

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

ZANOB B.V. [...], directie / bestuur a.i., 's-Hertogenbosch, 14 november 2017 Handtekening[...] [...]	Stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis [...], lid raad van bestuur 's-Hertogenbosch, 14 november 2017 Handtekening [...]
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Namens Coöperatie Zanob U.A. [...], lid bestuur, 's-Hertogenbosch, 14 november 2017 Handtekening	
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

[...]	
-------	--

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

Dit formulier bevat vertrouwelijke informatie. Deze informatie is **[vet gedrukt tussen vierkante haken]** weergegeven.

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.
- 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

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.

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:	ZANOB Besloten Vennootschap
Nummer Kamer van Koophandel:	50148923
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door circa 193 personen zorg verlenen.	

[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	[...]
Telefoonnummer	[...]

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

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	NVT
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.

ZANOB B.V. (hierna ook: ZANOB) verleent farmaceutische diensten aan de bij de Coöperatie ZANOB aangesloten zorginstellingen. Hieronder valt het ondersteunen en invulling geven aan de volgende processen: farmaceutische patiëntenzorg, logistiek, automatisering, voor toediening gereed maken, laboratorium, kwaliteit, medische gassen, water voor dialyse, onderzoek en opleiding. *Daarnaast exploiteert ZANOB de Jeroen Bosch Apotheek die fungeert als politheek en dienstapothek.*

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

Regio: Noord-oost NoordBrabant.

Toelichting: Ten tijde van de voltooiing van de concentratie heeft ZANOB B.V. naar verwachting de volgende opdrachtgevers te weten: Stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis ('s-Hertogenbosch, Boxtel, Zaltbommel, Rosmalen, Drunen), Besloten Vennootschap Bernhoven (Uden, Oss), Stichting Renier van Arkel ('s-Hertogenbosch, Vught), Stichting Cello (Vught, Rosmalen, Haaren), Stichting Zorggroep Elde (Boxtel, Sint Michielsgestel), Stichting Van Neynsel ('s-Hertogenbosch, Vught), stichting Schakelring (Vlijmen, Drunen, Waalwijk, Heusden, Kaatsheuvel, Sprang-Capelle)

Locaties:

ZANOB B.V. is gevestigd in 's-Hertogenbosch, Henri Dunantstraat 1.

Apotheek zorgpark Vught, Carillonlaan 12 te Vught

Apotheek Bernhoven, Nistelrodeseweg 10 te Uden.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis
Nummer Kamer van Koophandel:	41084046
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door circa 2.800 personen zorg verlenen.	

[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	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

Medisch specialistische zorg, ziekenhuiszorg

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

Regio: Noord-oost Noord-Brabant
Locaties: 's-Hertogenbosch, Boxtel, Zaltbommel, Rosmalen, Drunen

I.3 Organisatie 3

(statutaire) naam organisatie:	Coöperatie ZANOB U.A.
Nummer Kamer van Koophandel:	41080127
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door –nvt- personen zorg verlenen.	

[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	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

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

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

De Coöperatie ZANOB U.A. (hierna ook: Coöperatie) voert als zodanig geen bedrijfsactiviteiten maar is louter in het leven geroepen om de samenwerking tussen de leden op farmaceutisch gebied te structureren. De Coöperatie heeft als doel het behartigen van de belangen van haar leden op het gebied van de tussen de leden bestaande samenwerking op het gebied van de farmaceutische verzorging, farmacotherapie en klinische farmacologie door middel van het beheren en het financieren van de met haar verbonden ondernemingen.

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

Regio: Noord-oost Noord-Brabant

Locaties: nvt

I.4 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.

