

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

## **Melding concentratie**

**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 onderstaande betrokken organisaties dat dit document naar waarheid is ingevuld.

<b>Health Angels B.V.</b> [...]	<b>J.J. van Nierop</b> [...]
Handtekening	Handtekening

## Inleiding

De betrokken organisaties bij deze concentratie zijn:

- Health Angels ("**Arts en Zorg**")
- Huisarts J.J. van Nierop ("**Huisarts**")

De hierboven genoemde partijen worden hierna gezamenlijk aangeduid als "**Partijen**".

Arts en Zorg is een landelijke aanbieder van geïntegreerde eerstelijnszorg bestaande uit huisartsenzorg, farmacie, fysiotherapie en geestelijke gezondheidszorg. Eén van de gezondheidscentra van Arts en Zorg is gevestigd aan de Nassastraat 17, 9675 EM te Winschoten. De Huisarts exploiteert een huisartsenpraktijk in het gezondheidscentrum van Arts en Zorg gelegen aan de Nassastraat 17 te Winschoten en werkt sinds juni 2013 veelvuldig samen met Arts en Zorg. In [...] hebben de Huisarts en Arts en Zorg een overeenkomst tot praktijkoverdracht getekend (**Bijlage 1**). In deze overeenkomsten hebben Partijen vastgelegd dat zij beogen de huisartsenpraktijk van de Huisarts met economisch effect vanaf 1 juni 2018 [...]over te dragen aan Arts en Zorg door middel van een activa/passiva transactie.

Door persoonlijke omstandigheden is de Huisarts genoodzaakt zijn praktijk eerder over te dragen. Partijen hebben hiertoe een addendum op de overeenkomst tot praktijkoverdracht gesloten (**Bijlage 2**), waarbij de overdrachtsdatum wordt vervroegd naar 1 januari 2018. In dit addendum is opgenomen dat de vervroegde overdrachtsdatum van de transactie onder voorbehoud is van goedkeuring van de Nederlandse Zorgautoriteit ("**NZa**").

Arts en Zorg heeft op 5 september 2017 aan de NZa verzocht een informele zienswijze af te geven over de vraag of de overname van de huisartsenpraktijk van de Huisarts aan Arts en Zorg een concentratie is die door de NZa voorafgaand aan de concentratie goedkeuring behoeft gezien het feit dat de overeenkomst tot onderhavige concentratie in september 2013 is gesloten en de zorgspecifieke concentratietoets op 1 januari 2014 in werking is getreden. De NZa heeft geconcludeerd dat bovengenoemde beoogde concentratie voorafgaande goedkeuring behoeft van de NZa, conform artikel 39a, eerste lid van de Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**") (**Bijlage 3**). Gelet op deze informele zienswijze dienen Partijen graag deze melding van de beoogde concentratie in.

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

### I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	<b>Health Angels B.V.</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	32104230
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Bij deze zorgaanbieder wordt door 233 personen zorg verleend (huisartsen, fysiotherapeuten, POH-S, verpleegkundig specialisten, doktersassistenten, POH-GGZ, Physician Assistent en diëtisten)

#### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Tolsteegsingel 2, 3582 AC Utrecht
Telefoonnummer	070 – 711 24 21

#### Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Tolsteegsingel 2, 3582 AC Utrecht
Telefoonnummer	[...]

#### Voorzitter cliëntenraad

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

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

Arts en Zorg is een landelijke aanbieder van geïntegreerde eerstelijnszorg bestaande uit huisartsenzorg, fysiotherapie en geestelijke gezondheidszorg. Daarnaast levert Arts en Zorg via haar dochteronderneming Rodrigues Medische Dienst B.V. zorg aan arrestanten binnen het politiekorps en de zorg aan ingeslotenen in diverse penitentiaire inrichtingen. Zie tevens [www.artsenzorg.nl](http://www.artsenzorg.nl) voor meer informatie.

