

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

Koning & Mooij B.V. Namens deze Pharmayard Poultry B.V., _____ [...]Handtekening	BENU Apotheken B.V. Namens deze Brocacef Groep NV en de heer [...] _____ [...] gevormachtigde Handtekening	_____ [...]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

n.v.t.	[...]Maarsse, 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

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.

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: deze zorgaanbieder doet door ca. 2.900 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes).	

[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.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Koning & Mooij B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	32065987
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent met 12 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	Generaal de la Reijlaan 12, 1404 BR Bussum
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.

Exploitatie van de openbare apotheek "Apotheek Koning & Mooij".

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

Apotheek Koning & Mooij is gevestigd aan de Generaal de la Reijlaan 12 te (1404 BR) Bussum. De apotheek heeft een lokale zorgfunctie gericht op de inwoners van Bussum.

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.

Apotheek Koning & Mooij wordt gedreven in Organisatie 2 (Koning & Mooij B.V.). De beoogde transactie ziet op een zogenaamde aandelentransactie, waarbij alle aandelen van Organisatie 2 worden overgedragen aan Organisatie 1 (BENU Apotheken B.V.), die daarbij de uitsluitende zeggenschap over Apotheek Koning & Mooij verkrijgt.

De concentratie berust op een koopovereenkomst (**Bijlage 1**) die het voorbehoud bevat van NZa goedkeuring voor de juridische effectuering.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: *Meerdere documenten mogelijk* (bijvoegen).

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 activiteiten van Organisatie 2 (Apotheek Koning & Mooij) worden na de concentratie voortgezet door Organisatie 1 (BENU Apotheken) door het bestaande personeel van de apotheek. De doelstelling is om de apotheek succesvol te continueren. 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. De apotheek zal na de concentratie operationeel worden geïntegreerd in de eigendomsketen van BENU. De ICT integratie kent een doorlooptijd van drie maanden volgend op de realisatiedatum van de concentratie. Binnen deze termijn wordt de informatievoorziening van de apotheek aan de centrale organisatie van BENU Apotheken gestandaardiseerd, waarbij de apotheek wordt aangesloten op de keten applicaties van BENU Apotheken, waaronder het ERP (Enterprise Resource Planning) systeem en het HR (Human resources) systeem. De ICT integratie heeft geen effect op het functioneren van het lokale apotheekinformatiesysteem (AIS) van de apotheek, zodat voornoemde integratie geen effect zal hebben op de lokale zorgverlening. De financiële integratie vindt plaats aan de hand van de keten applicaties en resulteert in centrale ondersteuning bij het declaratieproces en in financiële en management rapportages op maandbasis. In het integratieproces zullen de regiomanager en de stafafdelingen van BENU Apotheken het personeel van de apotheek begeleiden. BENU Apotheken heeft in de afgelopen jaren vele apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve terzake

zeer ervaren en deskundig. In december 2017 is personeel van de apotheek over de voorgenomen concentratie geïnformeerd.

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

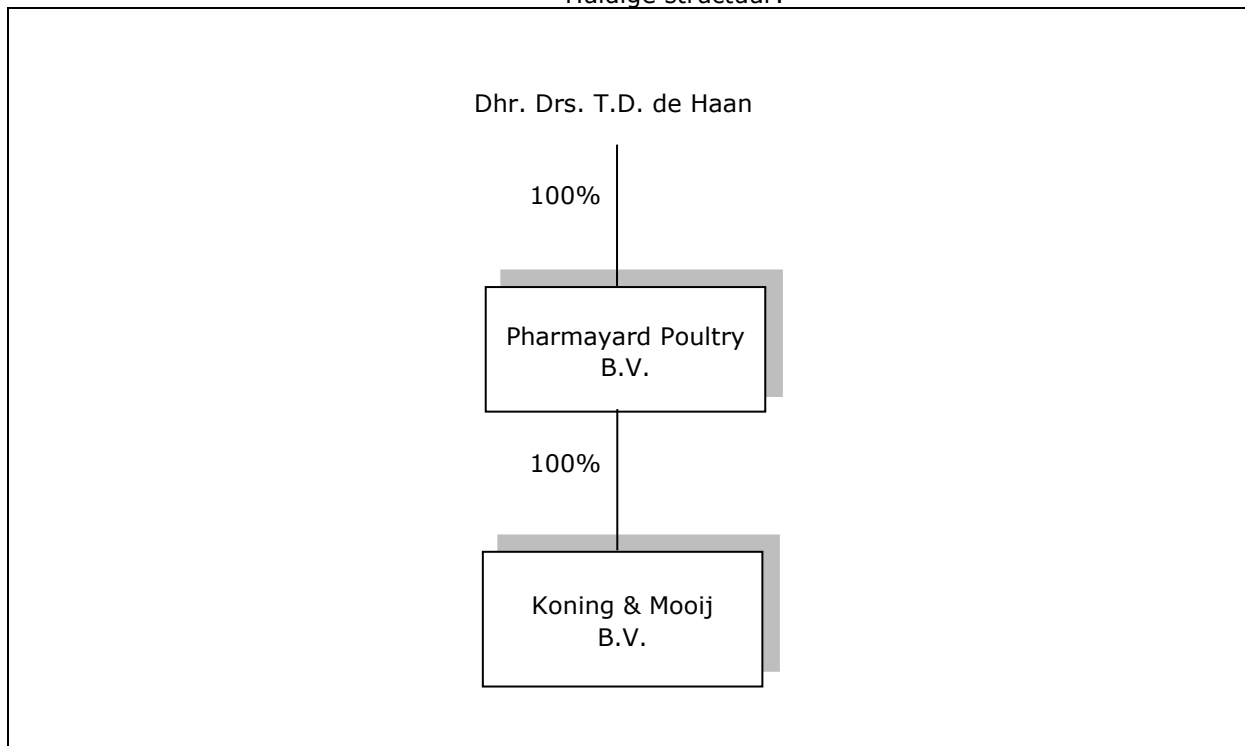
Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

