



In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.¹

Partij 1: Groepspraktijk Scharenborg B.V. [...]	Partij 2a t/m g: Feeture Voetzorg Holding B.V., SSC FC Feeture B.V., Penders Voetzorg Retail B.V., Penders Voetzorg B.V., OIM Voetzorg B.V., OIM Heerlen B.V., OIM Groningen B.V., en OIM Voetzorg Advies B.V., [...]
--	--

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

J.M.A. Wintgens-van Luijn Advocaat Venlo, 8 maart 2023	J.M.A. Wintgens-van Luijn Advocaat Venlo, 8 maart 2023
--	--

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren. Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.

² In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

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.

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Groepspraktijk Scharenborg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	06090447
Zorgaanbieder:	Ja, via haar 100% dochtervennootschap
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 175 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁵

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

Voorzitter cliëntenraad⁶

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

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

⁴ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel zorgmedewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

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

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

Groepspraktijk Scharenborg BV betreft een financiële holding. Hieronder vallen meerdere entiteiten waarin directe zorg wordt verleend. De vennootschappen die zorg verlenen betreffen: Groepspraktijk Ed Wender BV, Groepspraktijk Voetencentrum Wender BV, Voetmax BV, Wittepoel Orthopedische Schoentechniek BV, Hallux Voetexperts BV, Hallux Podotherapie BV die allen voetzorg verlenen in de vorm van podotherapie en of orthopedische zorg (hierna aangeduid als de Scharenborg groep). Daarnaast kent de Scharenborg groep twee kleine ZBC's: dit betreft de vennootschappen Sportmedx BV die sportmedische keuringen verricht en NovaReva BV die zich op digitale revalidatie richt. Beide vennootschappen hebben 1 werknemer.

De hoofdvestiging bevindt zich in Hengelo. De groep waartoe bovengenoemde vennootschappen behoren die zorg verlenen heeft meerdere aanverwante activiteiten op onder meer het gebied van ICT en het vervaardigen van orthopedische schoenen.

De ondernemingsraad van Groepspraktijk Scharenborg zit formeel in Groepspraktijk Ed Wender BV. In deze vennootschap zit ook de overgrote meerderheid van de voetzorg activiteiten van de Scharenborg groep en de werknemers. Binnen de groep wordt deze ondernemingsraad altijd betrokken bij overnames namens het gehele personeel van de groep.

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

De Scharenborg groep is werkzaam in bijna alle provincies van Nederland met uitzondering van Limburg en Zeeland en kent ongeveer 400 behandellocaties. Voor het overzicht wordt verwezen naar de website:

<https://podotherapeut.nl/vestigingen/>

I.2 Organisatie 2a

Statutaire naam organisatie:	Feeture Voetzorg Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	Ja, indirect door haar 100% dochtervennootschappen
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet indirect door 94 personen zorg verlenen. ⁷

I.2 Organisatie 2b

Statutaire naam organisatie:	SSC FC Feeture B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	nee

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.

Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet indirect door 0 personen zorg verlenen. ⁸
--

I.2 Organisatie 2c

Statutaire naam organisatie:	Penders Voetzorg Retail B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	nee
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet indirect door 0 personen zorg verlenen. ⁹	

I.2 Organisatie 2d

Statutaire naam organisatie:	Penders Voetzorg B.V. (PVZ)
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 60 personen zorg verlenen. ¹⁰	

I.2 Organisatie 2e

Statutaire naam organisatie:	OIM Voetzorg B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet indirect door 1 personen zorg verlenen. ¹¹	

I.2 Organisatie 2f

Statutaire naam organisatie:	OIM Heerlen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet indirect door 7 personen zorg verlenen. ¹²	

⁸ 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.*](#)

⁹ 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.*](#)

¹⁰ 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.*](#)

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.*](#)

¹² 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

I.2 Organisatie 2g

Statutaire naam organisatie:	OIM Groningen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet indirect door 18 personen zorg verlenen. ¹³

I.2 Organisatie 2h

Statutaire naam organisatie:	OIM Voetzorg Advies B.V. (OIM)
Nummer Kamer van Koophandel:	13028999
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet indirect door 8 personen zorg verlenen. ¹⁴

Contactpersoon organisaties 2 a t/m 2h

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

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

Voorzitter ondernemingsraad PVZ¹⁵

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

nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. *Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.*

¹³ 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.*

¹⁴ 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.*

¹⁵ 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 ondernemingsraad OIM¹⁶

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

Voorzitter cliëntenraad¹⁷

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

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

Feeture Voetzorg Holding is de moedermaatschappij van Penders Voetzorg BV (PVZ), Penders Voetzorg Retail en OIM Voetzorg BV (OIM). OIM Voetzorg is op haar beurt enig aandeelhouder van OIM Heerlen BV, OIM Groningen BV en OIM Voetzorg Advies BV.

Enig aandeelhouder van Feeture Voetzorg Holding en de hoogste vennootschap binnen het concern is FC Feeture BV (FC Feeture). FC Feeture verkeert niet in staat van faillissement. Naast Feeture Voetzorg Holding is FC Feeture ook 100% aandeelhouder van CYS Group BV (CYS). CYS exploiteert middels buitenlandse deelnemingen twee productielocaties (in de Filipijnen en in Portugal) voor orthopedisch schoeisel. Op deze productielocaties zijn circa 800 mensen werkzaam. CYS is één grote producent van orthopedisch schoeisel in Europa en winstgevend. CYS levert behalve aan PVZ en OIM dus ook producten aan andere afnemers van orthopedisch schoeisel.