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

Arts en Zorg heeft in totaal 20 vestigingen en een centraal bureau gevestigd in Utrecht. Vanuit de vestigingen wordt lokaal wijkgebonden zorg geleverd. De plaatsen waar Arts en Zorg gevestigd is

betreffen: Amersfoort, Arnhem, Berkel en Rodenrijs, Delft, Den Haag, Enschede, Groningen, Leeuwarden, Rijswijk, Utrecht, Wezep, Winschoten en Zaandam. Volledigheidshalve is een lijst met adressen van de gezondheidscentra aan deze melding toegevoegd (**Bijlage 4**).

## I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	<b>J.J. van Nierop, huisarts</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	01154811
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Bij deze zorgaanbieder wordt door 5 personen zorg verleend

### 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	N.V.T.
Initialen	N.V.T.
Naam	N.V.T.
E-mailadres	N.V.T.
Postadres	N.V.T.
Telefoonnummer	N.V.T.

### Voorzitter cliëntenraad

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

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

De Huisarts exploiteert een huisartsenpraktijk.

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

De Huisarts heeft op één locatie een huisartsenpraktijk, deze praktijk is gevestigd aan de Nassaustraats 17 te (9675 EM) Winschoten.

**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)?***

**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.**

Door de voorgenomen concentratie zal er een wijziging van zeggenschap plaatsvinden van de Huisarts:

- Arts en Zorg beoogt met ingang van 1 januari 2018 de praktijk van de Huisarts volledig over te nemen door middel van een activa/passiva transactie.
- De voorgenomen concentratie betreft de overname van de activa en passiva van de Huisarts. Onder activa en passiva wordt o.a. verstaan: [...]. Als gevolg van deze transactie zal de uitsluitende zeggenschap over de praktijk van de Huisarts komen te rusten bij de directie van Arts en Zorg. De voorgenomen overname is hiermee een concentratie in de zin van artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- Ten tijde van het opmaken van de overeenkomst tot praktijkoverdracht was de zorgspecifieke concentratietoets nog niet in werking getreden. Desondanks is goedkeuring van de NZa noodzakelijk. In het addendum op de overeenkomst tot praktijkoverdracht is de goedkeuring van de NZa dan ook als opschortende voorwaarde opgenomen voor de vervroegde datum (1 januari 2018) van de overdracht[...].

[...]is de eerste versie van de melding bij de NZA ingediend, daarna is de melding ongelukkigerwijs zoekgeraakt in het systeem van de NZa, waardoor de reactie van de NZa op de melding vertraging heeft opgelopen.

Na indiening van de eerste versie van de melding [...]is helaas gebleken dat [...]. Arts en Zorg heeft altijd bedoeld enkel na goedkeuring van de NZa over te gaan tot overname (zoals uit blijkt uit het contact met de NZa en de opschortende voorwaarde in het addendum bij de overeenkomst). [...] Arts en Zorg heeft zich genoodzaakt en gedwongen gevoeld te zorgen voor continuïteit van zorg.

Voor Arts en Zorg zijn de volgende factoren daarbij van beslissend belang geweest: de praktijk van de Huisarts is gevestigd in een krimpregio, [...] [...] en het gegeven dat patiënten van de Huisarts contact houden met dezelfde zorgverleners [...].

Dat Arts en Zorg zorgt voor continuïteit van zorg, betekent het volgende:

- o Arts en Zorg heeft de zorgverleners van de Huisarts in dienst te genomen. Middels dit dienstverband is geregeld dat de zorgverleners de zorg aan patiënten kunnen continueren. Op basis van voorgaande [...], maar de reactie van de NZa af te wachten. Overigens zijn de patiënten eerder wel op de hoogte van de op handen zijnde overname (**Bijlage 6**).

Arts en Zorg heeft alleen zorggedragen voor de continuïteit van zorg. Met betrekking tot de volgende aspecten heeft Arts en Zorg bewust nog geen actie ondernomen in afwachting van beoogde goedkeuring van de NZa:

- o Er is sprake van [...];
- o [...]
- o [...]tot de beoogde goedkeuring van de NZa;
- o [...]
- o [...]na beoogde goedkeuring door de NZa.

