

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.<sup>1</sup>

<p>Organisatie 1: CDC Group B.V. [...]</p>	<p>Organisatie 2: Adding Praktijk voor Tandheelkunde</p>
--	--

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.<sup>2</sup>

<p>Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum</p> <p><b>n.v.t.</b></p> <p>Handtekening</p>	<p>Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum</p> <p><b>n.v.t.</b></p> <p>Handtekening</p>
--	--

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

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

<sup>2</sup> 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.

- 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](mailto: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](mailto: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.
- Deze melding bevat bedrijfsgegevens in de zin van artikel 10, eerste lid, onder c, van de Wet openbaarheid van bestuur. Zij worden vertrouwelijk aan de Nederlandse Zorgautoriteit ("NZa") medegedeeld. De vertrouwelijke gegevens in het meldingsformulier zijn als zodanig aangemerkt door de opmerking '**VERTROUWELIJK:** ', waarna de vertrouwelijke passages zijn omvat door vierkante haakjes.
- Alle bijlages in deze melding worden aangemerkt als Vertrouwelijk.
- De voorgenomen transactie behoeft niet tevens goedkeuring van de Autoriteit Consument en Markt omdat de omzetsdrempels niet worden gehaald.

**I.1 Organisatie 1**

(statutaire) naam organisatie:	CDC Group B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	63603527
Zorgaanbieder:	JA
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 157 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	De heer
Initialen	R.P.
Naam	De Wit
E-mailadres	[...]
Postadres	De Rijn 1, 5684 PJ Best
Telefoonnummer	088-2328285

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.**

Tandartspraktijk Oosterwolde B.V. is een dochteronderneming van CDC Participaties B.V., welke bestuurd wordt door CDC Group B.V. CDC Group B.V. richt zich op het acquireren van bestaande tandartspraktijken en vormt aldus een keten van tandartspraktijken in Nederland. De kopende partij zal Tandartspraktijk Oosterwolde B.V. zijn, die voor dit doel onlangs is opgericht. Als bestuurder van Tandartspraktijk Oosterwolde B.V. is CDC Group B.V. als betrokken partij aangewezen.

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

CDC Group B.V. is actief in geheel Nederland; locaties bevinden zich dan ook verspreid door het land. Meer informatie is beschikbaar via [www.rdw tandartsen.nl](http://www.rdw tandartsen.nl) Tandartspraktijk Oosterwolde B.V. is enkel actief in Oosterwolde.

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie:	Adding Praktijk voor Tandheelkunde (Tandmeester B.V.)
Nummer Kamer van Koophandel:	01078498
Zorgaanbieder:	JA
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 18 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	De heer
Initialen	R.H.
Naam	Adding
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.**

Het verlenen van tandheelkundige zorg.

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

Oosterwolde

**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.

Tandartspraktijk Oosterwolde B.V. en daarmee CDC Group B.V. verwerft als kopende partij alle aandelen van de verkopende partij Ivoren Wachter Beheer B.V. (eigenaar van tandartspraktijk Adding Praktijk voor Tandheelkunde (Tandmeester B.V.) in Oosterwolde). Met het overnemen van de aandelen verwerft CDC Group B.V. volledige zeggenschap over betreffende tandartspraktijk. In bijlage 5 is in het organogram weergegeven dat beide organisaties aandeelhouder zijn van Adding Praktijk voor Tandheelkunde in Oosterwolde. De activa van Adding Praktijk voor tandheelkunde wordt overgenomen van Dingendoen B.V.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

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

De uitkomsten van het due diligence onderzoek zijn niet van invloed op de voorgenomen concentratie.

Er is volledige overeenstemming m.b.t. alle onderdelen van de koopovereenkomst, inclusief arbeidsovereenkomsten (art. 4.2.1.) en dienstverleningsovereenkomsten (art. 4.2.2.)

## **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 verkopende partij heeft kenbaar gemaakt de bestaande tandartspraktijk te willen verkopen. Betrokken partijen zorgen middels deze overname dat de continuïteit van de tandheelkundige zorg aan de patiënten van de verkopende partij is gewaarborgd.

## 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 eigenaren van de verkopende partijen zijn omwille van leeftijdsredenen voornemens om de activiteiten als praktiserend tandarts te stoppen of af te bouwen. Voor de verkopende partijen is het van groot belang dat de continuïteit van de tandheelkundige zorg aan haar patiënten is gewaarborgd. Verkoop van haar activiteiten aan de kopende partij is daarbij de beste optie gebleken.