Voorts is FC Feeture 100% aandeelhouder van SCC Feeture BV. Dit is een shared service vennootschap die vanuit Heythuysen administratieve diensten levert aan het volledige concern. Deze vennootschap verkeert thans eveneens in staat van faillissement.

PVZ en OIM verlenen (gecontracteerde) voetzorg door heel van Nederland. Het grootste deel van de activiteiten bestaat uit het aanmeten en leveren van orthopedische schoenen en/of hulpmiddelen. Daarnaast worden podotherapeutische behandelingen en (medisch) pedicurebehandelingen geleverd. PVZ en OIM zijn de belangrijkste werkmaatschappijen. In verband met het bieden van voornoemde zorg hebben zij met vrijwel alle zorgverzekeraars een contractuele relatie. Penders Voetzorg Retail levert geen zorg maar exploiteert twee schoenenwinkels in Heythuysen en Uden.

¹⁶ 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.

¹⁷ 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.

PVZ is werkzaam in Heythuysen, Venlo, Uden, Tiel, Doetinchem, Rotterdam, Den Haag, Delft, Gouda. OIM is werkzaam in Utrecht. De dochtervennootschappen van OIM zijn werkzaam in de volgende regio's en plaatsen:

- OIM Heerlen in Nijmegen en Heerlen
- OIM Groningen in Groningen, Friesland, Drenthe, Nijmegen, Utrecht
- OIM Voetzorg Advies in Nijmegen, Friesland, Drenthe

In Heythuysen is de hoofdvestiging van Feeture Voetzorg Holding, PVZ en OIM gevestigd. Directie, management en ondersteunende diensten opereren hier vanuit het hoofdkantoor. Daarnaast zijn er in totaal 15 vestigingen (inclusief Heythuysen) in Nederland waar orthopedisch schoeisel wordt aangemeten en verkocht alsmede de hiervoor genoemde zorg wordt aangeboden. Naast deze 15 vestigingen hebben PVZ en OIM meer dan 150 spreekuurlocaties die gehuurd worden (vaak gevestigd in ziekenhuizen of andere zorginstellingen) in de plaatsen en regio's voornoemd. PVZ en OIM hebben een actief klantenbestand van 4000 tot 5000 klanten/patiënten.

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

PVZ en OIM hebben 15 vestigingen in met name Zuid-Nederland en Midden-Nederland op verschillende locaties. Daarnaast hebben ze als aangegeven spreekuurlocaties door heel Nederland veelal in ziekenhuizen of andere zorginstellingen. Verwezen wordt naar de website:

<https://www.pendersvoetzorg.nl/klantenservice/contact/locaties/>

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.

Feeture Voetzorg Holding en SSC FC Feeture hebben zich eind februari genoodzaakt gezien eind februari 2023 surseance van betaling aan te vragen waarbij uit de aanvraag reeds kenbaar werd gemaakt dat dit waarschijnlijk ook de dochtervennootschappen van Feeture Voetzorg Holding zou gaan raken. De surseance is op 28 februari 2023 verleend met benoeming van [...] tot bewindvoerder. De totale schuldenlast van Feeture Voetzorg Holding bedraagt geconsolideerd circa [...], waarvan [...], [...]. Een faillissement bleek vrij snel onvermijdelijk waarbij dit ook de dochtervennootschappen van Feeture Voetzorg Holding zou gaan betreffen.

Feeture Voetzorg Holding B.V. en haar (klein)dochtervennootschappen: Penders Voetzorg Retail BV, Penders Voetzorg BV, OIM Voetzorg BV, OIM Heerlen BV, OIM Groningen BV, en OIM Voetzorg Advies BV, alsmede haar zustervenootschap SSC FC Feeture BV (hierna gezamenlijk ook in enkelvoud: failliet) zijn vervolgens allen op 6 maart 2023 in staat van faillissement verklaard met benoeming van [...].

De reden van het faillissement is met name gelegen in de hoge vaste kosten van failliet ten opzichte van de inkomsten vanuit de zorgverlening. Dit betreft hoge kosten voor ICT, backoffice en huur van verschillende vestigingen die verergerden door de gevolgen van de Oekraïne crisis en de inflatie. Hoewel er wel reeds acties waren ingezet om de kosten te verlagen met als gevolg dat het PVZ deel weer juist zwarte cijfers kon gaan vertonen, is de tijd te kort gebleken om deze kostenverlagingen ook te kunnen doorvoeren bij het OIM deel met het huidige faillissement als gevolg.

Hoewel de bewindvoerder thans curator zich hiertoe heeft ingespannen konden de activiteiten van de failliet niet (tijdelijk) worden voortgezet, nu hiervoor niet voldoende middelen beschikbaar waren of zouden kunnen worden gegenereerd door de voortzetting van de activiteiten. De zorgverzekeraars en de bank waren beiden niet bereid extra middelen beschikbaar te stellen. Om die reden zijn de bedrijfsactiviteiten beëindigd per 3 maart jongstleden. Na uitspraak faillissement is dan ook door de curator direct een biedingsprocedure opgestart met als doel een doorstart zo snel mogelijk te kunnen realiseren, zodat aan de cliënten van failliet weer continuïteit van zorg kan worden geboden. Uit deze biedingsprocedure is snel Groepspraktijk Scharenborg naar voren gekomen met het beste bod. Daarop is Groepspraktijk Scharenborg exclusiviteit verleent om de doorstart verder uit te werken en te realiseren.