Wij zijn ons ervan bewust dat dit niet in lijn is met de werkwijze van de NZa met betrekking tot goedkeuring van concentraties. Helaas voelde Arts en Zorg zich genoodzaakt de situatie op deze wijze op te lossen. Wanneer blijkt dat de NZa geen goedkeuring

verleent voor de overname treden Partijen in overleg over een oplossing over de dan ontstane situatie.

*Status ontbindende en opschortende voorwaarden koopovereenkomst*

In artikel 7.1 van de koopovereenkomst (**Bijlage 1**) is opgenomen dat de levering van *dat de levering van de patiëntendossiers en daaraan gekoppelde patiëntrelaties plaatsvindt op de overdrachtsdatum*, onder de opschortende voorwaarde dat *de betreffende patiënten hun toestemming hebben verleend door de levering door de Huisarts aan Arts en Zorg van de betreffende patiëntendossiers*. In het addendum op de koopovereenkomst (**Bijlage 2**) zijn partijen overeengekomen dat Partijen zo snel mogelijk na de beoogde goedkeuring van de NZa *een brief aan patiënten doen toekomen met betrekking tot de hiervoor bedoelde toestemming. Deze brief wordt dus na de beoogde toestemming van de NZa verzonden. Pas daarna worden de databases samengevoegd en zijn de patiëntendossiers beschikbaar in de ICT-omgeving van Arts en Zorg.*

In artikel 3.2 van de koopovereenkomst (**Bijlage 1**) is een ontbindende voorwaarde opgenomen waaruit blijkt dat de Huisarts op overdrachtsdatum [...]. De Huisarts heeft [...]. Arts en Zorg kan hierdoor (hypothetisch gezien) geen beroep doen op deze ontbindende voorwaarde. Arts en Zorg heeft daarnaast ook geen wens om een beroep te doen op deze ontbindende voorwaarde.

*Goedkeuring raad van commissarissen*

Met de raad van commissarissen is [...]. Met de raad van commissarissen is hierbij afgesproken dat [...]. Deze afspraak [...] is onderdeel van een geheel aan afspraken met de commissarissen. Voor een bevestiging van deze afspraak kan contact gezocht worden met [...] voorzitter van de raad van commissarissen [...] De raad van commissarissen is uiteraard op de hoogte van de voorgenomen concentratie met de Huisarts.

**c. Op welke documenten berust de concentratie.**

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen) (**Bijlage 1**).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Addendum op de overeenkomst tot praktijkoverdracht (koopovereenkomst) (bijvoegen). (**Bijlage 2**).

## **ONDERDEEL II – Effectrapportage**

### **II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie. Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?**

De continuïteit van zorg voor de patiënten van Huisarts waarborgen en het zorgaanbod voor de patiënten uitbreiden naar geïntegreerde eerstelijnszorg.

### **II.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie. Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?**

- a. Partijen werken sedert 2013 samen. De Huisarts heeft destijds kennis genomen van de werkwijze en filosofie van Arts en Zorg in verband met de wijze waarop Arts en Zorg geïntegreerde zorg wil aanbieden aan patiënten en onderschrijft deze filosofie en werkwijze. De Huisarts heeft daarnaast kennis genomen van de plannen van Arts en Zorg om een gezondheidscentrum in Winschoten te realiseren van waaruit geïntegreerde eerstelijnszorg wordt aangeboden. Dit gezondheidscentrum beschikt over moderne, goed geoutilleerde praktijkruimten, waarbij de spreek- en behandelkamers van alle gemakken zijn voorzien. Daarbij is rekening gehouden met de toenemende druk op de eerstelijns zorg en substitutie van tweedelijns naar eerstelijnszorg. Deze aspecten zorgden ervoor dat de Huisarts en Arts en Zorg overeengekomen zijn samen te werken.
- b. De samenwerking tussen Partijen wordt o.a. vormgegeven doordat doktersassistenten, POH-GGZ en verpleegkundigen van Partijen veelvuldig samenwerken. Arts en Zorg verzorgt daarnaast voor de Huisarts het Huisarts Informatie Systeem ("HIS"), een Hosted Desktop oplossing en een Voice over IP telefonie systeem.
- c. Winschoten en omgeving betreft een krimpregio, waar zorgverleners, waaronder huisartsen, veel problemen ondervinden om een opvolger te vinden. Ook de Huisarts heeft dit ondervonden en is in zijn oriëntatie naar een mogelijke opvolger in verband met het beëindigen van zijn werkzaamheden als huisarts in Winschoten, uitgekomen bij Arts en Zorg onder andere door de reeds lopende samenwerking. De Huisarts zag in Arts en Zorg de meest zekere optie om de continuïteit van zorg voor zijn patiënten te waarborgen. De afspraak tot overname is enkele maanden na de start van de samenwerking gemaakt.
- d. Voor Arts en Zorg gelden er meerdere redenen om de praktijk van de Huisarts over te nemen. Zoals onder a aangegeven realiseert Arts en Zorg een goede voorziening in Winschoten en werken Partijen al veelvuldig samen. De overname door Arts en Zorg is dan ook een logisch gevolg van de positieve samenwerking tussen Partijen de afgelopen jaren. Tevens voelt Arts en Zorg zich als landelijke organisatie geroepen om een rol te spelen bij de problematiek rondom de continuïteit van patiëntenzorg. Vanuit het verleden is het bekend dat het voor stoppende huisartsen in de regio Groningen erg moeilijk is om een opvolger te vinden. Vanuit de organisatie en het gezondheidscentrum krijgt Arts en Zorg dit eerder voor elkaar en kan zodoende een rol van betekenis spelen voor de Huisarts.