## 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 activiteiten van de verkopende partij blijven op dezelfde locatie uitgevoerd. De eigenaren van de verkopende partijen zullen na overname in dienst blijven bij de tandartspraktijk. Het personeel van de te verwerven praktijk blijft na overname in dienst van de praktijk. Organogrammen van de oude en nieuwe structuur zijn toegevoegd als bijlage.

## 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.*

Er zal geen verandering optreden in het aanbod van de verkopende partij; het aanbod van tandheelkundige zorg aan haar patiënten zal worden gecontinueerd op dezelfde locatie als voorheen.

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?*



Zorgprocessen zullen inhoudelijk niet gewijzigd worden, waardoor dit geen gevolgen heeft voor de cliënt.

- 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 blijft ongewijzigd, waardoor er geen gevolgen zijn voor de cliënt.

- 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?*

Er zijn geen verplaatsingen van zorgaanbod voorzien, waardoor er geen gevolgen zijn voor de cliënt.

- 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 van de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien, waardoor er geen gevolgen zijn voor de cliënt.

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

*Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.*

De verkopende partij wordt onderdeel van een keten van tandartspraktijken, waarbij de verkopende partij na de overname aanspraak kan doen op faciliterende afdelingen van de kopende partij. Hierbij valt te denken aan administratieve afdelingen, kwaliteitszaken, personeelszaken en inkoop. In het bijgevoegde integratieplan is opgenomen welke concrete veranderingen op dit gebied zullen plaatsvinden. Er is geen sprake van integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.

- 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 andere wijzigingen voorzien met gevolgen 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.

CDC Group B.V. beschikt over een gestandaardiseerd integratieplan na overname van een tandartspraktijk. Dit plan is als bijlage toegevoegd en bevat tevens een tijdsplanning; in het algemeen worden de eerste stappen direct na de overname gezet en afgerond binnen 3 tot 6 maanden:

-ICT (in het eerste kwartaal)

-Inkoopefficiency (in het eerste kwartaal)  
-Personeelszaken (in het eerste kwartaal)  
-Kwaliteitsmanagement (in het eerste kwartaal)  
-Website en overige communicatie (in het tweede kwartaal)  
-Salarisadministratie (in het eerste kwartaal)  
-Crediteurenadministratie (in het tweede kwartaal)

- 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.*

CDC Group B.V. heeft ruime ervaring in de overname van tandartspraktijken en de aansturing daarvan. Deze ervaringen zijn verwerkt in het integratieplan, hierbij is ook uitvoerig rekening gehouden met het beheersen van eventuele risico's. Doordat de integratie op gedegen en professionele wijze wordt uitgevoerd, bestaan er naar onze mening geen risico's met eventuele negatieve gevolgen voor de cliënt.

- 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.

Voorafgaand aan de eventuele overname wordt door CDC Group B.V. een uitvoerig onderzoek gedaan naar alle relevante onderdelen van de bedrijfsvoering van de verkopende partij. De bevindingen van dit onderzoek worden gedeeld met de verkopende partij en kunnen onderdeel uitmaken van het individuele integratieplan. Voor wat betreft de ondersteunende afdelingen/processen, wordt er o.a. uitvoerig onderzoek gedaan naar ICT-omgevingen en eventueel benodigde aanpassingen, beschikbare documentatie betreffende medewerkers zoals arbeidsovereenkomsten en de uitvoering van de administratieve processen. Verdere informatie is gedetailleerd te vinden in het bijgevoegde integratieplan.

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

Er zijn op dit moment geen belangrijke keuzes meer, die gemaakt moeten worden. Tijdens het onderzoek dat voorafgaand aan de overname is uitgevoerd en mede dankzij de ruime ervaring die kopende partij heeft opgedaan bij eerdere overnames en integratietrajecten, bestaan er nu geen belangrijke open vragen meer.

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

n.v.t.

- 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.

Alle te zetten stappen om eventuele veranderingen zoals beschreven onder a te realiseren, worden direct na overname en binnen een tijdsbestek van enkele maanden uitgevoerd. Gedetailleerde informatie is beschikbaar in het integratieplan. De voortgang van zorgverlening staat hierbij niet in het geding. In het algemeen worden de eerste stappen direct na de overname gezet en afgerond binnen 3 tot 6 maanden:

- ICT (in het eerste kwartaal)
  - Inventarisatie en benodigde aanpassingen doorvoeren t.b.v. betrouwbaarheid/veiligheid
- Inkoopefficiency (in het eerste kwartaal)
  - Toepassen CDC voorwaarden bij leveranciers
- Personeelszaken (in het eerste kwartaal)
  - Registratiesysteem HR invoeren
- Kwaliteitsmanagement (in het eerste kwartaal)
  - Inventarisatie en ondersteuning vanuit hoofdkantoor bieden
- Website en overige communicatie (in het tweede kwartaal)
  - Informatie aanpassen en completeren (op bv website)
- Salarisadministratie (in het eerste kwartaal)
  - Salarisadministratie centraliseren
- Crediteurenadministratie
  - Centraliseren van de crediteurenadministratie

- 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.