Groepspraktijk Scharenborg B.V. dan wel een van haar dochterondernemingen zal vanuit de boedel van Feeture Voetzorg Holding BV, SSC FC Feeture BV, Penders Voetzorg Retail BV, Penders Voetzorg BV, OIM Voetzorg BV, OIM Heerlen BV, OIM Groningen BV, en OIM Voetzorg Advies BV, overnemen de goodwill bestaande uit onder andere klantenbestanden, het recht om met patiënten en doorverwijzers van/aan de Feeture groep een nieuwe (behandel)overeenkomst te sluiten, telefoon- en faxnummers, handelsnamen, domeinnamen, IE-rechten, technische specificaties, werkwijzen, tekeningen, modellen en dergelijke door middel van een koopovereenkomst waarvan een eerste concept als bijlage is bijgevoegd. Gelet op de gewenste snelheid van handelen in het belang van het kunnen garanderen van de continuïteit van zorg aan de cliënten van de failliet zullen thans geen andere activa worden overgenomen. Mogelijk dat dit in een later stadium alsnog plaats zal vinden.

Motivering verzoek om ontheffing

Er is sprake van een spoedeisende situatie nu er thans aan de cliënten van Feeture groep geen zorg kan worden geboden nu de activiteiten van Feeture groep noodzakelijkwijs zijn beëindigd. Het betreft hier een dusdanig groot aantal cliënten dat deze niet eenvoudig snel bij andere soortgelijke zorgaanbieders kunnen worden ondergebracht. Nu noodzakelijkerwijs ook de arbeidsovereenkomsten met de werknemers van failliet zijn opgezegd, is tevens het reële risico aanwezig dat deze werknemers niet behouden blijven voor een overnemende partij en daarmee ook voor de cliënten van failliet, als hen niet snel een perspectief kan worden geboden. Bovenstaande betekent dat thans als aangegeven aan de cliënten van failliet geen continuïteit van zorg kan worden geboden. Dit is zeer zorgelijk en in het bijzonder voor de groep cliënten met diabetes. Deze cliëntengroep loopt een groot risico op onherstelbare schade als hen niet op zo kort mogelijke termijn continuïteit van zorg kan worden geboden. De zorgverzekeraars dreigen thans gelet op vorenstaande niet aan hun zorgplicht jegens deze verzekerden te kunnen voldoen, nu zij deze cliënten geen adequaat alternatief op korte termijn kunnen bieden.

De curator en de failliet zijn dan ook verheugd dat Groepspraktijk Scharenborg bereid is gevonden om onder acceptabele voorwaarden de continuïteit van zorg te bieden aan de cliënten vanaf maandag 13 maart aanstaande. Daartoe dienen zij wel de overname uiterlijk op 10 maart 2023 te kunnen realiseren zodat de overnemende partij dan ook contact kan opnemen met werknemers, cliënten en andere relevante partijen als verhuurders. Indien de reguliere aanvraagprocedure zou moeten worden doorlopen, ontstaat er

gelet op het vorengaande een situatie dat cliënten nog langer verstoken blijven van de vereiste zorg. Er zal aldus onherstelbare schade ontstaan voor cliënten maar ook voor het personeel.

Met de beoogde doorstart wordt een acute noodsituatie voor de cliënten voorkomen. Daarbij zal tevens werkgelegenheid behouden blijven nu de overnemende partij aan de (geschikte en beschikbare) personeelsleden een nieuwe arbeidsovereenkomst zal aanbieden. Gelet op het vorengaande is duidelijk dat er sprake is van een spoedeisende situatie waardoor het voor partijen niet mogelijk is om de reguliere procedure te doorlopen en de goedkeuring van de NZa af te wachten.

Partijen zijn er bovendien van overtuigd dat de NZa aan de hand van het aanvraagformulier een redelijk vermoeden kan ontleden dat zij haar goedkeuring niet zal onthouden. Ondanks het zeer korte tijdsbestek is er sprake van een zo zorgvuldig mogelijke voorbereiding, waarbij de diverse betrokkenen en stakeholders zoveel mogelijk zijn betrokken. De ondernemingsraden van partijen zijn allen mondeling meegenomen in dit traject en hen is (mondeling dan wel schriftelijk) om advies verzocht. Het positieve advies van de ondernemingsraad van Groepspraktijk Scharenborg is ontvangen. Ook de de ondernemingsraden van PVZ en OIM hebben positief advies uitgebracht.

Partijen verzoeken de NZa daarom om op grond van artikel 49d WMG uiterlijk op 10 maart 2023 ontheffing te verlenen en ons daarvan te berichten.

Groepspraktijk Scharenborg zal de activiteiten opnemen in haar groepstructuur. Daarbij is de intentie om de combinatie van de betrokken behandelaars (OST'er, podotherapeut en/of pedicures etc)-cliënt-locatie zoveel als mogelijk te behouden. Er is thans gelet op deze zeer korte termijn nog géén uitgewerkt plan voor de integratie beschikbaar, nu hier eenvoudigweg de tijd voor ontbreekt. Een dergelijke plan zal wel binnen afzienbare tijd beschikbaar zijn.