Aangezien de Huisarts zijn praktijkvoering wil neerleggen, zijn alternatieven niet aan de orde gekomen.

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

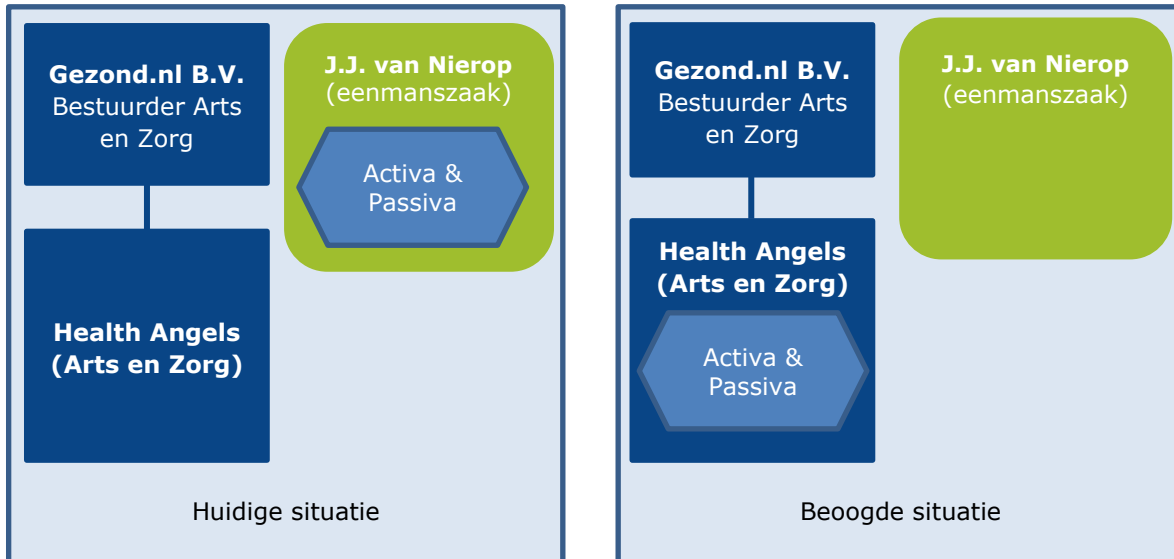
#### *Structuur van de organisatie voor de concentratie*

De Huisarts heeft op dit moment de rechtsvorm eenmanszaak, de heer J.J. van Nierop is hiervan eigenaar. Arts en Zorg heeft de rechtsvorm besloten vennootschap. De bestuurder van deze rechtspersoon is moederbedrijf Gezond.nl. De bestuurder van Gezond.nl is voorts de heer A.W.P. van den Borg.



