

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 naar waarheid is ingevuld.¹

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apotheek de Wildenberg Namens deze Huisartspraktijk de Wildenberg, namens deze [...] Ysselsteyn, #-#-2017 _____ [...]Handtekening | BENU Apotheken B.V. Namens deze Brocacef Groep N.V., namens deze [...] Maarsse, #-#-2017 _____ [...] Handtekening |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening | [...][...] Maarsse, -2017 _____ [...] 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

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.

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.

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.
- 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 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
- De NZa besluit, 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, zal de NZa de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.

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 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren.

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

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

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

I.1 Organisatie 1

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| (statutaire) naam organisatie: | BENU Apotheken B.V. |
| Nummer Kamer van Koophandel: | 30166253 |
| Zorgaanbieder: | Ja. |
| Indien zorgaanbieder: Op grond van de wet moet elke apotheek onder leiding staan van een apotheker. Gelet op het aantal van ruim 300 eigendomsapotheken die tot de Brocacef Groep N.V. behoren is er sprake van meer dan 50 personen die als apotheker zorg verlenen. Daarnaast is er per apotheek een veelvoud aan overige medewerkers (apothekersassistenten en overige ondersteuning) werkzaam. | |
| Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting | |

Contactpersoon

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

| | |
|-----------------|------------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | Postbus 75, 3600 AB Maarssen |
| Telefoonnummer | [...] |

Voorzitter ondernemingsraad

| | |
|-----------------|-----------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | Postbus 75, 3600 AB MAARSEN |
| Telefoonnummer | [...] |

Voorzitter cliëntenraad

| | |
|-----------------|----------------|
| De heer/mevrouw | N.V.T. |
| Initialen | Initialen |
| Naam | Naam |
| E-mailadres | E-mailadres |
| Postadres | Postadres |
| Telefoonnummer | Telefoonnummer |

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

Exploitatie van openbare apotheken

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert ruim 300 apotheken verspreid over het hele land. BENU Apotheken B.V. is onderdeel van Brocacef Groep N.V.

I.2 Organisatie 2

| | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| (statutaire) naam organisatie: | Huisartspraktijk de Wildenberg |
| Nummer Kamer van Koophandel: | 67418112 |
| Zorgaanbieder: | Ja |
| Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent met 4 personen zorg. | |

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

| | |
|-----------------|----------------------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | Litsenbergweg 20A, 5813 CG, Ysselsteyn |
| Telefoonnummer | [...] |

Voorzitter ondernemingsraad

| | |
|-----------------|----------------|
| De heer/mevrouw | N.V.T. |
| Initialen | Initialen |
| Naam | Naam |
| E-mailadres | E-mailadres |
| Postadres | Postadres |
| Telefoonnummer | Telefoonnummer |

Voorzitter cliëntenraad

| | |
|-----------------|----------------|
| De heer/mevrouw | N.V.T. |
| Initialen | Initialen |
| Naam | Naam |
| E-mailadres | E-mailadres |
| Postadres | Postadres |
| Telefoonnummer | Telefoonnummer |

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

Mevrouw F.A.M. Weijers-Poppelaars is eigenaar van de eenmanszaak Huisartspraktijk de Wildenberg. Huisartspraktijk de Wildenberg betreft een apotheekhoudende huisartspraktijk. De transactie ziet op de overname van de activiteiten van de apotheek van Huisartsenpraktijk de Wildenberg (hierna "Apotheek").

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

Locatie: Litsenbergweg 20A, 5813 CG, Ysselsteyn

- I.3** Beschrijf het karakter van de concentratie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij).
Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, 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 (gemeenschappelijke onderneming).
- b. Beschrijf het karakter in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.

De Apotheek wordt gedreven in de eenmanszaak Huisartspraktijk de Wildenberg (de "Verkoper"). De beoogde transactie ziet op een zogenaamde activa/passiva transactie, waarbij de activiteiten, het personeelsbestand en de relevante bedrijfsgebonden activa en passiva van de Apotheek worden overgedragen door Verkoper aan BENU Apotheken B.V. die daarbij de uitsluitende zeggenschap over de Apotheek verkrijgt.

- c. Op welke documenten berust de concentratie.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
 - Koopovereenkomst (bijvoegen).
 - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
 - Anders, namelijk: Huurovereenkomst (bijvoegen).

Status Koopovereenkomst

Partijen hebben prioriteit gegeven aan de praktische invulling van deze Activa / Passiva transactie boven de Koopovereenkomst. Daarbij moet u denken aan de overdracht van de medicatiedossiers per patiënt / klant en de huurovereenkomst voor het Service Punt in het gebouw aan de Listenbergweg 20 in Ysselsteyn, waar ook Huisartspraktijk de Wildenberg gevestigd is. De Intentieovereenkomst wordt wel vervangen door een koopovereenkomst; concept is gereed (**Bijlage 5**). Partijen hebben de levering opgeschoven naar april 2017.