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 koopovereenkomst kent enkel als opschortende voorwaarde dat de ontheffing van de NZa wordt verkregen.

c 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.

Aan beide zijden zijn er geen raden van commissarissen dan wel toezichthouders aanwezig. Zorgverzekeraars en bank zijn geheel meegenomen in dit traject en zijn hiermee akkoord.

Gelet op het faillissement is uiteraard toestemming van de rechter-commissaris vereist. Deze heeft zijn goedkeuring mondeling reeds verstrekt en deze is per email bevestigd die als bijlage is bijgevoegd. Er zijn daarnaast geen andere goedkeuringen vereist.

- d 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).
- e 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 Mededingingswet¹⁸.

- f 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.

Bijgevoegd treft u de jaarrekeningen 2021 van Feeture Voetzorg Holding en Groepspraktijk Scharenborg als bijlagen aan. In de cijfers 2021 van Feeture Voetzorg Holding zijn de cijfers van OIM nog niet opgenomen nu deze onderneming in 2022 is overgenomen. De jaarcijfers over 2022 zijn nog niet gereed. Uit de boekhouding blijkt dat PVZ in 2022 een omzet kende van [...] en OIM van [...]. Dit betekent dat Feeture Voetzorg Holding over 2022 een geconsolideerde omzet had van [...]. Nu Groepspraktijk Scharenborg ook een omzet heeft van afgerond [...] wordt de voorheen geldende drempel van een gezamenlijke omzet van de betrokken partijen van 55 euro mio omzet niet gehaald.

¹⁸ [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)

Feeture Voetzorg Holding BV evenals haar (klein)dochterondernemingen zijn allen per 6 maart jongstleden failliet verklaard (het vonnis van Feeture Voetzorg Holding is als bijlage bijgevoegd) na een korte periode van een week van surseance van betaling. Daarop zijn in samenspraak met de directie van Feeture Voetzorg Holding de mogelijkheden onderzocht om de bedrijfsactiviteiten van PVZ en OIM vanuit faillissement enkele weken te kunnen voortzetten en daarmee de zorg aan verzekerden (klanten/patiënten) te continueren, met het doel om zover mogelijk 'een zachte landing' te kunnen maken en de tijd te kunnen benutten om tijdens de voortzetting op zoek te gaan naar overnamekandidaten.

Snel bleek dat voorzetting van de zorg zelfs maar beperkte tijd tot een fors negatief exploitatietekort zou leiden (zie de prognose als bijgevoegd). De geprognoseerde omzet in de maand maart zou niet toereikend zijn om de in die periode opkomende kosten te dekken. Dit wordt grotendeels verklaard door het feit dat de prijzen voor de gecontracteerde zorg onvoldoende toereikend zijn om de stijgende kosten (indexatie van huur en loon en inflatie) van de onderneming te dragen. Bovendien wordt de boedel geconfronteerd met dwangcrediteuren (IT-leveranciers, koeriersdiensten e.d.) en eenmalige kosten in verband met de surséance/faillissement en de handling van de voorzetting (boedelkosten, finance & control, taxatiekosten etc). De totale exploitatiekosten zijn begroot op een bedrag van circa [...]. Het is de bewindvoerder/curator uitsluitend toegestaan om de exploitatie van een onderneming vanuit faillissement voort te zetten indien hier een sluitende exploitatiebegroting aan ten grondslag ligt.

Na uitvoerig overleg met de betrokken zorgverzekeraars en de bank waren deze niet bereid dekking te verlenen voor de kosten (en dus de facto, het verlies) om de activiteiten tijdelijk te kunnen voorzetten. Hierdoor was beëindiging van de bedrijfsactiviteiten een feit. De verzekeraars hebben te kennen gegeven dat de door PVZ en OIM geleverde zorg en hulpmiddelen door andere aanbieders kunnen worden overgenomen. Er is daarop als eerder aangegeven direct een biedingsprocedure opgestart waarbij Groepspraktijk Scharenborg naar voren is gekomen als partij met het beste bod die tevens de zorg aan cliënten zo snel mogelijk kan voorzetten waarbij de noodzakelijke continuïteit voor deze cliënten geborgd zal zijn. Dit is van groot belang in het bijzonder voor de diabetes cliënten waarvoor het ontberen van de noodzakelijke voetzorg tot grote en onherstelbare gevolgen kan leiden.

Groepspraktijk Scharenborg is bereid alle zorgactiviteiten voort te zetten en kan hier ook snel in schakelen vanuit haar eigen organisatie. Zij is geïnteresseerd in de overname nu zij hiermee een volledige landelijke dekking kan realiseren voor haar activiteiten. Op dit moment is Scharenborg immers in Limburg niet en in Noord-Brabant beperkt aanwezig. De activiteiten van failliet vormen derhalve een goede aanvulling op de reeds bestaande activiteiten van Scharenborg.

- 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)*

Verwezen wordt naar de bijlagen als bijgevoegd.

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.