Er zal een overdracht plaatsvinden van de aandelen in ZANOB B.V. van de Coöperatie ZANOB U.A. aan Stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: nvt

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](#))

In de huidige situatie is de Coöperatie enig aandeelhouder van ZANOB B.V.. De statutaire voorschriften van de Coöperatie maken de besluitvorming van de aandeelhouder ZANOB B.V. tot een complexe aangelegenheid. De afzonderlijke (al dan niet statutair verplichte) vergaderingen (de ALV van de coöperatie, de gebruikersraad en de aandeelhoudersvergaderingen) zijn moeilijk te plannen gezien de bestuurlijke vertegenwoordiging van de leden en diens drukke agenda's. De begrotingscyclus van de ZANOB was complex en tijdsintensief vanwege de continue afstemming met de leden. Daardoor liep de begrotingscyclus ZANOB niet in lijn met de begrotingcyclus van de aangesloten leden. Voor de leden van de coöperatie is in de loop der tijd gebleken dat deze bestuurlijke drukte niet in verhouding staat tot de beoogde beïnvloeding van de kwaliteit van de farmaceutische dienstverlening. De leden hebben geconstateerd dat die kwaliteit goed is, zodat er geen noodzaak bestaat om op bestuurlijke niveau in te mengen. Tevens geldt voor het merendeel van de leden dat deze besluitvorming en de inzet die dat vraagt, niet in verhouding staat tot het geringe belang dat zij hebben in de Coöperatie. Ook wordt de vermenging van de bestuurlijke verantwoordelijkheid die zij als lid van de Coöperatie/aandeelhouder hebben met het klantbelang als onwenselijk ervaren. Om die redenen hebben de deelnemers besloten de zeggenschap over te dragen aan één van de leden, het JBZ. Daarmee wordt een efficiëntere organisatiestructuur voor ZANOB B.V. en de leden van de Coöperatie beoogd, zonder vermenging van rollen. Het bestuur van de Coöperatie ZANOB U.A. zal dezelfde samenstelling hebben als het bestuur van JBZ. Kortom: het efficiënter maken van de besluitvorming binnen ZANOB B.V. is het doel van de concentratie.

Dit is tevens de enige verandering die de concentratie met zich meebrengt. De concentratie brengt dus geen veranderingen met zich mee voor de zorgverlening door ZANOB B.V. aan de patiënten van de leden van de Coöperatie.

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](#))

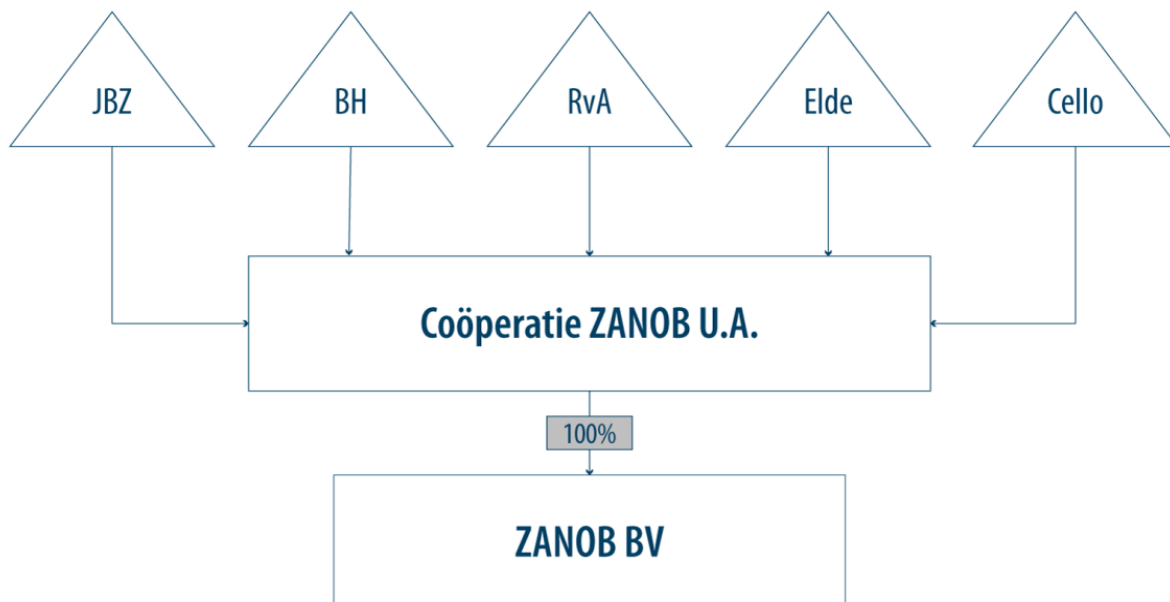
Op dit moment werken de leden via de Coöperatie samen op het gebied van farmacie. Deze samenwerking leidt echter tot een complexe besluitvorming (zie ook het antwoord op vraag II.1). Voor het merendeel van de leden geldt dat deze besluitvorming en de inzet die dat vraagt, niet in verhouding staat tot het geringe belang dat zij hebben in de Coöperatie. Tevens wordt de vermenging van de bestuurlijke verantwoordelijkheid die zij als lid van de Coöperatie/aandeelhouder hebben met het klantbelang als onwenselijk ervaren. De leden van de Coöperatie zien de Coöperatie meer als een "gebruikersgroep". Zij hebben te weinig belang bij de financiële en technische aspecten van de Coöperatie als zodanig. Zij willen als klant een goede dienstverlening voor een goede prijs, maar voor de Coöperatie als aandeelhouder van de ZANOB, komt deze wens niet overeen met het gezamenlijk belang, namelijk een sterke BV. De Coöperatiegedachte past duidelijk niet (langer) in de strategische afwegingen van de individuele zorgverlener. Ieder lid van de Coöperatie maakt een eigen afweging binnen het beleid van de eigen instelling en neigt meer naar een eigen belangenafweging, vooral wat prijs betreft. Daarom heeft men besloten om de zeggenschap in de Coöperatie en de aandelen van de B.V. over te dragen aan één partij, met wie zij in de toekomst (uitsluitend) een "klant- leverancier verhouding" zullen hebben. Concluderend: de huidige situatie is gebaseerd op een samenwerking tussen de instellingen (zonder concentratie). Om de hiervoor genoemde redenen voldoet deze constructie niet (meer).