Zie antwoord onder II.4.1.

- 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](#))*

De overname wordt volledig gefinancierd vanuit de beschikbare financiële middelen van de kopende partij. Realisatie van deze overname heeft geen negatieve financiële gevolgen voor de betrokken partijen. De kopende partij zal bepaalde synergievoordelen kunnen behalen door een verbeterde efficiency op het gebied van ondersteunende afdelingen/processen. Deze synergievoordelen zijn gedetailleerd benoemd in het bijgevoegde integratieplan. Onderstaand een weergave van de te verwachten synergievoordelen:

- Op de inkoop van goederen (zoals verbruiksmaterialen en tandtechniek) en diensten (zoals abonnementen en administratieve ondersteuning) wordt een totale jaarlijkse kostenbesparing verwacht tussen de [...].
- Door centralisatie van ondersteunende diensten kan verdere groei van de praktijk worden gerealiseerd, omdat zorgverleners meer tijd aan het zorgproces kunnen besteden. Hierdoor wordt een vergroting van de beschikbare capaciteit gerealiseerd zonder extra kosten te maken.
- Daarnaast worden ook verdere synergievoordelen verwacht zonder financiële gevolgen, zoals het delen van aanwezige kennis, waardoor het algemene kennisniveau binnen de groep wordt verhoogd.

- 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).
- X 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.*

Zowel kopende als verkopende partij beschikt niet over een cliëntenraad.

De Minister van VWS heeft zelf bevestigd dat het nooit de bedoeling is geweest dat (o.a.) mondzorg onder de WMCZ zou vallen. Enkele jaren geleden heeft de Minister al geconstateerd dat de huidige WMCZ onduidelijk is geformuleerd in dit opzicht en voorgesteld om instellingen die als WTZi-toegelaten zijn aangemerkt (waaronder mondzorg) uit te zonderen (Kamerstukken II 2006/07, 30 946, nr. 3, p. 3). Dat voorstel is later op-/overgenomen in de Wet Cliëntenrechten Zorg en zal naar verwachting eindelijk worden ingevoerd in een nog in te dienen wetsvoorstel over goed bestuur in de zorg.

- 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.*

CDC Group B.V. heeft momenteel geen OR. Het ontbreken van een (gemeenschappelijke) OR kan verklaard worden vanuit het feit dat er door de verschillende ondernemingen die deel uitmaken van CDC Group B.V. niet voldaan wordt aan het getalscriterium van artikel 2 WOR. De keten is ontstaan uit kleine, zelfstandige tandartspraktijken met een beperkt aantal medewerkers.

Het personeel van beide betrokken partijen is geïnformeerd voorafgaand aan de voorgenomen overname. Op woensdag 3 januari 2018 is het personeel van CDC geïnformeerd middels een interne nieuwsbrief. Het personeel van de verkopende partijen is medio Februari 2018 persoonlijk geïnformeerd en bijgepraat over de voorgenomen verkoop van de praktijk. Hierbij zijn medewerkers in de gelegenheid gesteld om te reageren of vragen te stellen. Tot op heden zijn hierover geen reacties ontvangen. Het personeel van CDC is vroegtijdig gedurende het overnameproces geïnformeerd inzake de voorgenomen overname. Er is geen vertraging opgetreden in het koopproces.

- 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.*

n.v.t.

- 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**

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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.*

n.v.t.

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.*

n.v.t.

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.*

n.v.t.

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.*

n.v.t.

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.*

n.v.t.
--------



## **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.

*Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:*

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(o)n(en) de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.*
  - *Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).*
  - *De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer*
  - *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer*
- ([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))*

Bijlagen:

1. Uittreksel Kamer van Koophandel kopende partij (Tandartspraktijk Oosterwolde B.V., CDC Participaties B.V., CDC Group B.V.)
2. Uittreksel Kamer van Koophandel verkopende partij (Tandmeester B.V. en Ivoren Wachter Beheer B.V. en Dingen Doen B.V.)
3. Koopovereenkomst
4. Integratieplan
5. Organogram
6. Vijfjarenprognose
7. Interne communicatie m.b.t. voorgenomen overname

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.