

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.

Melding concentratie

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de concentratie

van

TopzorgGroep Holding B.V.

en

Rayer Healthcare Groep B.V.

d.d. 14 augustus 2023*

Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n)¹ van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld

D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Amsterdam, 26 oktober 2023	S.A. Stolk Advocaat Amsterdam, 26 oktober 2023
Handtekening	Handtekening

¹ Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

* Dit meldingsformulier is op 10 oktober 2023, 12 oktober 2023 en 26 oktober 2023 aangevuld op verzoek van de NZa

Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	4
1.1	Organisatie 1.....	4
	Activiteiten.....	5
	Regio's en locaties.....	5
1.2	Organisatie 2.....	5
	Activiteiten.....	6
	Regio's en locaties.....	6
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie.....	7
2	Effectrapportage.....	9
3	Cruciale zorg.....	17
4	Overige informatie en bijlagen.....	18

VERTROUWELIJKHEID

Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49a, eerste lid, van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Inleiding

1. Deze melding ziet op de voorgenomen concentratie (de “**Concentratie**”) waarbij TopzorgGroep Holding B.V. (“**TopzorgGroep**”), via haar dochteronderneming TopzorgGroep B.V., uitsluitende zeggenschap verkrijgt over Rayer Healthcare Groep B.V. (“**Rayer Healthcare**”). De Concentratie kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet (“**Mw**”). TopzorgGroep en Rayer Healthcare worden hierna gezamenlijk aangeduid als “**Partijen**”.
2. De TopzorgGroep is als zorgaanbieder actief op het gebied van paramedische zorg. TopzorgGroep is een vennootschap die voor [...]% (indirect) wordt gehouden door Capital A Fund VIII Holding Coöperatief U.A. (“**Capital A**”). [...]% van de aandelen in de TopzorgGroep wordt gehouden door Holding Fysiotherapie Van Loo & Veerhoek B.V. (“**HVLV**”). De overige [...]% van de aandelen wordt gehouden door Stichting Administratiekantoor TopzorgGroep Holding (“**STAK**”). TopzorgGroep doet door meer dan 50 personen zorg verlenen en kwalificeert daarmee als zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg (“**Wmg**”).
3. Capital A is een participatie onderneming die zich richt op middelgrote ondernemingen gevestigd in Nederland en België. Capital A heeft als doel het ondersteunen van dergelijke ondernemingen die een strategie van groei nastreven. Dit doet Capital A voornamelijk door het verschaffen van (groei)kapitaal. Met de TopzorgGroep en haar samenwerkingspartners heeft Capital A een platform opgericht waarmee zij actief is op het gebied van paramedische zorg. Tevens wordt in samenwerking met andere partijen revalidatie en re-integratie zorg verleend.
4. Rayer Healthcare Groep B.V. verleent zorg via haar 100% dochterondernemingen:² (i) Rayer Healthcare Alphen aan den Rijn B.V.,³ (ii) Rayer Healthcare Leidschendam B.V.,⁴ (iii) Rayer Healthcenter B.V.,⁵ (iv) Rayer Healthcenter Leidschendam B.V.,⁶ (v) Rayer Healthcare Gouda B.V.,⁷ (vi) Rayer Healthcenter Gouda B.V.⁸ en (vii) Shockwave.nl B.V.⁹ Via deze dochterondernemingen exploiteert Rayer Healthcare fysiotherapiepraktijken. Rayer Healthcare is gespecialiseerd in onder meer de volgende disciplines: fysiotherapie, etalage benen, bekken fysiotherapie, kinderfysiotherapie, manueel therapie, (neurologische) revalidatie en oedeemtherapie. Daarnaast biedt Rayer Healthcare fitness aan. Rayer Healthcare kwalificeert niet als zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg doet verlenen.

² Daarnaast heeft Rayer Healthcare zeggenschap over Rayer Healthcare Akersloot B.V. (KvK-nummer: 74235079). Dit betreft inmiddels een lege B.V. die geen zorgactiviteiten uitvoert.

³ KvK-nummer: 28116246.

⁴ KvK-nummer: 27366477.