Status opschortende voorwaarden Intentieovereenkomst

- Goedkeuring van de Raad van Commissarissen: vervuld, deze goedkeuring is verleend.
- Positief advies OR: vervuld, zie de OR adviseert positief.
- Goedkeuring NZa: behoeft geen toelichting
- [...].
- [...].

ONDERDEEL II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

De NZa zal beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

De reden van verkoop is dat mw. Weijers-Poppelaars zich wenst te concentreren op de huisartsgeneeskunde en de vele uitdagingen die er op dat terrein zijn en nog zullen komen. Zij is er van overtuigd dat dit de kwaliteit van zorg zowel medisch als farmaceutisch aan de patiënten ten goede komt. De samenwerking met BENU in de regio die de farmaceutische zorg voor alle ruim 2.600 ingeschreven patiënten voor haar rekening neemt, inclusief alle farmaceutische terugmeldingen aan de huisartspraktijk, is daarbij van grote waarde.

De bestaande activiteiten van de organisatie zullen worden geïntegreerd in de BENU organisatie via een samenwerking waarbij de apotheek alle receptenzorg voor haar rekening neemt, inclusief de distributie van medicijnen via een apotheek service punt in het praktijkgebouw in Ysselsteyn.

Anderzijds profiteren de patiënten na de transactie van de in de apotheekketen van Koper ontwikkelde optimale bedrijfsvoering, waardoor mw. Weijers-Poppelaars zoveel mogelijk kan worden ontlast en zij zich primair kan toelagen op het verlenen van kwalitatief hoogwaardige zorg aan haar patiënten.

De Apotheek zal gaan ressorteren onder BENU Apotheken en profiteren van de door deze laatste voor haar landelijke apotheekketen ontwikkelde innovatieve zorgprogramma's en adequate bedrijfsprocessen. BENU versterkt hiermee haar regionale cluster verder.

II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie.

Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

De concentratie heeft de voorkeur, omdat (a) zoals hierboven beschreven de eerstelijnszorg in Ysselsteyn in de visie van partijen beter werkt in nauwe samenwerking en (b) de continuïteit van de apotheekpraktijk in het gezondheidscentrum is gewaarborgd als gevolg van de samenvoeging met BENU.

De apotheekpraktijk is aan meerdere geïnteresseerde partijen aangeboden, waarbij de zorginhoudelijke samenwerking het belangrijkste criterium was. Door de samenvoeging op de locatie zullen ook de patiënten profiteren van de optimale locatie in het eerstelijns gezondheidscentrum, doordat de huisarts en apotheek onder één dak praktijk houden wat handig is voor patiënten en wat de samenwerking tussen de zorgdisciplines stimuleert.

Ysselsteyn is gelegen tussen Venray (waar BENU drie apotheken heeft) en Deurne (waar BENU een apotheek en apotheek service punt heeft). Derhalve past de Apotheek goed in het cluster van BENU en stelt dat haar in staat om op doelmatige wijze zorg te verlenen in Ysselsteyn.

De geregistreerde openbare apotheker en haar team van apothekersassistenten en bezorgers in de BENU Apotheek in Venray voegt specifieke farmaceutische kennis toe als zorgbehandelaar aan de huisartsen in Ysselsteyn. Daarnaast beschikt de apotheek over een groter assortiment medicijnen in voorraad dan de apotheekhoudende huisarts nu, waardoor de patiënten in voorkomende gevallen sneller met medicatie kunnen starten.

De huisartsen in de Wildenberg kunnen zich, na verkoop van de apotheek, volledig concentreren op de huisartsenzorg en uitbreiding van de ketenzorg, zoals COPD, diabetes, hartfalen etc. De apotheker levert de actuele farmaceutische zorg. Samen leveren huisarts en apotheker multidisciplinaire eerstelijns zorg, elk vanuit hun eigen discipline.

- b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de volgende vragen: In hoeverre verschillen de zorgprocessen van de betrokken organisaties van elkaar? Hoe wordt hiermee omgegaan? In hoeverre worden de zorgprocessen gewijzigd en/of op elkaar afgestemd?

Er wordt feitelijk een behandelaar toegevoegd aan het zorgproces. Het kwaliteitsniveau zal daardoor naar verwachting omhoog gaan, ook vanwege de HKZ certificatie van de BENU apotheken.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de vragen: Komen er locaties bij, worden er locaties afgestoten of blijft het aantal locaties gelijk? Welke gevolgen heeft dit voor de cliënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?