### Structuur van de organisatie na de concentratie

Zoals eerder vermeld is sprake van een activa/passiva-transactie. Dit houdt in dat huisartsenpraktijk van Van Nierop na de activa/passiva transactie tevens onder Arts en Zorg valt. Hiermee wordt A.W.P. van den Borg indirect bestuurder en valt de huisartsenpraktijk onder de verantwoordelijkheid van Arts en Zorg. Zie hiertoe onderstaand figuur.



#### 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.

##### a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.

Bij de huisartsenpraktijk van de Huisarts wordt zorg verleend door twee huisartsen. Tot 1 oktober 2017 waren dit de [...]. Vanaf 1 oktober 2017 is de heer Van Nierop teruggetreden als huisarts en wordt de huisartsenzorg verleend [...]. Patiënten merken echter niets van deze transactie: zij behouden het contact met hun huidige huisarts.

Het aanbod van zorg wordt wel uitgebreid. Zo kunnen patiënten van de Huisarts gebruik gaan maken van zorg verleend door de POH-S (voor COPD en CVRM). Patiënten kunnen daarnaast gebruik maken van het online patiëntenportaal dat reeds ontwikkeld is door Arts en Zorg. Patiënten kunnen in dit portaal afspraken maken en labuitslagen raadplegen. Tot slot kunnen patiënten op locatie gebruik maken van diagnostiek (bloedprikken). Het zorgaanbod voor de cliënt wordt hierdoor uitgebreid. Het zorgaanbod dat reeds geboden werd door de Huisarts blijft in stand.

##### b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De zorgprocessen van de Huisarts en Arts en Zorg zijn beiden conform de richtlijnen van IGZ, kwaliteitseisen die volgen uit overeenkomsten met de zorgverzekeraars et cetera. De zorgprocessen blijven aan deze kwaliteitseisen voldoen. Zorgprocessen worden niet (her)ingericht en dit heeft dus geen gevolgen voor de patiënt.

**c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.**

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. De Huisarts is reeds gevestigd op het gezondheidscentrum van Arts en Zorg. Er zijn geen veranderingen wat betreft locatie voor de patiënten.

**d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.**

Er worden geen verplaatsingen van het zorgaanbod voorzien.

**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.**

De praktijk van de Huisarts is reeds gevestigd op dezelfde locatie als het gezondheidscentra van Arts en Zorg. Er wordt geen aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. Binnen het Gezondheidscentrum zijn meerdere huisartsen werkzaam, waardoor patiënten zelf de keuze hebben door welke huisarts ze geholpen willen worden. Patiënten van de Huisarts blijven in eerste instantie bij hun eigen huisarts, wanneer zij door een andere huisarts geholpen willen worden, is dit uiteraard een mogelijkheid.

**f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.**

Door de focus op geïntegreerde eerstelijnszorg is de zorg voor patiënten beter op elkaar afgestemd en leidt dit tot hogere kwaliteit en doelmatigheidswinst.

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

Er worden geen zorginhoudelijke wijzigingen voorzien met gevolgen voor de cliënt. Arts en Zorg zal inzetten op het gebruik van diverse ICT toepassingen. De ICT-service en bereikbaarheid van de huisartsenpraktijk wordt hierdoor voor patiënten verhoogd. Dit zijn positieve gevolgen voor de patiënt. Wanneer een patiënt geen gebruik wil maken van de ICT-toepassingen staat dit de patiënt uiteraard vrij.

Zo spoedig mogelijk na de beoogde overdracht zal een migratie plaatsvinden aangaande het Huisartsen Informatie Systeem en telefoniesysteem uitgevoerd door Arts en Zorg (zie hiervoor II.5). Tevens zal de volledige financiële-, personeels- en patiëntenadministratie vanaf 1 januari 2018 worden gevoerd door Arts en Zorg (zie hiervoor II.5).