⁵ KvK-nummer: 27362733.

⁶ KvK-nummer: 59911425.

⁷ KvK-nummer: 58160221.

⁸ KvK-nummer: 68884672.

⁹ KvK-nummer: 61209937.

5. Nu er sprake is van een concentratie in de zin van de Mw en TopzorgGroep indirect kwalificeert als zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met meer dan 50 personen zorg verleent, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit (“**NZa**”). De Concentratie wordt niet gemeld bij de Autoriteit Consument en Markt (“**ACM**”), omdat de geldende omzetrempels niet worden gehaald.
6. Partijen zijn voornemens dezelfde zorg na de totstandkoming van de Concentratie aan te bieden. Er is dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat stakeholders niet positief zijn ten aanzien van de Concentratie. Er is daarnaast geen enkele reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van zorg door de Concentratie wordt beïnvloed. Partijen bieden geen ambulancezorg, acute verloskunde en crisispvang geestelijke gezondheidszorg aan. Ook op het gebied van Wlz-zorg, bezien in de sociale context zoals bedoeld in het meldingsformulier van de NZa, zijn Partijen niet actief.
7. Partijen verzoeken de NZa om op de kortst mogelijke termijn te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de Concentratie.

1 Bij de concentratie betrokken organisaties

1.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	TopzorgGroep Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	74840517
Zorgaanbieder:	TopzorgGroep Holding B.V. kwalificeert als zorgaanbieder. Tevens heeft Capital A een andere zorgaanbieder in haar portfolio, Kraamzus.
Indien zorgaanbieder:	Kraamzus doet voor ongeveer [...]personen zorg verlenen. De TopzorgGroep doet door circa [...]personen zorg verlenen. Gezamenlijk doen zij door ongeveer [...]personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	S.A.
Naam	Stolk
E-mailadres	saskia.stolk@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozzilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 01

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	[...]

Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Activiteiten

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

8. De TopzorgGroep is een door Capital A opgericht platform en exploiteert o.a. fysiotherapiepraktijken. Met Capital A werkt de TopzorgGroep aan het kostenefficiënter maken van de zorg in Nederland en streeft het naar landelijke dekking. Met de TopzorgGroep heeft Capital A een platform opgericht waarmee zij actief is op het gebied van paramedische zorg. De TopzorgGroep heeft een samenwerking met partijen in de revalidatie en re-integratie.

Regio's en locaties

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

9. TopzorgGroep Holding B.V. is gevestigd in Goes. De TopzorgGroep is met meerdere vestigingen actief in de provincies Flevoland, Limburg, Noord-Holland, Zuid-Holland, Zeeland, Utrecht, Noord-Brabant, Overijssel en Gelderland.¹⁰ Meer specifiek heeft de TopzorgGroep vestigingen in Goes, Kapelle, Kortgene, Kruiningen, Made, Breda, Oosterhout, Middelburg, Rilland, Terheijden, Vlissingen, Wagenberg, Tilburg, Wemeldinge, Zierikzee, Almere, Amersfoort, Oosterhout, Doetinchem, Zeist, Utrecht, Rotterdam, Deurne, Mierlo, Haarlem, Zwolle, Zundert, Den Haag, Zoetermeer, Rijswijk, De Lier, Delft, Bergschenhoek, Berkel en Rodenrijs, Den Hoorn, Oegstgeest, Nootdorp, Wassenaar, Ermelo, Brunssum, Kerkrade, Hoensbroek, Maastricht, Heythuysen, Hilvarenbeek en Bergen op Zoom.