De eigenaar van Apotheek Koning & Mooij heeft ervoor gekozen om de apotheek te verkopen. BENU Apotheken B.V. is geïnteresseerd in verwerving van de apotheek, omdat die een aanvulling betekent op de eigendomsketen van BENU Apotheken B.V..

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

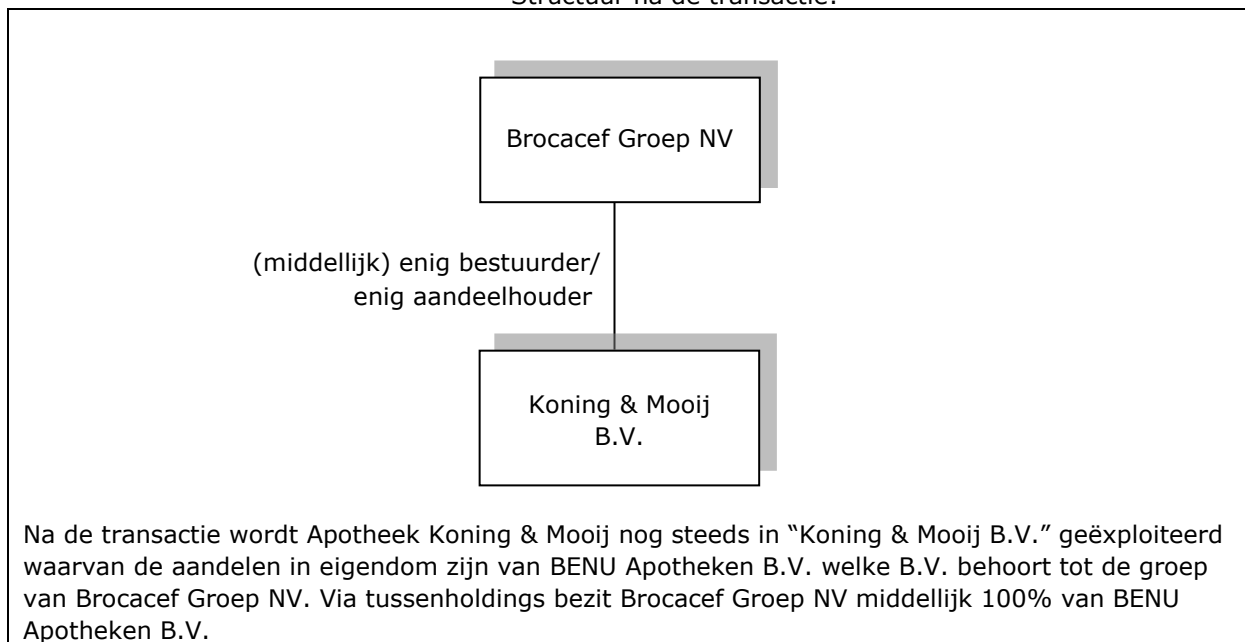
Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur. ([Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting](#))

Huidige structuur:



Apotheek Koning & Mooij wordt geëxploiteerd in "Koning & Mooij B.V.". via zijn holding ("Pharmayard Poultry B.V.") is de heer De Haan enig bestuurder en eigenaar.