**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. 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.**

Uit 2.4 (a) blijkt dat het zorgaanbod voor de patiënt van de Huisarts wordt uitgebreid met zorg verleend door chronische zorg middels de POH-s, een online patiëntenportaal en diagnostiek (bloedprikken). In onderstaande opsomming wordt per uitbreiding van het zorgaanbod aangegeven wat de tijdsplanning is:

- Een POH-S in dienst van Arts en Zorg is vanaf 2017 gedeeltelijk gedetacheerd geweest aan de Huisarts ten behoeve van diabeteszorg aan zijn patiënten. Zoals onder I.3 omschreven heeft Arts en Zorg door omstandigheden de zorg voor patiënten reeds op zich genomen. De

diabeteszorg aan de patiënten van de Huisarts is hiermee logischerwijs voortgezet. Arts en Zorg heeft besloten vanaf 1 februari al chronische zorg voor COPD- en CVRM-patiënten van de Huisarts te bieden met het oog op het belang van passende zorg voor de chronische patiënt. Vanaf 2 februari is hier dan ook extra capaciteit voor omdat er een nieuwe POH-S is aangenomen. Deze POH-S is gestart met inventariseren van de populatie van de Huisarts. Na deze inventarisatie worden de patiënten opgeroepen en ingepland op spreekuur;

- Het online patiëntenportaal is voor patiënten beschikbaar wanneer de praktijken in Promedico worden samengevoegd. De database van Arts en Zorg en van de Huisarts zijn dan niet langer gescheiden. Na beoogde goedkeuring van de NZa en toestemming van patiënten, worden de patiënten(dossiers) toegevoegd aan de Promedico omgeving van Arts en Zorg. Na toevoeging van de patiënten(dossiers) in de Promedico omgeving van Arts en Zorg is het online patiëntenportaal direct beschikbaar. Arts en Zorg heeft ervaring met bovengenoemde samenvoeging en het daarmee beschikbaar stellen van het online patiëntenportaal;
- Pas na beoogde goedkeuring wordt diagnostiek door middel van bloedprikken op locatie voor de patiënten van de Huisarts beschikbaar. Arts en Zorg heeft op locatie Winschoten nog ruimte in de huidige capaciteit beschikbaar om diagnostiek te bieden aan de patiënten van de Huisarts.

Gelet op bovenstaande voorziet Arts en Zorg geen risico's voor de uitbreiding van het zorgaanbod. Een eventueel risico van te weinig capaciteit voor de chronische zorg is ondervangen door het in dienst nemen van een POH-S.

Wijziging van het aantal locaties waar zorg wordt verleend als bedoeld onder 2.4 (b) is niet aan de orde. Ook zal na de concentratie minimaal een vergelijkbaar zorgaanbod worden aangeboden, als bedoeld onder 2.4(c). Ook zijn er geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties voorzien, als bedoeld onder 2.4(d). Op al deze punten zijn er geen gevolgen voor de cliënt. De organisatie van de zorgverlening, als bedoeld onder 2.4(e), zal zoals aangegeven niet veranderen. Voor cliënten zijn geen wijzigingen voorzien, als bedoeld onder 2.4(f).

Aangezien de concentratie in beginsel niet zal leiden tot veranderingen in de zin van 2.4(a)t/m(f) kan beantwoording van de vragen 2.4(g) en 2.4(h) achterwege blijven. De concentratie vormt geen enkel risico voor de kwaliteit en de continuïteit van het zorgaanbod en de zorgprocessen.

## **II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën).**

- a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.**
- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.**
- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.**
- 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.**
- 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.**

Arts en Zorg verzorgt reeds de ICT voor de Huisarts bestaande uit een Huisartsen Informatie Systeem (HIS) (promedico), een hosted dektop oplossing en een voice over IP telefonie systeem. Op dit moment hebben Arts en Zorg en de Huisarts twee gescheiden databases in het HIS. Doordat de Huisarts en Arts en Zorg gebruik maken van dezelfde HIS-leverancier (Promedico) worden geen risico's verwacht voor het integreren van de patiëntendossiers van de Huisarts naar de database van Arts en Zorg.