1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Rayer Healthcare Groep B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	28116243
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet in totaal door ca. [...]personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	S.A.
Naam	Stolk

¹⁰ Zie ook: www.topzorggroep.nl



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

E-mailadres	saskia.stolk@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozzilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 01

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Activiteiten

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

10. Rayer Healthcare verleent zorg via haar dochterondernemingen. Via deze dochterondernemingen exploiteert Rayer Healthcare fysiotherapiepraktijken. Rayer Healthcare is gespecialiseerd in onder meer de volgende disciplines: fysiotherapie, etalage benen, bekken fysiotherapie, kinderysiotherapie, manueel therapie, (neurologische) revalidatie en oedeemtherapie. Daarnaast biedt Rayer Healthcare fitness aan.
11. Rayer Healthcare Alphen aan den Rijn B.V., Rayer Healthcenter B.V., Rayer Healthcenter Leidschendam B.V. en Rayer Healthcenter Gouda B.V. exploiteren bewegingscentra waar ook fysiotherapeuten actief zijn. Deze ondernemingen werken ook nauw samen met ziekenhuizen.
12. Rayer Healthcare Leidschendam B.V. en Rayer Healthcare Gouda B.V. exploiteren een fysiotherapiepraktijk.
13. Shockwave.nl B.V. heeft een behandelmethode ontwikkelt waarbij geluidsgolven worden ingezet om de stofwisseling te activeren waardoor herstel van het lichaam versneld wordt. Deze methode wordt ingezet in de fysiotherapiepraktijken van Rayer Healthcare.

Regio's en locaties

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

14. Rayer Healthcare is actief in Leidschendam, Gouda en Alphen aan den Rijn.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

15. Rayer Healthcare Alphen aan den Rijn B.V. en Rayer Healthcenter B.V. zijn gevestigd in Alphen aan den Rijn.
16. Rayer Healthcare Leidschendam B.V. en Rayer Healthcenter Leidschendam B.V. zijn actief in Leidschendam.
17. Rayer Healthcenter Gouda B.V. en Rayer Healthcare Gouda B.V. zijn actief in Gouda.
18. Shockwave.nl B.V. is gevestigd in Gouda.

1.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

- a. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:
 - artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
 - artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
 - artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).
- b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdsplan en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

19. TopzorgGroep Holding B.V. verwerft, via dochteronderneming TopzorgGroep Randstad - West Nederland B.V. (KvK-nummer: 87870819), met de Concentratie 100% van de aandelen in Rayer Healthcare Groep B.V.¹¹ Voorafgaand aan de Concentratie houden Waleveld Beheer B.V. en Gaia Investments B.V. (50% / 50%) de aandelen in Rayer Healthcare Groep B.V. STAK TZG Randstad – West Nederland (KvK-nummer: 87870827) houdt 20% van de aandelen in TopzorgGroep Randstad – West Nederland B.V. Certificaten van 0,8% van deze aandelen zullen aan Waleveld Beheer B.V. worden uitgegeven.
20. Als gevolg van de Concentratie verkrijgt TopzorgGroep uitsluitende zeggenschap over Rayer Healthcare. Dat komt omdat TopzorgGroep na de Concentratie de enige aandeelhouder bij Rayer Healthcare is die de strategisch commerciële besluiten bij Rayer Healthcare kan nemen.

Structuur TopzorgGroep

21. Alle aandelen van TopzorgGroep B.V. worden gehouden door TopzorgGroep Holding B.V. De aandelen van TopzorgGroep Holding B.V. zijn verdeeld tussen Capital A U.A. ([...]%), Holding Fysiotherapie van Loo & Veerhoek B.V. ([...]%) en STAK TopzorgGroep Holding ([...]%). De certificaathouders in de STAK hebben geen zeggenschap. Uit de aandeelhoudersovereenkomst van TopzorgGroep Holding B.V. blijkt dat Capital A U.A. en Holding Fysiotherapie van Loo & Veerhoek B.V. gezamenlijke zeggenschap hebben over TopzorgGroep Holding B.V.
22. De TopzorgGroep is een zelfstandige gemeenschappelijke onderneming die de functies van een zelfstandige economische eenheid vervult: in dit geval het verlenen van fysiotherapie en verwante behandelingsmethoden. Deze activiteiten worden onafhankelijk van de aandeelhouders van de

¹¹ TopzorgGroep Holding B.V. heeft uitsluitende zeggenschap over TopzorgGroep Randstad – West Nederland B.V. zie hiertoe de akte van oprichting (**BIJLAGE 14**).

