ontstaat er geen risico voor de bereikbaarheid van zorg als gevolg van de concentratie. In de apotheek van Organisatie 1 zijn een beherend apotheker en een team van apothekersassistenten werkzaam, die de farmaceutische zorg voor de Apotheek patiënten van de Organisatie 2 voor hun rekening zullen nemen. De betrokken apotheek van Organisatie 1 is BENU Apotheek Sevenum die per 1 november 2023 als onderdeel van een grotere transactie in eigendom is verkregen door Organisatie 1. Deze grotere transactie, waarbij in totaal 19 apotheken waren betrokken, is uitvoerig voorbereid waaronder ook een adequate integratie van de apotheken in Organisatie 1. Die integratie vormt geen risico's voor de beoogde concentratie (en andersom ook niet), omdat bij beide trajecten dezelfde mensen van Organisatie 1 betrokken zijn en het apotheekteam in Sevenum bovendien een uitstekende bestaande samenwerking heeft met de bij de beoogde concentratie betrokken huisartsenpraktijk, waardoor de beoogde concentratie naar verwachting soepel zal verlopen.

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

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.  
*Van welke (ICT-)systemen maken de betrokken organisaties gebruik? Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?*

De Apotheek (dat wil zeggen de apotheekzorg voor ca. [...] Apotheek patiënten van Organisatie 2) zal worden toegevoegd aan de apotheekpraktijk van Organisatie 1 zonder effect of verandering van ICT systemen. De apotheek van Organisatie 2 wordt niet voortgezet in America. Wat er gebeurt is dat patiënten van de apotheek van Organisatie 2 worden opgenomen in de apotheek van Organisatie 1 in Sevenum. Alle ICT van de apotheek in Sevenum (waaronder de afhaalautomaat) bestaat al en daarom zijn er geen ICT veranderingen. Het apotheekservicepunt in America wordt een extra afhaallocatie van de apotheek in Sevenum, maar hiermee zijn geen nieuwe of andere ICT systemen gemoeid. De concentratie (die een relatief kleine omvang heeft) leidt bovendien niet tot noemenswaardige veranderingen van de processen in de apotheek van Organisatie 1 en ook niet voor ondersteunende afdelingen of processen op het hoofdkantoor van Organisatie 1.

Organisatie 1 heeft in de afgelopen jaren (in een aantal grote en kleine transacties, zoals onderhavige voorgenomen concentratie) vele apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. De onderhavige voorgenomen concentratie is zeer eenvoudig te integreren, omdat er niet een organisatie (bijvoorbeeld een volwaardige openbare apotheekpraktijk) geïntegreerd hoeft te worden, maar enkel apotheekactiviteiten moeten worden geïntegreerd in een bestaande eigendomsapotheek van Organisatie 1. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten bij de integratie van overgenomen apotheken blijken uit **Bijlage 3, "Draaiboek overname BENU Apotheek"**.

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

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

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

Niet van toepassing.

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

Niet van toepassing.

- 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.*

Niet van toepassing.

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

Er zijn geen financiers betrokken bij deze concentratie aangezien Organisatie 1 zelf voor de bekostiging van de koopprijs van in totaal ca. [...] zorgt. De koopsom bestaat uit [...]. De financiële gevolgen van deze beoogde concentratie voor Organisatie 1 zijn klein (beduidend minder 1% van de omzet). Na de voorgenomen concentratie blijft Organisatie 2 eveneens zorgaanbieder van huisartsenzorg en zal worden gefinancierd door middel van de daarvoor beschikbare praktijkkosten financiering op basis van de overeenkomsten met zorgverzekeraars (zoals algemeen geldend voor de Nederlandse huisartsenzorg).

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

De Apotheek is en blijft financieel rendabel. De reden van de beoogde concentratie is niet gelegen in het behalen van synergieën, maar in een zich toeleggen op de eigen zorgdiscipline (huisartsenzorg in het geval van Organisatie 2) en de apotheekzorg over te laten aan de apotheker in de vorm van de apotheek van Organisatie 1. Voor de toekomstprognose van de financiële resultaten van de Apotheek (dus enkel met betrekking tot de apotheekzorg voor Apotheek patiënten van Organisatie 2) en van de apotheek van Organisatie 1 wordt verwezen naar **Bijlage 4** (verlies- en winstrekening en balans voor de eerste 5 jaar na realisatie van de concentratie).