De levering van de inventaris, administratie en patiëntendossiers door de Huisarts aan Arts en Zorg vindt plaats op de beoogde overdrachtsdatum. Deze levering vindt plaats door middel van feitelijke

bezitsverschaffing (overhandigen sleutel en feitelijk verschaffen van toegang tot de praktijk van de huisarts waarin de Inventaris en de Administratie zich bevinden). Op deze wijze komt de inventaris en administratie volledig ter vrije beschikking van Arts en Zorg. In de levering van de inventaris en administratie worden geen risico's voorzien.

De arbeidsovereenkomsten van de werknemers in dienst van de Huisarts gaan over op Arts en Zorg. Het betreft hier vier (4) werknemers (drie doktersassistenten en één huisarts). De andere huisarts werkt op waarneembasis en zal bij Arts en Zorg tevens op waarneembasis werkzaamheden verrichten. Arts en Zorg bekijkt daarnaast de mogelijkheden om –indien deze huisarts dit ook wenst- deze huisarts in loondienst te nemen. De werknemers die overgaan, behouden hun arbeidsverleden, primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden. De overname van deze werknemers is een minimale belasting voor de afdeling personeelszaken van Arts en Zorg. Arts en Zorg verzorgt immers voor ongeveer 250 werknemers de personeelszaken.

Er zijn geen belangrijke risico's te verwachten tijdens en na het integratieproces als bedoeld onder 2.5(e). Arts en Zorg heeft veel ervaring met het aansturen van gezondheidscentra en het verrichten van de backofficewerkzaamheden voor gezondheidscentra. Het is voor Arts en Zorg geen probleem, mede gelet op de grootte van de praktijk van de Huisarts in vergelijking met de grootte van Arts en Zorg, om de praktijk te integreren in de huidige backoffice werkzaamheden. Cliënten ondervinden dan ook geen nadelige gevolgen van en voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg zijn geen risico's te voorzien.

## **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?***

De overname van de praktijk van de Huisarts past in de bredere strategie van Arts en Zorg om waar mogelijk volledig geïntegreerde eerstelijns gezondheidscentra te ontwikkelen van waaruit zorg wordt geboden aan zo'n 10.000 ingeschreven patiënten.

Met de ontwikkeling van het Gezondheidscentrum heeft Arts en Zorg de ruimte en structuur gerealiseerd om zo'n 10.000 patiënten van eerstelijnszorg te kunnen voorzien. Binnen het Gezondheidscentrum wordt door Arts en Zorg vooralsnog aan ongeveer 7.700 patiënten zorg verleend. De praktijk van de Huisarts met ongeveer 2.300 ingeschreven patiënten kan dus goed ondergebracht worden in het Gezondheidscentrum.

Uit artikel 2.1 van de overeenkomst tot praktijkoverdracht (**Bijlage 1**) blijkt dat de activa en passiva [...] over worden gedragen aan Arts en Zorg. Arts en Zorg heeft niet te maken met transactiekosten bestaande uit verhuiskosten (de praktijk is immers al op of hetzelfde adres gevestigd). De kosten waar men aan kan denken, zijn de kosten die verband houden met het meldingstraject bij de NZa en overige kosten voor bijvoorbeeld mailing naar patiënten. Deze kosten worden door Arts en Zorg uit eigen middelen gefinancierd.

Uit artikel 2.3 van de overeenkomst tot praktijkoverdracht (**Bijlage 1**) blijkt dat Arts en Zorg per overdrachtsdatum de inventaris van de onderneming van de Huisarts overneemt tegen boekwaarde per overdrachtsdatum. De inventaris bestaat uit: een bureau, boekenkast en behandelbank. Deze inventaris is inmiddels afgeschreven, waardoor hieraan geen kosten verbonden zijn.

## **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.***

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). Zie **Bijlage 8**.
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).

- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Gezien de omvang van de praktijk van de Huisarts en het beperkte aantal verplichtingen dat Arts en Zorg over zal nemen is er geen sprake van een businessplan. Arts en Zorg beschikt over voldoende financiële stabiliteit om de praktijk van de Huisarts in te bedden binnen haar organisatie. Voor de financiële onderbouwing hiervan verwijzen wij naar de jaarrekening van Health Angels (**Bijlage 5**).