TopzorgGroep uitgeoefend. De TopzorgGroep beschikt over voldoende eigen middelen om onafhankelijk en op duurzame basis op de markt werkzaam te zijn. Zo beschikt de TopzorgGroep over eigen personeel en voorziet de TopzorgGroep in de eigen financieringsbehoefte (zie ook de aandeelhoudersovereenkomst). Ook huurt de TopzorgGroep bedrijfspanden van derden. De TopzorgGroep beschikt over een eigen bestuur dat zich aan haar dagelijkse bedrijfsvoering van de TopzorgGroep wijdt. In de dagelijkse bedrijfsvoering handelt het bestuur autonoom en onafhankelijk van de aandeelhouders van de TopzorgGroep. Tot slot blijkt uit de aandeelhoudersovereenkomst dat de samenwerking tussen de aandeelhouders van TopzorgGroep is aangegaan voor een periode van [...], waarna een exit zal kunnen plaatsvinden. Daaruit blijkt dat de TopzorgGroep als volwaardige gemeenschappelijke onderneming op een duurzame basis werkzaam is.

- 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 vormt voor doorgang van de transactie.

23. Partijen zijn op dit moment nog geen opschortende voorwaarden overeengekomen.

24. Vanzelfsprekend wordt de Concentratie niet voltrokken alvorens goedkeuring is verkregen van de NZa.

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

25. De transactie is binnen de aandeelhoudersgroep van TopzorgGroep besproken. In deze bespreking is mondelinge goedkeuring verkregen.

- 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).

26. De getekende intentieverklaring is aangehecht als **BIJLAGE 1**. De (concept)koopovereenkomst is aangehecht als **BIJLAGE 11**.

- f. Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
- ACM.
 - Europese Commissie.
 - Anders, namelijk: Meerdere toezichthouders mogelijk.

27. De Concentratie wordt niet gemeld bij de ACM of de Europese Commissie, omdat de aldaar geldende omzetrempels niet worden gehaald.

g. Geef aan of de voorgenomen concentratie onder de verlaagde omzetrempels zou vallen zoals die golden tot 1 januari 2023 (Stb. 2007, 518).

Overleg ter onderbouwing hiervan de meest recente jaarrekening van de betrokken ondernemingen.

Ja.

Nee.

28. De Concentratie zou niet onder de verlaagde omzetrempels vallen zoals die golden tot 1 januari 2023. De jaarrekening van TopzorgGroep Holding B.V. is hiertoe aangehecht als **BIJLAGE 2**. De jaarrekening van Rayer Healthcare B.V. is aangehecht als **BIJLAGE 3**.

2 Effectrapportage

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

29. De primaire doelstelling van Partijen is te waarborgen dat onder andere de kwaliteit van de zorg die door Rayer Healthcare aan patiënten wordt geleverd, wordt gecontinueerd. De financiële situatie van Rayer Healthcare maakt dat de continuïteit van zorgverlening van Rayer Healthcare op dit moment onder druk staat. Rayer Healthcare kiest voor TopzorgGroep, omdat TopzorgGroep een kapitaalkrachtige zorgaanbieder is die kan investeren in de kwaliteit en groei van zorg in de regio. Het landelijke netwerk van TopzorgGroep biedt mogelijkheden voor het personeel van Rayer Healthcare om zich verder te ontwikkelen. Daarnaast kan Rayer Healthcare gebruik maken van de bestaande diensten en leveranciers van TopzorgGroep.

30. Voor Capital A is de Concentratie een opportune uitbreiding van haar investeringsportfolio. Capital A ziet Rayer Healthcare als kennisorganisaties met groeipotentie. Voor Capital A is dit tevens een vervolgstap in een eerder met de TopzorgGroep ingezette buy & build strategie in de zorg.

31. In het kader van deze strategie is het de bedoeling van de TopzorgGroep om een aantal gerichte overnames in de zorg te verrichten in de marktgebieden waar de TopzorgGroep zou willen groeien of sprake is van beperkte personele capaciteit. De TopzorgGroep streeft een landelijke dekking na. Als toegelicht in de melding spreekt het uiteraard voor zich dat, indien noodzakelijk, eventuele toekomstige overnames net als nu tijdig gemeld zullen worden bij de NZa in het kader van de zorgspecifieke fusietoets. Het voorgaande heeft voor TopzorgGroep of Capital A geen gevolgen voor de zorgverlening of de locaties waar zorg wordt verleend door de aan haar gelieerde zorgaanbieders (TopzorgGroep en Kraamzus).