De overnemende partij beoogt zo veel als mogelijk de zorg met dezelfde behandelaars/zorgverleners te continuëren op dezelfde locaties als voorheen. Daarbij zullen naar verwachting en als beoogd de spreekuurlocaties van failliet allen blijven gehandhaafd. Voor de vestigingen van de failliet geldt dat nog nadere afspraken dienen te worden gemaakt met de eigenaren van de verschillende panden. Tevens geldt voor enkele vestigingen dat deze zich wel dicht in de buurt bevinden van locaties van Scharenborg met als gevolg dat deze locaties mogelijk zullen worden samengevoegd op de betreffende locaties van Scharenborg.

De activiteiten van failliet zullen worden ingepast in de organisatie van Scharenborg. Daarbij zal direct worden overgestapt naar het ICT systeem en het EPD van Scharenborg dat zij zelf (althans de aan haar gelieerde onderneming PLT) heeft ontwikkeld.

Gelet op de benodigde snelheid van handelen is er thans nog geen integratieplan aanwezig. Dit wordt opgesteld en kan indien gewenst op een later moment worden nagezonden aan de NZa.

- 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 activiteiten van failliet zullen als aangegeven worden ingepast in de organisatie van Scharenborg. Daarbij zal direct worden overgestapt naar het ICT systeem en het EPD van Scharenborg dat zij zelf (althans de aan haar gelieerde onderneming PLT) heeft ontwikkeld. Tevens zal voor de aansturing van de activiteiten worden aangesloten bij de bestaande structuur van Scharenborg. In grote lijnen zijn de zorgprocessen vergelijkbaar met dien verstande dat Scharenborg een meer gedigitaliseerd proces kent, bijvoorbeeld voor het aanmeten van orthopedisch schoeisel. Er zal een onboardingproces worden opgestart zodat de nieuwe werknemers allen snel vertrouwd worden gemaakt met de nieuwe ICT systemen.

Scharenborg heeft een eigen research & development afdeling waarin wetenschappers doorlopend werken aan innovaties om kwalitatief zo goed mogelijke maar ook zo kostenefficiënt mogelijke zorg te kunnen blijven leveren. Scharenborg heeft daarnaast zelf een ICT systeem en EPD ontwikkeld.

Er zullen geen grote wijzigingen zijn voor cliënten, maar door de overname zullen ook de huidige cliënten van failliet in de toekomst direct kunnen gaan profiteren van genoemde ontwikkelingen.

- 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 overnemende partij beoogt als aangegeven zo veel als mogelijk de zorg met dezelfde behandelaars/zorgverleners te continuëren op dezelfde locaties als voorheen. Daarbij zullen naar verwachting en als beoogd de spreekuurlocaties van failliet allen blijven gehandhaafd. Voor de huidige 15 vestigingen van de failliet geldt dat nog nadere afspraken dienen te worden gemaakt met de eigenaren van de verschillende panden. Tevens geldt voor enkele van deze vestigingen dat deze zich dicht in de buurt bevinden van locaties van Scharenborg met als gevolg dat deze locaties mogelijk voor het bereiken van synergie zullen worden samengevoegd op de betreffende locaties van Scharenborg. Uitsluitel kan hierover op dit moment niet worden verstrekt. Zoals aangegeven zal dit nader worden meegenomen in een stappenplan voor de integratie van de activiteiten van failliet in Scharenborg groep dat nog nader uitgewerkt dient te worden na de overname. Hierin ligt echter slechts een zeer beperkt en overzienbaar risico nu de contacten tot op heden geen reden geven om problemen met eigenaars van panden/verhuurders te verwachten. Bovendien kan Scharenborg de continuïteit van zorg borgen vanuit haar eigen locaties mocht dit toch noodzakelijk zijn. Op dit moment ligt de prioriteit bij het realiseren van de overname per 10 maart 2023 zodat de zorgverlening zo snel mogelijk kan worden gecontinueerd als gepland.

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?

Zoals aangegeven geldt voor de 15 vestigingen van failliet dat de overnemende partij nog zal bekijken voor de locaties waar zij zelf ook zit of deze kunnen worden samengevoegd vanuit synergie optiek en kostenbesparingsoogpunt. Zoals tevens aangegeven zal dit de komende tijd nader uit worden gekristalliseerd en een plan van aanpak hierop worden gemaakt. Thans is het simpelweg nog niet mogelijk geweest om hier reeds concreet naar te kijken.

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

Op dit moment ligt de focus op het continueren van de noodzakelijke zorg aan de cliënten. Wel zal direct het ICT en EPD systeem van Scharenborg worden gebruikt. De nieuwe werknemers zullen als aangegeven hierin begeleid worden zodat zij wegwijs worden gemaakt in de systemen.

e. 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.

Beide partijen kennen elkaar reeds uit de markt en verlenen dezelfde soort zorg. Partijen zullen in samenspraak met de ondernemingsraden het integratieproces nader vorm gaan geven. Ook zullen de nieuwe werknemers als aangegeven begeleid worden, zodat zij wegwijs worden gemaakt in de voor hen nieuwe ICT systemen. Op dit moment ligt de eerste prioriteit echter in het kunnen borgen van de continuïteit van zorg aan de cliënten van Feature Voetzorg Holding en haar (klein)dochterondernemingen, in het bijzonder aan de diabetes cliënten. In vervolg daarop zal echter een onboarding traject worden opgestart zodat de nieuwe werknemers ook goed kennis kunnen maken met de organisatie van Scharenborg dit om de risico's van botsende cultuurverschillen te minimaliseren.

f. 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.