- II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

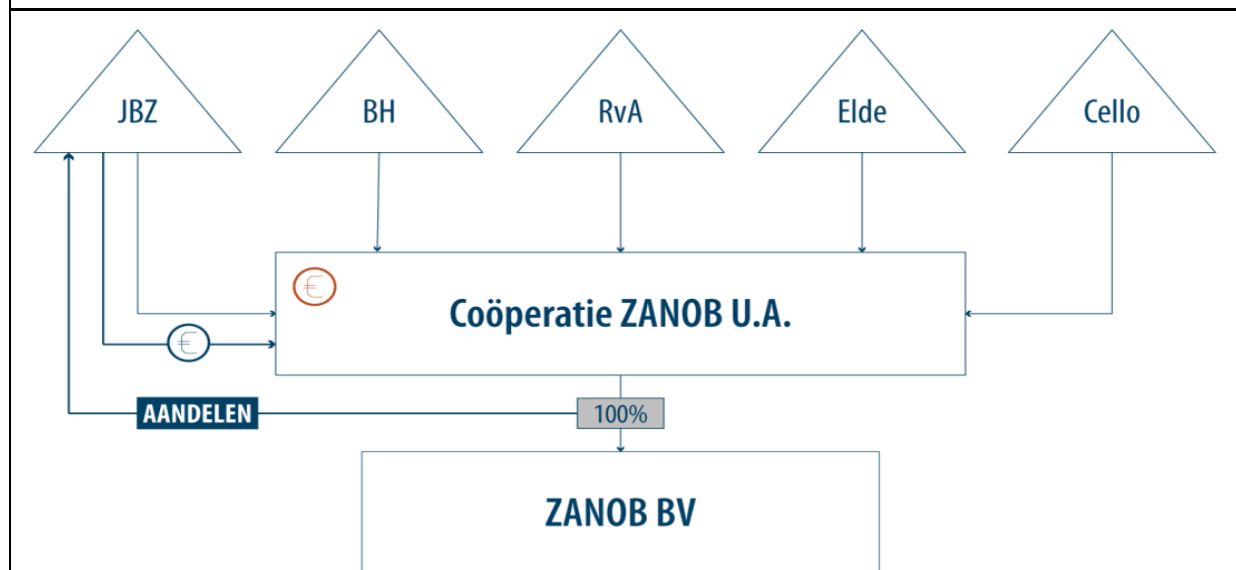
Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)