2.2 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.

32. Hieronder volgt een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van Rayer Healthcare voor de Concentratie.

Huidige structuur Rayer Healthcare

[...]

Structuur TopzorgGroep voor en na de Concentratie

Ten behoeve van de leesbaarheid is een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van TopzorgGroep voor de Concentratie aangehecht als **BIJLAGE 4**. Een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van TopzorgGroep na de Concentratie is aangehecht als **BIJLAGE 5**.

33. Hieronder is een schematische en vereenvoudigde weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van Capital A weergegeven.

[...]

2.3 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.

- 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 vervalft, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

34. Rayer Healthcare zal na het voltrekken van de Concentratie als *stand alone* onderneming blijven opereren binnen de TopzorgGroep. De verkrijging van zeggenschap door de TopzorgGroep zal niet gepaard gaan met veranderingen met betrekking tot zorgverlening voor cliënten van Rayer Healthcare als bedoeld in vraag 2.3. Dit wordt inzichtelijk gemaakt in onderstaande tabel.

Gevolgen van de Concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	Rayer Healthcare	TopzorgGroep
Verandering in het aanbod van zorg	Geen	Geen
Herinrichting zorgprocessen	Geen	Geen
Verplaatsen van zorgaanbod tussen locaties	Geen	Geen
Verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend	Geen	Geen
De aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties	Geen	Geen
Veranderingen in de organisatie van zorgverlening	Geen	Geen

Overige gevolgen	Geen	Geen
-------------------------	------	------

35. De zorginhoudelijke aansturing blijft na de Concentratie in handen van het behandelend personeel van Rayer Healthcare.

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.

36. Er zal geen sprake zijn van een herinrichting van zorgprocessen van Partijen. Rayer Healthcare blijft op *stand alone* basis actief binnen TopzorgGroep. Hierdoor zijn er geen gevolgen voor de cliënt voorzien.

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).

37. Nu Partijen voornemens zijn om de zorg van zowel TopzorgGroep als Rayer Healthcare ongewijzigd voort te zetten na de Concentratie, zijn er geen gevolgen voor de reisafstanden die hun cliënten moeten afleggen als gevolg van de Concentratie. Dit wordt door middel van onderstaande tabel inzichtelijk gemaakt.

Gevolgen van de Concentratie voor de bereikbaarheid	Rayer Healthcare	TopzorgGroep
Het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken	Geen	Geen
De reisafstand die cliënten moeten afleggen	Geen	Geen

d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

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?