Zoals aangegeven zal er nog een nader integratieplan met stappenplan worden vorm gegeven. Hiervoor ontbreekt thans echter de tijd, omdat de prioriteit bij het kunnen continueren van de zorg ligt en zo snel mogelijk moet worden gehandeld. Het belang is echter duidelijk en een integratieplan inclusief stappenplan zal dan ook worden opgesteld nadat de borging van de continuïteit van zorg in de basis geregeld is.

- g. 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.

Indien vestigingen van failliet worden samengevoegd met locaties van de overnemende partij dan zal dit gevolgen hebben voor cliënten omdat deze dan mogelijk naar een andere locatie moeten. Dit zal echter met name gebeuren op die locaties waar beide partijen al in elkaars directe nabijheid werken met als gevolg dat de wijziging in route, afstand en bereikbaarheid altijd naar verwachting beperkt zullen zijn. Hieraan zal nadrukkelijk aandacht worden besteed in het op te stellen integratieplan.

In de kwaliteit van zorg zal er niets wijzigen. Wel zal gebruik worden gemaakt van de ICT systemen van Scharenborg, maar hier zullen de cliënten geen hinder van ondervinden. Het is mogelijk dat behandelaars van cliënten wijzigen indien bijvoorbeeld bepaalde werknemers van failliet niet mee over wensen te gaan naar Scharenborg. Het is de bedoeling dat dit wel zo veel als mogelijk plaats zal vinden maar indien noodzakelijk dan kunnen hierin wijzigingen voorkomen. Hieraan zal jegens de betrokken cliënten bijzondere aandacht worden besteed om dit zo soepel mogelijk te laten 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?

Zoals aangegeven zal direct gewerkt worden met het ICT systeem en het EPD van Scharenborg. Dit is een systeem dat Scharenborg, althans een aan haar gelieerde vennootschap PLT, specifiek voor de voetzorg die Scharenborg verleent heeft ontwikkeld. Zij hebben dit dus in eigen beheer wat een voordeel geeft voor de invoering van dit systeem op de locaties van failliet. Zij zijn hierin niet afhankelijk van derde partijen. Ook voor de verdere backoffice processen zullen de activiteiten van de failliet volledig worden ingepast in de backoffice van Scharenborg groep. Dit zal leiden tot een aanzienlijke kostenbesparing nu de kosten voor ICT en backoffice bij failliet voor faillisseent aanzienlijk hoger waren dan bij Scharenborg groep.

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

Met name ten aanzien van de handhaving van de vestigingen dienen nog nadere keuzes te worden gemaakt welke bijvoorbeeld zullen worden samengevoegd met bestaande locaties in de nabijheid van Scharenborg zoals eerder aangegeven.

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

Bij het maken van deze keuzes zal rekening worden gehouden met de gevolgen voor cliënten wat bereikbaarheid en reisafstand betreft. De gevolgen en integratie van werknemers en kostenefficiëntie. .

- 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.

Zoals aangegeven ontbreekt thans nog een stappenplan als verzocht nu deze overname onder grote tijdsdruk tot stand komt gelet op het faillissement van Feeture groep en de nadrukkelijke wens om vooral de continuïteit van zorg zo snel als mogelijk te kunnen borgen. Een dergelijk plan zal wel nog worden opgesteld.

- 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.

Nu direct wordt overgestapt op de ICT systemen van Scharenborg die zij in eigen beheer hebben worden deze risico's op nihil geschat. Er hoeven dus geen verschillende systemen met elkaar te worden geïntegreerd. Wel dienen de nieuwe werknemers te worden ingewerkt in deze systemen. Hierbij worden echter geen problemen verwacht omdat Scharenborg ervaring heeft in het snel inwerken van groepen werknemers gelet op eerdere overnames.

Scharenborg wilt een grote groep werknemers waaronder in ieder geval de behandelaars/zorgverleners (OST'er, podotherapeut en/of pedicures etc) direct overnemen, zodat de continuïteit van zorg zoveel als mogelijk met de voor de cliënten bekende mensen kan worden verleend. Mocht het noodzakelijk zijn dan kunnen hiervoor ook zorgverleners van Scharenborg zelf worden bijgeschakeld. Dit risico voor de continuïteit van zorg wordt klein geacht. Wat betreft de werknemers in de ondersteuning/backoffice zal dit spoedig daarna bekeken worden of zij ook een aanbod kunnen verwachten. Scharenborg heeft een goed geëquipeerde eigen backoffice zodat ook dit geen beletsel vormt voor het kunnen blijven borgen van de continuïteit van zorg.