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

**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.**

Uit de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorg blijkt ondubbelzinnig dat het niet de bedoeling van de wetgever is geweest om de verplichting om een cliëntenraad in te stellen ook voor aanbieders van, onder andere, eerstelijnsgezondheidszorg geldt.<sup>1</sup> Om deze reden hoeft de betrokkenheid van cliënten bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie door de NZa niet te worden beoordeeld.

De patiënten van de Huisarts zijn in september 2017 op de hoogte gebracht van het terugtreden van dokter van Nierop als huisarts (**Bijlage 6**). In deze brief is tevens aan de orde gekomen dat de Huisarts onder verantwoordelijkheid van Arts en Zorg komt in de loop van 2018. Hierbij is ook aangegeven dat er in de dagelijkse praktijk voor de patiënten weinig zal veranderen. De patiënten zijn dus reeds op de hoogte van de veranderingen en de gevolgen daarvan. Tevens informeren de Huisarts en zijn doktersassistenten de patiënten gedurende de contactmomenten tot aan de transactie. Vragen en eventuele bezwaren van patiënten van de Huisarts zullen door Huisarts worden beantwoord. Indien patiënten blijvend bezwaar hebben ten aanzien van de overname hebben zij de mogelijkheid om zich bij één van de andere huisartsen in Winschoten in te schrijven. Vooralsnog heeft de Huisarts geen bezwaren van patiënten en daarmee geen verzoeken tot uitschrijving ontvangen.

**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.**

Arts en Zorg heeft een ondernemingsraad. Met de ondernemingsraad is het groeiplan van Arts en Zorg besproken, waarbij is afgesproken dat kleine overnames niet expliciet met de ondernemingsraad besproken hoeven te worden. Deze afspraak is niet schriftelijk vastgelegd in notulen of andere documenten, maar is onderdeel van een geheel aan afspraken met de ondernemingsraad. Deze afspraken zijn in goed overleg tussen de ondernemingsraad en de directie van Arts en Zorg afgesproken. Voor een bevestiging van deze afspraak kan contact gezocht worden met [...], voorzitter van de ondernemingsraad.

Ten aanzien van de voorliggende overname is in dat kader intensief gesproken met de regiomanager, [...]. Ook is contact geweest met de locatie-arts en locatie-assistent van het Gezondheidscentrum. Gezien de afspraak met de OR en het uitgangspunt dat regionale zaken regionaal geregeld worden, heeft [...] (regiomanager) het personeel van het Gezondheidscentrum vertegenwoordigd bij deze concentratie.

<sup>1</sup> Zie NZa Besluit zorgspecifieke concentratietoets, *Mediq Apotheken Beheer B.V. – Apotheek Stadsweiden B.V.*, 146604/206704, 1 oktober 2015; *Kamerstukken II*, 2006-2007, 30 946 p. 3 en 8.

De assistenten en huisartsen van de Huisarts zijn door de Huisarts mondeling en per e-mail geïnformeerd omtrent zijn voornemen zijn praktijk over te dragen aan Arts en Zorg. Zie hiervoor **Bijlage 7**.

De Huisarts heeft geen ondernemingsraad.

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

Toestemming van zorgverzekeraars is niet noodzakelijk voor deze concentratie. We hebben de zorgverzekeraars wel geïnformeerd over de beoogde overname. Zij hebben hier positief op gereageerd.

**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.**

N.V.T.

## **ONDERDEEL III – Cruciale zorg**

- III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.**
- 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.**
- 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.**
- 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.**
- 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.**
- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.**

De betrokken organisatie bieden de onder vraag 3.1 tot en met 3.6 omschreven vormen van cruciale zorg niet aan. Beantwoording van deze vragen kan daarmee achterwege blijven.

## **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?**

N.V.T.

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

Bijlagen		
1	Overeenkomst tot praktijkoverdracht	
2	Addendum overeenkomst tot praktijkoverdracht	
3	Informele zienswijze NZa	
4	Locaties gezondheidscentra Arts en Zorg	
5	Kopie publicatiestukken 2016 Health Angels B.V.	
6	Brief aan patiënten Huisarts	
7	Brief aan werknemers Huisarts	
8	Kostenprognose locatie Winschoten	

**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.