De Coöperatie is eigenaar van de aandelen van ZANOB B.V. De Coöperatie heeft 5 leden, waaronder Stichting JBZ. Een deel van de leden van de Coöperatie heeft participatierechten en heeft inleggeld betaald. Stichting JBZ wenst de aandelen van de Coöperatie over te nemen voor €1,=, welke prijs is vastgesteld op basis van accountantsrapport. De inleggelden die betaald zijn bij het aangaan van de Coöperatie worden door Stichting JBZ aan de leden terugbetaald. Dit bedrag blijft in de Coöperatie. Na de concentratie zijn de aandelen van ZANOB B.V. in bezit van Stichting JBZ en is Stichting JBZ het enige Coöperatie-lid. De overige 4 leden zullen zich terugtrekken als lid van de Coöperatie maar blijven farmaceutische diensten afnemen van ZANOB B.V.. JBZ verkrijgt door de aandelenoverdracht exclusieve zeggenschap over ZANOB B.V. en de Coöperatie. De concentratie heeft louter tot doel het huidige omslachtige besluitvormingsproces efficiënter te maken. Anders dan de hieronder beschreven veranderingen, heeft de concentratie geen gevolgen voor de organisatiestructuur van ZANOB B.V. of JBZ.

Figuur 1 Huidige situatie

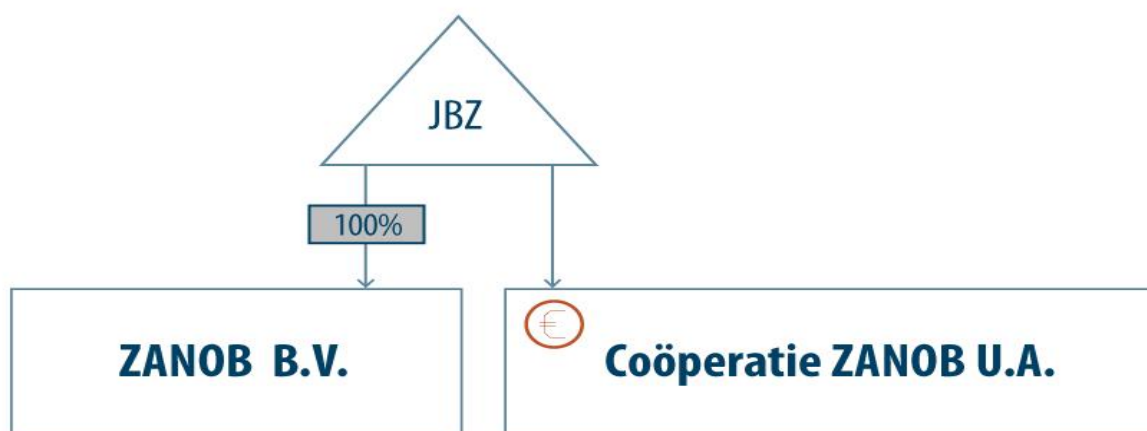


Figuur 2 Voorstel concentratie



€ = transactie

Figuur 3 Beoogde situatie na concentratie



€ = kapitaal van de Coöperatie dat gehandhaafd wordt

- II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.
 Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. ([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))
- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
 Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod verval, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Het zorgaanbod wordt niet gewijzigd. Voor de patiënten/cliënten van de opdrachtgevers verandert er niets.

- 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?

De zorgprocessen en kwaliteitsstandaard van ZANOB B.V. veranderen niet als gevolg van de concentratie.

Op dit moment hebben de leden van de Coöperatie een Dienstverleningsovereenkomst en een Service Level Agreement met ZANOB B.V. Deze overeenkomsten worden, gelet op de voorgenomen concentratie, geactualiseerd maar dit brengt geen materiële veranderingen met zich mee. Alle leden van de Coöperatie zullen na de concentratie farmaceutische dienstverlening blijven afnemen van ZANOB B.V. volgens de thans bestaande en overeengekomen zorgprocessen en kwaliteitsstandaard van ZANOB B.V..

Het niveau, aard, kwaliteit en omvang van de farmaceutische dienstverlening blijft zoals in 2010 met alle partijen is afgesproken. De belangrijkste wijzigingen zijn:

[- De vorige DVO is aangegaan voor [...] met een opzegtermijn van [...]]. De nieuwe DVO wordt aangegaan voor [...]

- De bepaling over [...] is komen te vervallen [...]