Structuur na de transactie:



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 vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Het zorgaanbod zal door de concentratie niet noemenswaardig veranderen. De apotheeklocatie zal als gevolg van de concentratie niet veranderen.
De zorgverlening aan patiënten zal als gevolg van de concentratie alleen in die zin veranderen dat de zorg verder zal worden geprofessionaliseerd. De bedrijfsprocessen worden aangepast naar de centrale standaarden van de eigendomsketen van BENU Apotheken op basis van de door BENU Apotheken opgebouwde knowhow.

- 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 zullen grotendeels ongewijzigd worden voortgezet. De apotheek is gecertificeerd volgens de geldende HKZ-norm en zal dat blijven. De centrale aansturing door BENU Apotheken B.V., zoals die nu al geldt voor haar eigendomsapotheken, zal worden geïmplementeerd in de apotheek. In het antwoord bij II.5.a (integratie) wordt hierop nog nader ingegaan.

- 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 Apotheek Koning & Mooij wordt ongewijzigd voortgezet.

- 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?

Niet van toepassing.

- 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.

Niet van toepassing

- 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.

Aangezien de activiteiten van Apotheek Koning & Mooij worden voortgezet door een ervaren en sterke, landelijk opererende apotheekketen is de kwaliteit van zorg gewaarborgd en ontstaat er geen risico voor de bereikbaarheid van zorg als gevolg van de concentratie. De heer De Haan, verkoper en apotheker, zal bovendien na de concentratie t/m Q1-2018 beschikbaar zijn voor een optimale voortzetting van de apotheek en operationele overdracht naar de BENU Apotheek organisatie.

- 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 bestaande activiteiten van Apotheek Koning & Mooij worden na concentratie voortgezet en het personeel blijft (van rechtswege) in dienst van de apotheek. De huidige eigenaar en apotheker de heer De Haan zal na de concentratie nog een adequate periode betrokken blijven bij de operationele aansturing van de apotheek ten behoeve van een zorgvuldige overdracht naar de BENU organisatie. De apotheek zal gaan ressorteren onder BENU Apotheken eigendomsketen en profiteren van de voor haar landelijke apotheekketen ontwikkelde innovatieve zorgprogramma's en adequate bedrijfsprocessen.

De integratie wordt begeleid door de HR adviseur en regiomanager van BENU Apotheken en de stafafdelingen op het hoofdkantoor. Brocacef Groep NV (het concern waartoe BENU Apotheken behoort) heeft in de afgelopen jaren honderden apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. Voorafgaand aan de realisatie van de voorgenomen concentratie zal een personeelssessie worden geagendeerd, waarop het personeel van de apotheek over de voorgenomen concentratie zal worden geïnformeerd en kennis zal maken met de belangrijkste aanspreekpunten in de centrale organisatie. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten bij de integratie van de apotheken blijken uit **Bijlage 3, "Procesbeschrijving Business Development - implementatie acquisities"**.

De centrale organisatie van BENU Apotheken in Maarssen zal voor ondersteuning en aansturing zorgen, zoals zij ook nu al doet voor de bestaande eigendomsapotheken. Dit betreft de ondersteuning door de stafdiensten – zoals HR, Finance, Kwaliteit, Afdeling Zorgverzekeraars, Marketing & communicatie, Facilitaire dienst, ICT, Supply chain/voorraad beheer – 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 stafdiensten worden bij de concentratie betrokken door middel van een plenaire sessie waarin de beoogde concentratie wordt besproken en alle relevante informatie wordt gedeeld.

BENU Apotheken exploiteert in de omgeving van Apotheek Koning & Mooij een eigendomsapotheek (BENU Apotheek Schermer in Bussum), waarmee na de concentratie zal worden samengewerkt op het gebied van kennisuitwisseling en waar nodig bijspringen met personeel in het geval van ziekte of vakantie. Deze samenwerking heeft geen gevolgen voor de zorgverlening of ondersteunende diensten. Vanuit de centrale organisatie is een regiomanager verantwoordelijk en aanspreekpunt voor de apothekers. De dagelijkse aansturing gebeurt door de lokale loondienst apothekers, waarmee het risico van cultuurverschil tussen de centrale organisatie in Maarssen en de lokale apotheken 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.

- 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.