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

De overnamesom voor de goodwill van de gefailleerde ondernemingen is [...]. Zoals aangegeven is dinsdag 7 maart 2023 in afstemming met de rechter-commissaris vanwege de grote spoed en in het kader van 'markt testing' een eenvoudig biedingsproces opgezet waarbij geïnteresseerde partijen binnen een kort tijdsbestek op basis van hun kennis van de markt een bod konden uitbrengen op de goodwill van de (gehele of gedeeltelijke) onderneming van Feeture groep, waarbij een onderscheid kon worden gemaakt tussen de orthopedie tak en de podotherapie tak. Reden hiervoor was dat vanwege het faillissement en het noodzakelijkerwijs beëindigen van de activiteiten het desintegratierisico in snel tempo toe zou nemen waardoor de waarde van de onderneming en daarmee de opbrengst voor de gezamenlijke crediteuren snel zou verwateren en de mogelijkheid van een succesvolle doorstart ook in snel tempo zou afnemen. In een krappe arbeidsmarkt zijn de gespecialiseerde werknemers van failliet zeer gewild en cliënten zouden ook snel gedwongen door hun (acute) zorgbehoefte om zich tot andere zorgaanbieders te richten. Om die reden is de termijnstelling kort geweest, waarbij de wens voorop stond om een doorstart voor het geheel te kunnen realiseren.

Scharenborg heeft daarbij het beste bod uitgebracht op het gehele zorgbedrijf van de Feeture groep

waarbij [...] voor de orthopedietak en [...] voor de podotherapietak is geboden. Het hiervoor genoemde risico op desintegratie, het belang van de continuïteit van de zorg en het behoud van zoveel mogelijk werkgelegenheid heeft er toe geleid dat de Curator dit bod in het belang van de gezamenlijke crediteuren heeft aanvaard. Van belang is hierbij dat het geheel aan activiteiten wordt overgenomen.

Het bod van Scharenborg is gestoeld op het omzetspotentieel dat de goodwill meebrengt en de strategische waarde van de activiteiten voor Scharenborg, nu zij hiermee daans]

dwerkelijk een volledige landelijke dekking kan realiseren.

Scharenborg kan de kosten van de activiteiten beduidend omlaag brengen nu zij haar eigen ICT systemen kan implementeren. De kosten van de systemen van failliet liggen beduidend hoger (ruim 25%) dan de vergelijkbare kosten van Scharenborg. Wat inkomsten betreft zijn beide partijen gebonden aan de tarieven van de zorgverzekeraars. De winst is echter te behalen in het beperken van de kosten die nu een te groot percentage behelsen. Dit geldt zeker voor de ICT systemen en tevens voor de verdere backoffice en in iets mindere mate ook voor de huur van enkel panden. Daarnaast heeft Scharenborg ook de zorgverlening zelf op onderdelen kostenefficiënter ingericht door gebruik te maken van digitale technieken in plaats van bijvoorbeeld gipsafdrukken voor het maken van leesten voor schoeisel. Scharenborg verwacht kortom gelet op het vorendegaande door aanzienlijke kostenbesparingen de activiteiten weer gezond te laten draaien met zwarte cijfers.

Gelet op de gewenste snelheid van handelen zijn er nog geen prognoses opgesteld voor de komende jaren.

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

Zoals aangegeven kan en zal direct gebruik worden gemaakt van de ICT systemen en backoffice van Scharenborg wat al een aanzienlijke besparing in de kosten zal opleveren. Daarnaast zal als aangegeven naar de huisvesting gekeken worden voor de huidige 15 vestigingen van de failliet. De activiteiten van de failliet zullen direct geïntegreerd worden in de organisatie van Scharenborg groep waardoor op korte termijn reeds snelle kostenbesparingen kunnen worden gerealiseerd en op lange termijn ook gebruik kan worden gemaakt van de innovatiekracht van de Scharenborg groep.

II.7 De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenomen concentratie moet worden aangeleverd. Daarnaast dient extra informatie verstrekt te worden wanneer naast de goedkeuring van de NZa ook de goedkeuring van een andere externe toezichthouder vereist is (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting). Geef aan welke situatie(s) van toepassing is/zijn.

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling – van de overnamesom en de wijze waarop de overnamesom wordt gefinancierd.
- Eén van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties heeft een negatief exploitatieresultaat (categorie B). Partijen dienen minimaal de benodigde documenten aan te leveren zoals opgenomen staat bij categorie A en daarbij een:
 - Beschrijving/toelichting op welke wijze de negatieve financiële situatie wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie;
 - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenomen concentratie en mede bijdragen aan de ombuiging naar een positief exploitatieresultaat.
- Als naast goedkeuring van de NZa ook goedkeuring van een andere toezichthouder, bijvoorbeeld de ACM, vereist is voor de voorgenomen concentratie, dan verwacht de NZa dat een volledig financieel business plan wordt aangeleverd. Een financieel business plan bestaat uit:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Verwachte synergievoordelen in de komende vijf jaren;
 - Geprognostiseerde integratiekosten inzake de voorgenomen concentratie;
 - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

Scharenborg kan de negatieve financiële resultaten van de activiteiten van de failliet ombuigen door de kosten van de activiteiten beduidend omlaag te brengen. De tariefstelling voor de zorgverlening waarmee Scharenborg dient te werken is niet anders dan voor de failliet. De kosten liggen bij Scharenborg echter beduidend lager waardoor zij met deze tarieven wel duurzaam een gezonde exploitatie en daarmee een positief resultaat kan realiseren. De kostenverlaging bij de van de failliet over te nemen activiteiten kan worden gerealiseerd door:

- Het gebruik van de eigen ICT/EPD systemen van Scharenborg. Deze zullen dan ook zo snel mogelijk geïmplementeerd worden. De kosten van de systemen van failliet liggen beduidend hoger (ruim 25%) dan de vergelijkbare kosten van Scharenborg.
- Het direct gebruik maken van de bestaande backoffice van Scharenborg. Deze backoffice is efficiënter ingericht en kent een lagere kostenstructuur dan bij de failliet het geval was.
- Het verminderen van de huurlast. De spreekuurlocaties zullen als aangegeven allen behouden blijven maar voor de 15 vestigingen van failliet zal nog nader worden bekeken welke wel en niet gehandhaafd blijven. Dit geldt met name voor die vestigingen die in de directe nabijheid liggen van locaties van Scharenborg zelf. Zoals hiervoor aangegeven zal hiervoor nog een nader integratieplan en stappenplan uitgewerkt worden rekening houdend met alle betrokken belangen zoals hiervoor aangegeven.
- Daarnaast heeft Scharenborg ook de zorgverlening zelf op onderdelen kostenefficiënter ingericht door gebruik te maken van digitale technieken in plaats van bijvoorbeeld gipsafdrucken voor het maken van leesten voor schoeisel. Door het doorvoeren van deze technieken die immers reeds beschikbaar zijn binnen Scharenborg zullen verdere kostenbesparingen kunnen worden doorgevoerd.

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.

Beide partijen hebben geen cliëntenraad. Partijen zijn voornemens om cliënten van hen beiden elk op de eigen website zo snel mogelijk te informeren over de beoogde overname waarbij aan cliënten de mogelijkheid zal worden geboden om zich nader te laten informeren dan wel vragen te stellen. Het is echter niet mogelijk voor partijen om dit nu reeds voor vrijdag 10 maart aanstaande te kunnen doen.

De cliënten van PVZ en OIM zullen allen conform opgenomen in de concept koopovereenkomst persoonlijk verder worden geïnformeerd door partijen over de overname en de gevolgen hiervan voor hen. Doelstelling is daarbij de zorg te continueren aan deze cliënten zoveel als mogelijk met dezelfde behandelaren/zorgverleners en vanuit dezelfde locaties als eerdere aangegeven. Mochten cliënten zich hierin niet kunnen vinden dan kunnen zij dit echter aangeven en zal alle medewerking worden verleend om hun medisch dossier over te dragen aan een andere door de cliënt gewenste zorgaanbieder.

- 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.

Alle ondernemingsraden van partijen zijn betrokken bij de besluitvorming. De ondernemingsraad van de Scharenborg groep is woensdag 8 maart 2023 mondeling geïnformeerd en om advies verzocht als vereist in de WOR. Deze ondernemingsraad heeft vandaag 9 maart 2023 haar positieve advies verstrekt per email als bijgevoegd.

De ondernemingsraad van PVZ en van OIM zijn op 9 maart 2023 vanochtend per email om advies verzocht als vereist in de WOR welke aanvraag als bijlage is bijgevoegd. Vanmiddag heeft een overlegvergadering plaatsgevonden met beide ondernemingsraden gezamenlijk. Aansluitend hebben na onderling beraad beide ondernemingsraden gezamenlijk hun positieve advies over de overname uitgebracht. Ook dit advies is als bijlage bijgevoegd.

- 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.

De zorgverzekeraars zijn via de door hen aangewezen woordvoerders, vanaf het uitspreken van de surseance van betaling reeds nauw betrokken geweest en gebleven. De zorgverzekeraars zijn op de hoogte van de beoogde overname evenals de bank (ING). Dat geldt (uiteraard) ook voor de rechter-commissaris in de faillissementen.

- 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.

Zowel de rechter-commissaris, de zorgverzekeraars als de bank zijn doorlopend betrokken geweest bij het gehele traject de afgelopen periode vanaf het uitspreken van de surseance van betaling veel via doorlopend telefonisch/digitaal contact. Zij zijn op de hoogte en hebben tijdens deze telefonische en digitale contacten geen bezwaren geuit. Hiervan zijn geen schriftelijke bevestigingen voorhanden omdat de contacten telefonisch/digitaal verliepen. De zorgverzekeraars onderschrijven het belang van de doorstart voor de continuïteit van zorg.

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.

nvt

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.

nvt

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.

nvt

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.

nvt

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.

nvt

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?

Op dit moment kan aan de cliëntengroep van PVZ en OIM geen continuïteit van zorg worden geboden en kan dit met name voor de groep diabetes cliënten tot nadelige gevolgen leiden. Daarbij is het desintegratierisico groot. Om die reden is snelheid van handelen in deze van cruciaal belang.

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:

- 1a. Volmacht Scharenborg
- 1b. Volmacht Feeture
- 1c. Uittreksel Groepspraktijk Scharenborg
- 1d. Uittreksel Feeture Voetzorg Holding
2. Vonnis faillietverklaring Feeture Voetzorg Holding
3. Koopovereenkomst getekend
4. Organogram Groepspraktijk Scharenborg
5. Organogram Feeture Voetzorg Holding
8. Prognose maart Feeture Voetzorg Holding
- 9a Jaarrekening Groepspraktijk Scharenborg
- 9b. Jaarrekening Feeture Voetzorg Holding
- 10a. Adviesaanvraag Ondernemingsraden PVZ en OIM
- 10b. Advies ondernemingsraad Scharenborg groep
- 10c. Advies ondernemingsraad PVZ en OIM
11. Goedkeuring rechter-commissaris