De locatie van de Apotheek zal blijven bestaan als apotheek service punt. De concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de bereikbaarheid van de zorg. BENU zal meer dan voorheen werken met bezorging van medicatie op dezelfde dag. Verder kunnen krijgen patiënten makkelijker toegang tot de diensten van de drie nabijgelegen BENU apotheken in Venray en de BENU apotheek in Deurne, waaronder verschillende 24-uurs automaten.

- d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?

Niet van toepassing.

- e. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties worden voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

In Ysselsteyn is geen sprake van schaalvergroting aangezien er in Ysselsteyn geen openbare apotheken zijn. In de regio wordt als eerder aangegeven de dienstverlening samengevoegd met die van de BENU apotheken. Dit betekent als reeds beschreven meer toegang tot de uitgebreidere dienstverlening van BENU.
Het niet voorraad houdende karakter van een service punt wordt ondervangen door de hechte(re) samenwerking met de huisarts en de snelle bezorging, waardoor producten ook in gevallen sneller worden geleverd.

- f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.
Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.

Niet van toepassing.

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

Niet van toepassing.

- h. 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.

- i. Q2-2017: voorbereiden van de concentratie (transactie, juridisch en financieel) en de integratie van de Apotheek in de BENU keten (ICT infrastructuur, apotheek inrichting, communicatie) als organisatorisch (personeelsessie, voorbereiding van de aansluiting op centrale systemen en werkwijzen etc) conform bijgaande checklists (**Bijlage 3, "Procesbeschrijving Business Development - implementatie acquisities"**).
- j. Q2-2017: de bovenstaande zaken zullen grotendeels voorafgaand aan transactie zijn georganiseerd.

- k. 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.

Door de reeds bestaande nauwe samenwerking tussen huisarts en apotheek zien partijen geen belangrijke risico's.

- II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën). [\(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting\)](#)

- a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.

Het personeel van de Apotheek gaat van rechtswege mee over naar Koper en zet de activiteiten van de apotheek voort op de huidige locatie. Tevens zullen zij daarbij nauw gaan samenwerken met de medewerkers van de BENU apotheken in m.n. Venray. De Apotheek zal gaan ressorteren onder de apotheekketen van Koper en profiteren van de door deze laatste voor haar landelijke apotheekketen ontwikkelde innovatieve zorgprogramma's en adequate bedrijfsprocessen.

Door de samenvoeging met de BENU apotheken in Venray en Deurne zal het overgrote deel van de patiënten reeds in de BENU apotheken komen. Met de voortzetting van de huidige locatie in combinatie met de nabijgelegen BENU apotheken zal de samenwerking sterk verbeteren en zal de kwaliteit (en snelheid) van zorg verbeteren. Daarbij zal de Apotheek veel meer ondersteuning krijgen, dit geldt o.a. voor de ondersteuning door de stafdiensten en de centrale ketenapplicaties (voor personeels- en financiële administratie en standaard informatievoorziening aan de centrale organisatie resulterend in financiële en management rapportages op maandbasis). De apotheek layout (vaste inrichting, apparatuur en meubilair) op de locatie van Apotheek blijft ook gehandhaafd.

De lokale integratie van de beide organisaties (m.n. de 2 personeelsleden van de Apotheek) wordt begeleid door de HR adviseur, regiomanager en lokale apotheker(s). Koper heeft in de afgelopen jaren honderden apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. De huisarts heeft haar personeel reeds vroegtijdig geïnformeerd en er hebben reeds gesprekken plaatsgevonden met het personeel. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten

bij de integratie van de apotheek blijken uit **Bijlage 3, "Procesbeschrijving Business Development - implementatie acquisities"**.

De centrale organisatie in Maarssen zal voor ondersteuning en aansturing zorgen, zoals zij ook nu al doet voor de bestaande eigendomsapotheken in de omgeving (waaronder in Venray en Deurne). Vanuit de centrale organisatie is een regiomanager verantwoordelijk en aanspreekpunt voor de apothekers. De dagelijkse aansturing gebeurt door lokale apothekers, waarmee het risico van cultuurverschil tussen de centrale organisatie in Maarssen en de lokale apotheken derhalve, ook door de ruime ervaring van Koper, zeer beperkt is. Naar verwachting zal de aansluiting van het personeel van de Apotheek op een landelijke keten de prestaties bevorderen, doordat de ontwikkelde "best practice" beschikbaar komt voor hen en voor de patiënten van de apotheek. De verwachting is dat de cliënttevredenheid (verder) zal toenemen doordat de zorgverlening verder zal kunnen worden geprofessionaliseerd op basis van de in de apotheekketen van Koper opgebouwde knowhow.