- Er is een verplichting opgenomen dat [...] - De [...] is contractueel vastgelegd en [...]

- Er zal in 2018 gekeken worden naar de mogelijkheden van een [...]

- JBZ stelt zich garant voor de dienstverlening van ZANOB.]

Deze wijzigingen hebben echter geen gevolgen voor de zorg.

- 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)?

Het aantal locaties blijft hetzelfde.

- 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?

Het zorgaanbod zal niet worden verplaatst als gevolg van de concentratie.

- 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?

Er zijn geen wijzigingen voorzien in de schaalgrootte.

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

Er zijn geen veranderingen voorzien in de organisatie van zorgverlening ten gevolge van de concentratie.

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

Er zijn geen wijzigingen voorzien die gevolgen hebben voor de cliënt.

- 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.

Kwartaal	Actie
Eerste kwartaal (2017)	- Inwinnen juridisch en fiscaal advies en accountantswaardering over herstructurering Coöperatie/ZANOB
Tweede kwartaal (2017)	- Voorleggen herstructureringsvoorstel aan Coöperatie en ZANOB B.V., uitwerken vraagpunten - Actualisering Dienstverleningsovereenkomst en Service Level Agreements - Informeren en adviesvraag aan medezeggenschapsorganen (OR JBZ, OR ZANOB, CR JBZ) en andere gremia (medische staven en VAR) - Ontvangen advies en verwerken evt. opmerkingen van medezeggenschapsorganen
Derde kwartaal (2017)	- Indienen aanvraag NZa en goedkeuring NZa
Vierde kwartaal (2017)	- Indienen melding ACM en goedkeuring ACM - Wijziging statuten Coöperatie - Aandelenoverdracht Coöperatie aan JBZ

- i. 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.

Zoals gezegd, verandert als gevolg van de concentratie enkel de bestuurlijke aansturing van de Coöperatie en ZANOB B.V. via een eenvoudige technische aanpassing. Er worden geen veranderingen voor de zorgverlening, organisatiestructuur en ondersteunende afdelingen/processen voorzien als gevolg van de concentratie. Er is geen sprake van een integratie-/veranderproces en dus ook niet van risico's die tijdens en na dit proces kunnen optreden.

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.

De concentratie als zodanig brengt geen veranderingen met zich mee voor de ondersteunende afdelingen/processen. Het streven naar efficiency in de bedrijfsvoering is echter een continu proces bij JBZ en ZANOB. Partijen kunnen als zodanig in de toekomst beslissen de ondersteunende afdelingen/processen anders in te richten. Dit is echter op dit moment niet voorzien en mocht dit in de toekomst aan de orde zijn, zullen Partijen, binnen de kaders van de WOR en WMCZ, hun OR'en respectievelijk CR, op de gebruikelijke wijze advies vragen. Volledigheidshalve merken partijen nog op dat de omvang van het ondersteunend personeel van ZANOB 7 fte is.

Ziekenhuis Bernhoven heeft te kennen gegeven graag de apothekersassistenten, nu in dienst bij ZANOB maar werkzaam in Bernhoven, over te willen nemen. Op zich heeft de ZANOB daar geen bezwaar tegen en hebben partijen afgesproken dat de apothekersassistenten die hun werkzaamheden voor ZANOB op de locatie van Bernhoven ziekenhuis verrichten de keuze krijgen in dienst te blijven bij ZANOB of in dienst te treden bij Bernhoven ziekenhuis. Dit is geheel vrijwillig. Op dit moment is dit proces nog niet in gang gezet.

De overige coöperatieleden hebben deze wens niet; zij willen het volledig pakket aan diensten, inclusief de apothekersassistenten, blijven afnemen van de ZANOB.

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

Er zijn geen belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt.

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

Niet van toepassing.

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

Niet van toepassing.

e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Niet van toepassing.

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? [\(Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting\)](#)

Gezien het feit dat de concentratie slechts juridisch van aard is, en de bestaande dienstverlening met bijbehorende afspraken niet wijzigt, zijn er geen financiële gevolgen te voorzien van de voorgenomen concentratie.