- 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: **Bijlage 4**
- (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.*

Door de wetgever is niet beoogd dat op zorgaanbieders die farmaceutische zorg verlenen een plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen en deze te betrekken bij de voorbereiding van de onderhavige beoogde concentratie. Om die reden is de betrokkenheid van de cliënten bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie niet vereist onder de zorgspecifieke fusietoets.

De cliënten van Organisatie 2 zijn schriftelijk over de voorgenomen concentratie geïnformeerd, omdat met de voorgenomen concentratie de verwerker van persoonsgegevens verandert en cliënten tegen de overdracht van persoonsgegevens aan Organisatie 1 bezwaar kunnen maken met daarbij vermelding van een andere apotheek waar naartoe het dossier kan worden gestuurd. Het informeren van cliënten heeft een aantal weken voor de verwachte realisatie van de beoogde concentratie schriftelijk plaatsgevonden, vindt plaats door middel van communicatie in de locatie van Organisatie 2 in America en op de website.

Voor de bestaande cliënten van Organisatie 1 is er geen sprake van wezenlijke veranderingen aangezien zij cliënt/patiënt zijn bij een bestaande apotheek waarvoor per de realisatie van de voorgenomen concentratie niets zal veranderen. Slechts een klein deel van de bestaande cliënten van Organisatie 1 woont in het verzorgingsgebied van Organisatie 2 en voor die patiënten kan er een merkbaar verschil zijn in de

keuzeopties door de vestiging van een apotheekservicepunt van de apotheek van Organisatie 1 in de praktijk van Organisatie 2 in America. Deze uitzonderingen daargelaten zal de beoogde concentratie voor bestaande cliënten van Organisatie 1 geen verschil maken. Desalniettemin heeft Organisatie 1 de patiënten van haar apotheek in Sevenum per e-mail geïnformeerd over de beoogde concentratie en over de vestiging van een apotheekservicepunt in America (zie **Bijlage 6**), waarop geen inhoudelijke reacties, zoals bezwaren, zijn ontvangen.

Apotheken zijn uitgezonderd van de Wmcz 2018, wat is opgenomen in het besluit van VWS waarin de reikwijdte van de WmcZ 2018 is opgenomen.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/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.*

Het personeel van Organisatie 2 is geïnformeerd en geraadpleegd over de voorgenomen concentratie. Door haar kleine omvang heeft Organisatie 2 geen ondernemingsraad. Organisatie 1 is met haar ondernemingsraad door middel van een convenant overeengekomen dat niet alle overnames voor advies hoeven te worden voorgelegd. De OR is overeenkomstig het convenant geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en had hierover geen verdere vragen (zie **Bijlage 5**).

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

Organisatie 1 heeft voor haar eigendomsapotheken met alle relevante zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De zorgverlening voor de patiënten van de Apotheek kan onder die contracten worden voortgezet.

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

De zorgverzekeraars hoeven niet over de voorgenomen concentratie geïnformeerd te worden, aangezien de apotheekzorg door Organisatie 1 wordt verzorgd onder bestaande zorgcontracten met verzekeraars. De apotheek van Organisatie 1 zal er als gevolg van de concentratie weliswaar patiënten verkrijgen, maar zal de farmaceutische zorg kunnen verlenen op basis van bestaande zorgovereenkomsten.

## 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.*

Niet van toepassing.

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.*

Niet van toepassing.

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.*

Niet van toepassing.

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.*

Niet van toepassing.

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.*

Niet van toepassing.

## 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?

Niet van toepassing.

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. Koopovereenkomst
2. Organogram Brocacef Groep
3. Draaiboek overname BENU Apotheek
4. Prognose verlies- en winstrekening en balans
5. Informeren OR
6. Informeren bestaande cliënten van de apotheek van Organisatie 1