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

Niet van toepassing.

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

Niet van toepassing.

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

- Q2-2017: uitvoering van de integratie zoals opgenomen onder a.

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.

De belangrijkste risico's zijn: 1) een suboptimale lokale integratie als gevolg van de samenvoeging en 2) een suboptimale aansluiting op centrale systemen en werkwijzen. Deze risico's worden ondervangen door voldoende reserve capaciteit, zowel qua personeel (lokaal en centraal) als technisch/procesmatig. Apotheker en huisarts zijn [...] met elkaar in contact aangaande de overname en de samenwerking.

II.6 Beschrijf de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie? (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

Er zijn geen financiers betrokken bij deze concentratie aangezien Koper zelf voor de bekostiging zorgt. De financiële gevolgen van deze concentratie [...].

De financiering van de koopsom, voor Koper relatief gezien een beperkt bedrag, gebeurt binnen bestaande financieringsarrangementen op groepsniveau.

Het due diligence onderzoek heeft zich gericht op de personeelsgerelateerde, juridische en financiële aspecten. [...].

II.7 Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer II.6 (meerdere antwoorden mogelijk)?

De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen, **Bijlage**).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

II.8 Beschrijf de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen.

Door beantwoording van deze vraag kan de NZa beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.

Stakeholders dienen in ieder geval tijdig en op begrijpelijke wijze op de hoogte te zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar worden gemaakt.

Voorts beoordeelt de NZa of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten, personeel en andere stakeholders overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen in de besluitvorming tot concentratie. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.
Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.

Cliënten/patiënten zijn nog niet op de hoogte van de voorgenomen concentratie, maar zullen voorafgaand aan de transactie uitgebreid worden geïnformeerd via een brief, lokale media en in de Apotheek zelf via schriftelijke en mondelinge informatie.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlage toe aan dit formulier.
Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet op de ondernemingsraden. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.

De werknemers van de Apotheek zijn door Verkoper ruimschoots voor de transactie geïnformeerd. Ook zijn er reeds positieve gesprekken met Koper geweest over de overgang van rechtswege.
b. Aan de kant van Koper is deze overname krachtens de Wet op de ondernemingsraden voorgelegd aan de OR. Koper en de OR zijn overeengekomen dat niet alle overnames aan de OR hoeven te worden voorgelegd. Wij verwijzen naar Bijlage 6 voor de tussen Koper en de OR gemaakte afspraken.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken, vermeld hierbij ook de contactgegevens.

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

Koper heeft voor haar landelijke apotheekketen met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De apotheken in Venray vallen hieronder en de zorgverlening door de Apotheek kan onder die contracten worden voortgezet.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de correspondentie, gespreksverslagen, et cetera, toe aan dit formulier.

De zorgverzekeraars worden voorafgaand aan de concentratie niet geïnformeerd. Dit is niet nodig omdat de zorg via de bestaande BENU contracten en apotheken zal lopen.

De Benu Apotheek in Venray heeft met alle ziektekostenverzekeraars lopende contracten voor 2017. Door de aankoop van de apotheek van de apotheekhoudende huisartspraktijk de Wildenberg verandert er de facto niets in die contracten, resp. in de relatie tussen de Benu apotheek en de ziektekostenverzekeraars. De Benu apotheek krijgt meer klanten en declareert na de levering voor meer klanten aan de respectievelijke ziektekostenverzekeraars.

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 aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties 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 organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Niet van toepassing.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

Niet van toepassing.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

Niet van toepassing.

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

Niet van toepassing.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.

Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

| |
|----------------------|
| Niet van toepassing. |
|----------------------|

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

Niet van toepassing.

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(o)n(en) de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.*
- *Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).*
- *De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet gevonden..***
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **Fout! Verwijzingsbron niet evonden..***

([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))

Bijlagen Graag nalopen:

1. Intentieovereenkomst [...]2. Kaart Ysselsteyn met Huisartspraktijk De Wildenberg
3. Procesbeschrijving implementatie acquisities
4. Prognose verlies- & winstrekeningen conform artikel II.7
5. Concept koopovereenkomst
6. Stukken OR advies

NB: de **bijlagen 1-6 dienen in hun geheel als vertrouwelijk in de zin van de Wet Openbaarheid Bestuur (WOB) te worden aangemerkt**. Deze documenten bevatten vertrouwelijke informatie over de voorgenomen concentratie, respectievelijk vertrouwelijke informatie over interne processen, persoonsgegevens en strategie van Apotheek (de apotheekketen van) Koper.

De **vetgedrukte bedragen in II.6 dient eveneens als vertrouwelijk in de zin van de WOB te worden aangemerkt**.

IV.3 Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, cliëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.

Niet van toepassing.