Het JBZ is na de overname van de participatiebewijzen 100% participant van de Coöperatie UA. Nadat de Coöperatie UA de ZANOB BV aan het JBZ heeft verkocht is de BV 100% eigendom van de stichting JBZ. Er zijn dan geen juridische en financiële relaties meer tussen de Coöperatie UA en ZANOB BV.

[De ZANOB BV heeft in de Jaarrekening 2016 een [...]negatief eigen vermogen dat de komende jaren [...] Dit is zowel in de meerjarenbegroting afgesproken als met de financier [...].

De financiering van de overname van de participatiebewijzen door het JBZ vindt plaats door [...]Partijen wijzen erop dat het JBZ , met een solvabiliteitsratio van [...]%. voldoende draagkracht heeft om eventuele risico's te dragen. Gelet op de meerjarenbegroting, de meerjarenafspraken die met de huidige afnemers worden gemaakt en de daaruit volgende positieve vooruitzichten, is het risico dat het JBZ loopt overigens geheel verwaarloosbaar.

[...] Gelet op de meerjarenbegroting, de meerjarenafspraken die met de huidige afnemers worden gemaakt en de daaruit volgende positieve vooruitzichten, achten partijen het risico dat [...] In die zin vergroot de voorgenomen concentratie het risico dat JBZ loopt niet aanzienlijk. Tot slot heeft JBZ met een solvabiliteitsratio van [...]%. voldoende financiële draagkracht om eventuele risico's te dragen.

Duidelijkheidshalve wordt nog opgemerkt JBZ en ZANOB, anders dan de met de voorgenomen concentratie beoogde vermindering van de bestuurlijke drukte (zie het antwoord op vraag II.1 en II.2), geen synergievoordelen verwachten als gevolg van de voorgenomen concentratie. In bijlage 1 wordt verwezen naar synergievoordelen [...] De voorgenomen concentratie brengt geen veranderingen met zich mee voor de wijze waarop de zorg en de processen binnen ZANOB zijn georganiseerd. Het was [...]en het blijft zo. De enige verandering is dat JBZ uitsluitende zeggenschap over ZANOB verkrijgt. Kortom: JBZ en ZANOB verwachten geen synergievoordelen te behalen als gevolg van de voorgenomen concentratie.]

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).
- 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.

CR JBZ

De CR van JBZ is op 8 juni 2017 in het regulier overleg CR en Raad van Bestuur JBZ mondeling geïnformeerd over de voorgenomen herstructurering.

Op 22 juni 2017 heeft overleg plaatsgevonden met de CR over de planning van het adviestraject.

Op 23 juni 2017 is aan CR JBZ door raad van bestuur JBZ schriftelijk advies gevraagd. (BIJLAGE 1)

Op 27 juni 2017 heeft er een algemene informatieavond plaatsgevonden voor alle medezeggenschaps- en adviesgremia in JBZ en ZANOB B.V. (OR JBZ en ZANOB, Cliëntenraad JBZ, farmaceutische staf ZANOB, medische staf JBZ, Verpleegkundige Adviesraad JBZ). Daarbij was een vertegenwoordiging van de CR JBZ aanwezig en zijn er door de leden vragen gesteld. Tijdens deze presentatieavond is tevens ingegaan op de financiële aspecten van de concentratie. Dit heeft plaatsgevonden door een samenvatting van de rapporten van de externe deskundigen en de uiteindelijke transactiekosten en (verwaarloosbare) risico's (zie het antwoord op vraag II.6) voor het JBZ en ZANOB inzichtelijk te maken.

Op 17 juli 2017 heeft CR JBZ een positief advies gegeven (BIJLAGE 2). [De CR merkte in zijn advies op dat de mogelijke gevolgen van deze transactie voor de patiënten nadrukkelijker naar voren mogen worden gebracht.

Dit betreft een opmerking ten overvloedde door de CR van het JBZ. De CR heeft immers onvoorwaardelijk positief geadviseerd over de voorgenomen concentratie en heeft bovendien geen vragen aan het JBZ gesteld omtrent de mogelijke gevolgen van de concentratie voor de patient. Gelet hierop heeft het JBZ geen reden, en ook geen verplichting op grond van WMCZ, op de voornoemde opmerking van CR (schriftelijk) te reageren.]

CR ZANOB B.V.