Q4-2017

- 1) Informeren personeel.
- 2) Informeren en betrekken stafafdelingen van BENU Apotheken conform **Bijlage 3** d.m.v. a) informatie bijeenkomsten op het hoofdkantoor en b) voorbereiden van de in voornoemde bijlage opgenomen actiepunten en checklists om uit te voeren na realisatie van de concentratie.

Q1-2018

- 1) Implementatie van de centrale systemen en werkwijzen van BENU Apotheken door begeleiding op locatie van het personeel door collega's van het hoofdkantoor (stafdiensten, regiomanager en HR adviseur) door realisatie van de ICT koppelingen met de ketenapplicaties, optimalisering van de logistiek (handelsgoederen), financiële stromen, en management rapportages.
- 2) Communicatie naar lokale zorgverleners, patiënten en contractpartijen. Apotheken toevoegen aan de centrale ketencontracten met externe leveranciers/contractpartijen.
- 3) Aanbrengen in de apotheken van BENU apotheek formule uitingen en huisstijl (m.n. signing).

- 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](#))

Er zijn geen financiers betrokken bij deze concentratie aangezien Organisatie 1 zelf voor de bekostiging zorgt. De financiële gevolgen van deze concentratie voor Brocacef Groep NV (de groep waartoe BENU Apotheken behoort) zijn marginaal nu het om een toename gaat van minder dan 1% van de omzet c.q. het aantal apotheken dat Brocacef Groep NV exploiteert. Er is dan ook geen reden geweest om het bestaande businessplan van BENU Apotheken B.V. aan te passen. De omzet van de apotheek bedraagt in totaal € [...] (excl. BTW) op jaarbasis en zal door de concentratie niet wijzigen. De verwachte synergievoordelen bestaan uit "operational excellence" zoals die is opgebouwd binnen de apotheekketen van BENU Apotheken B.V. waaronder de centralisatie van backoffice processen, zoals de financiële administratie, en centrale aansturing, zoals voorraadbeheer en management. Voorop staat daarbij optimale dienstverlening aan de patiënten aan de hand van de met zorgverzekeraars gecontracteerde innovatieve zorgprogramma's. De winstgevendheid (voor details zie **Bijlage 4**) zal als gevolg van de concentratie naar verwachting per saldo niet wijzigen en bedraagt € [...], wat een solide basis is voor de continuïteit van de apotheek. Het rendement zal in de komende jaren naar verwachting op dit niveau blijven. De financiering van de koopsom, voor BENU Apotheken B.V. relatief gezien een beperkt bedrag, gebeurt binnen bestaande financieringsarrangementen op groepsniveau.

- 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 4**).

- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: .

Bijlage 4 geeft de prognose van de in de concentratie betrokken apotheek (van Organisatie 2).

Bijlage 4 geeft dus enkel informatie over deze apotheek.

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 niet op de hoogte van de voorgenomen concentratie vanwege overeengekomen geheimhouding tot de juridische realisatie van de concentratie. Voor cliënten/patiënten zal er niets ingrijpend veranderen, aangezien de operatie van de apotheek ongewijzigd zal worden gecontinueerd.

- 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 zullen worden geraadpleegd. In december 2017 zijn zij geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Hun belang wordt door de overname gediend omdat daardoor hun werknemerschap beter gewaarborgd blijft bij een grote, landelijke apotheekketen.

b. Aan de kant van BENU Apotheken B.V. worden apotheekovernames krachtens de Wet op de ondernemingsraden voor advies voorgelegd aan de OR. Met de OR is een convenant overeengekomen (zie **Bijlage 2**), waardoor de onderhavige concentratie niet aan de OR voor advies hoeft te worden voorgelegd.

- 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.

Organisatie 1 heeft voor haar landelijke apotheekketen met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De zorgverlening door de apotheek kan onder die contracten worden voortgezet. De relevante zorgverzekeraars zijn vooraf over de voorgenomen concentratie geïnformeerd en hebben met contractering door BENU ingestemd (zie voor relevante correspondentie **Bijlage 5**). De contactpersoon bij Zilveren Kruis (de belangrijkste zorgverzekeraar met ca. [...]% marktaandeel) is [...].

- 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 relevante zorgverzekeraars zijn voorafgaand aan de concentratie in november 2017 vertrouwelijk geïnformeerd en hebben met de concentratie ingestemd (zie **Bijlage 5**).

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(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](#))

Bijlagen:

1. Koopovereenkomst
2. Convenant OR
3. Procesbeschrijving Business Development - implementatie acquisities
4. Prognose verlies- & winstrekening 2017-2021
5. Informeren zorgverzekeraars

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.

N.v.t., zie bijlage 2.