38. Er zijn geen directe wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien bij Rayer Healthcare of TopzorgGroep. Capital A richt zich via TopzorgGroep met strategische overnames in de zorg (bijvoorbeeld paramedische zorg) op de marktgebieden waar TopzorgGroep zou willen groeien of sprake is van een beperkte personele capaciteit. TopzorgGroep streeft een landelijke dekking na. Het spreekt uiteraard voor zich dat, indien noodzakelijk, eventuele toekomstige overnames net als nu tijdig gemeld zullen worden bij de NZa in het kader van de zorgspecifieke fusietoets. Partijen zullen in dat kader uiteraard ook antwoord geven op de vraag of er, en zo ja, welke gevolgen er zijn met betrekking tot de zorgverlening en het integratie-/veranderproces van ondersteunende diensten.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
39. Er worden geen andere wijzigingen voorzien. Wel geldt dat Rayer Healthcare door de Concentratie ondersteuning vindt voor haar (huidige) streven om kwalitatief hoogwaardige zorg te leveren, zonder dat er daarbij sprake is van verandering van zorg als bedoeld in vraag 2.3.
- 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.
40. Er is geen voornemen om de activiteiten van Partijen op zorginhoudelijk vlak te integreren. Voorts geldt dat de huidige medewerkers van Rayer Healthcare na de Concentratie bij Rayer Healthcare werkzaam blijven (en niet elders binnen TopzorgGroep worden geplaatst). Er zullen zich binnen Rayer Healthcare daarom naar verwachting überhaupt nauwelijks veranderingen op de werkvloer voordoen die kunnen leiden tot cultuurverschillen. Er is in dat kader dus ook geen aanleiding om op dit moment maatregelen als bedoeld in vraag 2.3 onder f te nemen. Partijen hebben zowel tijdens als na Concentratieproces als toegelicht wel blijvende aandacht voor eventuele cultuurverschillen die (dreigen te) ontstaan en zullen dit als gezegd – waar nodig – proactief proberen weg te nemen. TopzorgGroep (integratie en kwaliteitsfunctionaris) zal met alle medewerkers van Rayer Healthcare afzonderlijk ter plaatse spreken over de Concentratie en aandacht behouden in dit proces.
41. Mochten er onverhoopt toch cultuurverschillen tussen Partijen ontstaan tijdens of na het Concentratieproces, zijn Partijen vastberaden om deze cultuurverschillen proactief weg te nemen om van de Concentratie een succes te maken. Dit bijvoorbeeld door tijdens en na het Concentratieproces continu in contact met elkaar te blijven door middel van overlegstructuren en andere communicatie uitwisselingen. Indien eventuele cultuurverschillen onverhoopt toch (dreigen te) ontstaan, dan kunnen Partijen hierdoor direct actie ondernemen om deze weg te nemen. TopzorgGroep zal daar een voortrekkersrol bij spelen. Daarbij geldt dat binnen TopzorgGroep een communicatiedeskundige aanwezig die – waar nodig – vanuit haar discipline een bijdrage kan leveren om eventuele cultuurverschillen weg te nemen.
- 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.
42. Er zijn geen te zetten stappen zoals bedoeld in 2.3 onder g.
- 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.
43. Aangezien er geen sprake is van integratie, zijn er geen risico's die moeten worden ondervangen. Daar komt bij dat TopzorgGroep veel ervaring heeft met overnames in de zorg. Mogelijke risico's kunnen adequaat worden ondervangen.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

44. Volledigheidshalve merken Partijen op dat het bovenstaande ook geldt voor de andere zorgaanbieders binnen het portfolio van Capital A, Kraamzus. Ook bij Kraamzus zal de Concentratie op geen enkele wijze gevolgen hebben voor de zorgverlening.

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

- 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?

45. Rayer Healthcare zal haar (huidige) ondersteunende afdelingen en processen onderbrengen in TopzorgGroep. Het gaat daarbij om HR, ICT, financiële administratie en elektronisch patiëntendossier ("EPD"). Doel is om Rayer Healthcare bij deze processen te ontlasten na de Concentratie.
46. Voorafgaand aan de voorgenomen Concentratie gebruikt Rayer Healthcare [...]voor haar HR-administratie. Voor het EPD maakt FysioEffect momenteel gebruik van [...]. Voor ICT maakt FysioEffect gebruik van [...]. De financiële administratie is momenteel in handen van [...]. De ondersteunende processen zullen na het voltrekken van de Concentratie worden ondergebracht bij [...] (HR), [...] (EPD) en [...] (financiële administratie).
47. De ICT-processen van Rayer Healthcare zullen op termijn worden geïntegreerd in TopzorgGroep. TopzorgGroep maakt gebruik van een centraal ICT-platform. Dit betreft [...]. Hierdoor is de communicatie tussen alle praktijken die onder TopzorgGroep vallen, gestroomlijnd.
48. Er worden geen personele consequenties verwacht door de overdracht van de ondersteunende systemen aan TopzorgGroep.

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

49. Er zijn verder geen belangrijke keuzes die nog gemaakt moeten worden in het kader van het integratie-/veranderproces.

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

50. Het algemene doel en het afwegingskader van de integratie is om Rayer Healthcare te ontlasten zodat maximale zorg kan worden geleverd voor de patiënt.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

- 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.