ZANOB heeft geen CR ingesteld en is hiertoe ook niet verplicht. Verwezen wordt, onder andere, naar Fusiebesluit Stichting Verenigde Nederlandse Apotheken en Apotheek Nootdorp B.V. 13 juli 2017. Daarin bepaalt de NZa kort gezegd dat de wetgever niet heeft beoogd dat op aanbieders van farmaceutische zorg een plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen. Bovendien beschikt ZANOB niet over een WTZi toelating en hoeft zij daar ook niet over te beschikken aangezien ZANOB enkel als onderaannemer van de leden van de Coöperatie optreedt. De leden gaan de behandelovereenkomst met de patient aan en ZANOB levert in opdracht van die leden zorg aan de patiënten. Om die reden is ZANOB niet verplicht een CR in te stellen.

CR Coöperatie

De Coöperatie verleent geen zorg, heeft geen WTZi toelating en hoeft een dergelijke toelating niet te hebben. Gelet daarop is de Coöperatie niet verplicht een CR in te stellen.

- 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.

OR JBZ

Op 23 juni 2017 heeft de raad van bestuur JBZ de OR JBZ gevraagd schriftelijk advies uit te brengen over de voorgenomen concentratie (BIJLAGE 3)

Op 27 juni 2017 heeft er een algemene informatieavond plaatsgevonden voor alle medezeggenschaps- en adviesgremia in JBZ en ZANOB B.V. (OR JBZ en ZANOB, Cliëntenraad JBZ, farmaceutische staf ZANOB, medische staf JBZ, Verpleegkundige Adviesraad JBZ). Daarbij was een vertegenwoordiging van de OR JBZ aanwezig en zijn er door de leden vragen gesteld.

Op 4 juli 2017 heeft de jurist van JBZ voor de voltallige OR JBZ een presentatie gehouden over het voorstel tot herstructurering waarbij tevens gelegenheid was tot het stellen van vragen. Ook is op 4 juli 2017 mondeling de voltallige OR van het JBZ nader geïnformeerd over de voorgenomen concentratie door de raad van bestuur JBZ inclusief de financiële consequenties en verwaarloosbare risico's (zie het antwoord op vraag II.6) van de transactie voor het JBZ door een samenvatting van de rapporten van de externe deskundigen en de uiteindelijke transactiekosten voor het JBZ en ZANOB inzichtelijk te maken.

Op 11 juli 2017 is het voornemen nogmaals in het regulier overleg OR JBZ en raad van bestuur JBZ besproken waarbij de OR heeft aangegeven dat alle vragen zijn beantwoord en er advies kan worden uitgebracht.

De OR van JBZ heeft op 18 juli 2017 een positief advies gegeven over de voorgenomen concentratie. (BIJLAGE 4)

OR ZANOB B.V.

Op 27 juni 2017 heeft er een algemene informatieavond plaatsgevonden voor alle medezeggenschaps- en adviesgremia in JBZ en ZANOB B.V. (OR JBZ en ZANOB, Cliëntenraad JBZ, farmaceutische staf ZANOB, medische staf JBZ, Verpleegkundige Adviesraad JBZ). Daarbij was de OR ZANOB aanwezig en zijn er door de leden vragen gesteld. Tijdens deze presentatieavond is tevens ingegaan op de financiële aspecten van de concentratie. Dit heeft plaatsgevonden door een samenvatting van de rapporten van de externe deskundigen en de uiteindelijke transactiekosten en verwaarloosbare risico's (zie het antwoord op vraag II.6) voor het JBZ en ZANOB inzichtelijk te maken.

Op 30 juni 2017 is door de directie van ZANOB een verzoek om advies verzonden aan de OR ZANOB (BIJLAGE 5).

Op 6 juli jl. heeft de directie van de ZANOB B.V. een persoonlijke toelichting gegeven over de beoogde transactie aan de OR ZANOB, Farmaceutische Staf en het Management Team van de ZANOB.

Op 18 juli 2017 heeft de OR ZANOB positief geadviseerd over de voorgenomen concentratie (BIJLAGE 6).

OR Coöperatie

De Coöperatie heeft geen OR en hoeft volgens WOR geen OR te hebben aangezien de Coöperatie geen werknemers heeft.

- 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.

De Bossche Specialisten Coöperatie JBZ (Coöperatie van medisch specialisten):

[...]

Farmaceutische staf (ZANOB) (ziekenhuisapothekers ZANOB):

[...]

VGZ:

[...]

CZ:

[...]

Zilveren Kruis:

[...]

[...]

- 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 Bossche Specialisten Coöperatie JBZ (Coöperatie van medisch specialisten): het voorstel tot concentratie is besproken in het overleg met de raad van bestuur JBZ op 18 mei 2017 en 8 juni 2017. Uiteindelijk heeft in het overleg van 29 juni 2017 de BSC goedkeuring gegeven aan de voorgenomen concentratie. (BIJLAGE 7).

Farmaceutische staf (ZANOB) (ziekenhuisapothekers ZANOB): Op 27 juni 2017 is een vertegenwoordiging van de staf aanwezig geweest bij de algemene informatieavond. De voorgenomen herstructurering is besproken met de staf op 6 juli 2017 door de directie ZANOB. Zij hebben geen bezwaren geuit tegen het voornemen van concentratie.

De drie belangrijkste zorgverzekeraars VGZ, CZ en Zilveren Kruis zijn geïnformeerd over het voorstel tot herstructurering en hebben aangegeven geen bezwaar te hebben tegen het voorstel (BIJLAGE 8, 9, 10).

Rabobank: de Rabobank is op 9 juni 2017 geïnformeerd over de voorgenomen herstructurering. Er is nadere informatie opgevraagd. Op 15 september jl. heeft de Rabobank de definitieve goedkeuring gegeven op het voorstel tot herstructurering (BIJLAGE 11). *De benodigde akten zijn nog niet opgemaakt.* [Partijen hebben overeenstemming met [...]. [...]] Hoewel dit niet in de lijn der verwachtingen ligt, merken partijen volledigheidshalve op dat, het JBZ, gelet op zijn gezonde financiële situatie en de hem beschikbare liquide middelen, [...]]

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.

Ambulancezorg

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.

Spoedeisende hulp (SEH)

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.

Acute verloskunde

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.

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

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.

Wlz-zorg

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

Overige informatie

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

Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(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.*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer.*

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

Bijlage 1	Adviesaanvraag raad van bestuur JBZ aan CR JBZ, d.d. 23 juni 2017	
Bijlage 2	Advies CR JBZ, d.d. 17 juli 2017	
Bijlage 3	Adviesaanvraag raad van bestuur JBZ aan OR JBZ, d.d. 23 juni 2017	
Bijlage 4	Advies OR JBZ, d.d. 18 juli 2017	
Bijlage 5	Adviesaanvraag directie ZANOB aan OR ZANOB, d.d. 29 juni 2017	
Bijlage 6	Advies OR ZANOB, d.d. 18 juli 2017	
Bijlage 7	Verslag goedkeuring BSC, d.d. 29 juni 2017	
Bijlage 8	Verklaringen geen bezwaar tegen voorstel van CZ, d.d. 11 augustus 2017	
Bijlage 9	Verklaringen geen bezwaar tegen voorstel van VGZ, d.d. 1 augustus 2017	
Bijlage 10	Verklaringen geen bezwaar tegen voorstel van Zilveren Kruis, d.d. 28 augustus 2017	
Bijlage 11	Toestemming Rabobank d.d. 15 september 2017	
Bijlage 12	Meerjarenbegroting ZANOB B.V. 2017-2021	
Bijlage 13	Volmacht Coöperatie + uittreksel Kamer van Koophandel	
Bijlage 14	Machtiging JBZ contactpersoon	
Bijlage 15a	Intentieovereenkomst	
Bijlage 15b	Intentieovereenkomst Bernhoven	
Bijlage 15c	Beslisdocument ALV Coöperatie ZANOB U.A.	
Bijlage 16	Statuten van Coöperatie ZANOB U.A. d.d. 29 juni 2015	
Bijlage 17	Statuten van Coöperatie ZANOB U.A.	

	(concept)	
Bijlage 18	Statuten stichting Jeroen Bosch Ziekenhuis	
Bijlage 19	Notulen raad van toezicht JBZ inzake ZANOB	

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.

Bijlagen 1 en 3.