51. Partijen willen de benodigde stappen op korte termijn na voltrekking van de Concentratie zetten.

- 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.

52. Er is een theoretisch risico dat de medewerkers van Rayer Healthcare hinder ondervinden en/of niet goed kunnen werken met de nieuwe systemen van TopzorgGroep. Dit wordt zoveel mogelijk ondervangen doordat TopzorgGroep een integratiemanager aanstelt die het integratieproces ten aanzien van ondersteunende diensten bij Rayer Healthcare begeleidt. Daarbij geldt ook dat medewerkers van Rayer Healthcare – waar nodig – de mogelijkheid krijgen om training en uitleg te krijgen om overweg te kunnen met de nieuwe systemen van TopzorgGroep.

53. De Concentratie zal gelet op het voorgaande geen noemenswaardige gevolgen hebben voor ondersteunende processen bij TopzorgGroep (de ondersteunende processen van Rayer Healthcare worden geïntegreerd in TopzorgGroep – niet andersom). Waar de veranderingen plaatsvinden bij Rayer Healthcare geldt, zoals hiervoor toegelicht, dat de veranderingen ofwel zorgvuldig worden voorbereid en/of geleidelijk plaatsvinden.

2.5 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.

54. Financiering van de Concentratie vindt plaats door middel van [...]

55. Rayer Healthcare zal zich aansluiten bij TopzorgGroep en daarmee is voor Capital A de Concentratie een opportune uitbreiding en een logisch vervolg van haar eerder ingezette buy & build-strategie in de zorg. [...] Dit zal positieve gevolgen hebben voor de financiële situatie van Rayer Healthcare. De aansluiting bij TopzorgGroep zal er in het algemeen voor zorgen dat Rayer Healthcare er in de toekomst financieel sterker voor staat. Hiermee wordt tevens de continuïteit van de zorgverlening bij Rayer Healthcare geborgd.

2.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.

56. Er zullen geen noemenswaardige financiële gevolgen dan wel synergievoordelen ontstaan daar de bedrijfsactiviteiten van Partijen in beginsel ongewijzigd voortgezet zullen worden. Wel zal de aansluiting bij TopzorgGroep er – in het algemeen – voor zorgen dat Rayer Healthcare er ook in de toekomst financieel sterk voor staat.

57. De synergievoordelen die Partijen verwachten zitten met name bij het centraliseren van de huidige ondersteunende processen van Rayer Healthcare bij TopzorgGroep (zie hiervoor ook vraag 2.4). Dit moet leiden tot minder kosten bij Rayer Healthcare.



2.7 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. Geef aan welke situatie van toepassing is.

- 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 financiering van de overnamesom.
- ✓ 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;
 - Geprognoseerde integratiekosten inzake de voorgenomen concentratie;
 - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

58. De geconsolideerde financiële prognose van TopzorgGroep voor de komende vijf jaar, die uitgaat van een situatie na het voltrekken van de Concentratie is aangehecht. Een balans is aangehecht als **BIJLAGE 6**. Een winst- en verliesrekening is aangehecht als **BIJLAGE 7**. [...]
59. [...]
60. Zoals toegelicht in randnummer 54 zal de overnamesom worden gefinancierd met behulp van [...]
61. Voor wat betreft de toelichting van de opbouw van de financiering van de overnamesom geldt het volgende. [...]
62. De overnamesom is gebaseerd op de ondernemingswaarde van de Rayer Healthcare. [...]

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



- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/of andere relevante documenten.
63. Capital A is geen zorgaanbieder en heeft dan ook geen cliëntenraad (“**CR**”). Kraamzus (portfoliobedrijf Capital A) heeft wel een CR. De onderhavige Concentratie geeft echter geen aanleiding die specifieke CR te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit houdt onder andere verband met het feit dat de betrokken CR van Kraamzus uitsluitend vertegenwoordiger is van de cliënten van Kraamzus. Ook ziet de zorg van Kraamzus (kraamzorg) op een andere zorgsector dan de zorg van Rayer Healthcare.
64. TopzorgGroep heeft een CR. De CR van TopzorgGroep is op 8 augustus 2023 geïnformeerd (**BIJLAGE 8**). Mondeling heeft de CR reeds bij eerdere concentraties al laten weten goedkeurend tegenover nieuwe concentraties in het algemeen te staan. Op 8 augustus 2023 heeft de CR goedkeuring gegeven voor de voorgenomen Concentratie (**BIJLAGE 9**).
65. Rayer Healthcare is geen zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met ten minste 50 personen zorg doet verlenen. De cliënten van Rayer Healthcare zijn in het kader van de zorgspecifieke fusietoets niet meegenomen in de voorbereiding op de Concentratie.
- 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.
66. Capital A heeft geen ondernemingsraad (“**OR**”). Waar er binnen portfoliobedrijven van Capital A wel een OR aanwezig is, geldt dat de onderhavige Concentratie geen aanleiding geeft die specifieke OR te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit houdt onder andere verband met het feit dat de betrokken OR’s uitsluitend de vertegenwoordiger zijn van de werknemers van die betrokken organisaties.
67. TopzorgGroep heeft ook geen OR. De organisatie van TopzorgGroep bestaat uit gefragmenteerde losstaande praktijken met deels eigen praktijkmanagement (backoffice is zoveel mogelijk uniform). Deze praktijken komen afzonderlijk niet boven de 50 medewerkers uit. Gelet op de groeiplannen van TopzorgGroep is het instellen van een eventuele gezamenlijke ondernemingsraad een lopend project teneinde ervoor zorg te dragen dat er ook regionale inspraak is binnen TopzorgGroep. Er is echter geen ondernemingsraad die ten tijde van de aanvraag kan worden geraadpleegd.
68. Het personeel van TopzorgGroep is op 11 oktober 2023 per e-mail geïnformeerd over de voorgenomen Concentratie (**BIJLAGE 13**). Het personeel krijgt de kans om vragen te stellen en op de voorgenomen Concentratie te reageren. Indien er reacties en/of vragen vanuit het personeel zijn dan wordt daar door TopzorgGroep in het kader van de voorbereiding op de Concentratie kennis van genomen en op gereageerd door TopzorgGroep. Indachtig de twee weken reactietermijn kan TopzorgGroep bevestigen dat er geen reacties op de berichtgeving van het personeel zijn ontvangen.

69. Rayer Healthcare is geen zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met ten minste 50 personen zorg doet verlenen. Het personeel van Rayer Healthcare is in het kader van de zorgspecifieke fusietoets niet meegenomen in de voorbereiding op de Concentratie.

c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.

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

70. Rayer Healthcare heeft overeenkomsten met zorgverzekeraars. De goedkeuring van de zorgverzekeraars is niet noodzakelijk voor het voltrekken van de Concentratie. De zorgverzekeraars zijn op 13 augustus 2023 geïnformeerd (**BIJLAGE 12**). Er zijn geen reacties op de berichtgeving ontvangen.

3 Cruciale zorg

3.1 Geef per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) worden aangeboden.

Meerdere antwoorden mogelijk

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

3.2 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.

3.3 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.

3.4 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.

3.5 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.

3.6 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.

71. N.v.t. Partijen bieden de zorg als genoemd in vragen 3.1 t/m 3.6 niet aan.

4 Overige informatie en bijlagen

4.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

72. N.v.t.

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

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Intentieverklaring	
2	Jaarrekening TopzorgGroep	
3	Jaarrekening Rayer Healthcare	
4	Organogram TopzorgGroep voor Concentratie	
5	Organogram TopzorgGroep na Concentratie	
6	Prognose balans incl. Rayer Healthcare	
7	Prognose winst- en verliesrekening incl. Rayer Healthcare	
8	Berichtgeving CR TopzorgGroep	
9	Goedkeuring CR TopzorgGroep	
10	Volmacht	
11	(Concept) koopovereenkomst	
12	Berichtgeving zorgverzekeraars	
13	Berichtgeving personeel TopzorgGroep	
14	Akte van oprichting Topzorggroep Randstad – West Nederland B.V.	

* * *