

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

AIO II B.V. [...] Plaats en datum	RIAS Farmacie BV [...] Plaats en datum
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

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
Handtekening	Handtekening

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.

Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.

PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan info@nza.nl, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

- De NZa besluit, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zal de NZa de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.

PUBLICATIE

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. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

PRIVACY VERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

Op een aantal plekken in dit formulier vragen wij om persoonsgegevens of om documenten waar deze in staan. We gebruiken deze om uw melding te behandelen.

Waarom vragen wij deze gegevens?

We hebben deze gegevens nodig om de zorgspecifieke concentratietoets uit te voeren. Deze toets is een taak van de NZa op grond van de wet. Zonder deze gegevens kunnen wij uw melding niet beoordelen.

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

Onze eigen medewerkers behandelen uw melding en gebruiken daarbij de gegevens die u heeft aangeleverd. Daarnaast kan het nodig zijn dat we deze gegevens delen met medewerkers van de Autoriteit Consument en Markt (ACM). Bij ons besluit over uw melding maken we uw aanvraagformulier openbaar. In dat geval laten we de persoonsgegevens weg. In voorkomende gevallen kan het zijn dat wij de gegevens die u in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets heeft aangeleverd, gebruiken voor andere toezichtsdoeleinden die onder onze wettelijke taak vallen. Hiertoe zijn wij bevoegd op grond van artikel 69, tweede lid, Wet marktordening gezondheidszorg.

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

Na het besluit bewaren we de gegevens uit uw melding in ons archief. Tien jaar na het besluit vernietigen we de gegevens, behalve als we ze dan nog nodig hebben voor ons werk.

Wat zijn uw rechten?

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Meer hierover leest u in de [privacyverklaring van de NZa](#).

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:	AIO II B.V. (hierna: "AIO")
Nummer Kamer van Koophandel:	24287844
Zorgaanbieder:	Ja, door de dochterondernemingen van AIO II B.V. (gezamenlijk te noemen: de "AIO-groep") wordt farmaceutische zorg verleent.
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet, per 30 september 2018, door 204 personen (204 fte's) zorg verlenen.	
De AIO-groep bestaat in Nederland uit ruim 40 apotheken waarover AIO de zeggenschap uitoefent. Op grond van de wet moet elke apotheek onder leiding staan van een apotheker. Daarnaast werken in de apotheken assistenten en andere ondersteunende personen. Aan de zijde van Apothek Oosten c.q. de AIO-groep zijn derhalve meer dan 50 personen die zorg verlenen.	

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

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Kapittelweg 18, 4827 HG Breda
Telefoonnummer	010-2861166

Voorzitter ondernemingsraad

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

Voorzitter cliëntenraad

N.v.t., AIO heeft geen cliëntenraad	
De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

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

AIO II houdt zich bezig met het verwerven, exploiteren en vervreemden van apotheken of anderszins daarin een belang verwerven of vervreemden.

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

Zoals hiervoor is aangegeven bestaat de AIO-groep uit ruim 40 apotheken die in verschillende regio's actief zijn, zie voor een overzicht van de totale organisatie van de AIO-groep het organogram zoals aangehecht als **bijlage 4**.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	RIAS Farmacie B.V. (hierna: "RIAS")
Nummer Kamer van Koophandel:	24396999
Zorgaanbieder:	Ja, door de (indirecte) dochterondernemingen van RIAS (zijnde Apotheek Betje Wolff B.V. en Apotheek Sahodrie B.V.) wordt farmaceutische zorg verleent.
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 16 personen zorg verlenen.	
Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Serre 54, 2285 JJ Rijswijk
Telefoonnummer	070-3450501

Voorzitter ondernemingsraad

N.v.t., RAIS heeft geen ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

Voorzitter cliëntenraad

N.v.t., RAIS heeft geen cliëntenraad	
De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt
Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

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

Het exploiteren van apotheken.

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

Regio Den Haag, de locatie van Apotheek Betje Wolff is Rhijnvis Feithlaan 45, 2533 GA 's-Gravenhage. De locatie van Apotheek Sahodrie B.V. is Paul Krugerlaan 228, 2571 HR 's-Gravenhage.

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.

RIAS houdt 100% van de aandelen in Birdja Beheer B.V. (hierna: "**Birdja Beheer**") welke vennootschap op haar beurt 100% van de aandelen houdt in Apotheek Betje Wolff B.V. (hierna: "**Betje Wolff**") en Apotheek Sahodrie B.V. (hierna: "**Sahodrie**"). In zowel Betje Wolff als Sahodrie wordt één apotheek geëxploiteerd.

Deze concentratiemelding ziet op de voorgenomen verkoop en overdracht van 51% van de aandelen in Birdja Beheer door RIAS aan AIO, waarmee de zeggenschap over Birdja Beheer en daarmee indirect ook over Betje Wolff en Sahodrie overgaat van RIAS naar AIO.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- concept 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](#))

RIAS wenst om haar moverende redenen het meerderheidsbelang in de door haar (indirect) geëxploiteerde apotheken te verkopen en AIO wenst nieuwe apotheken in de regio Den Haag te gaan exploiteren en wenst om deze reden een (indirect) meerderheidsbelang te verwerven in de apotheken Betje Wolff en Sahodrie. Met de overgang van de (indirecte) zeggenschap in de apotheken Betje Wolff en Sahodrie wordt de continuïteit van de zorg aan de patienten van de apotheken gegarandeert.

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](#))

AIO wenst de (indirect) meerderheidsaandeelhouder te worden van Betje Wolff en Sahodrie om (wederom) apotheken in de regio Den Haag te exploiteren en daarnaast de continuïteit van de farmaceutische zorg aan de patienten van de apotheken Betje Wolff en Sahodrie te kunnen garanderen. Gelet op het feit dat het de wens van RIAS is om de meerderheid van de aandelen in Birdja Beheer te verkopen is er geen alternatief voorgesteld dan de overdracht van 51% van de aandelen in Birdja Beheer.

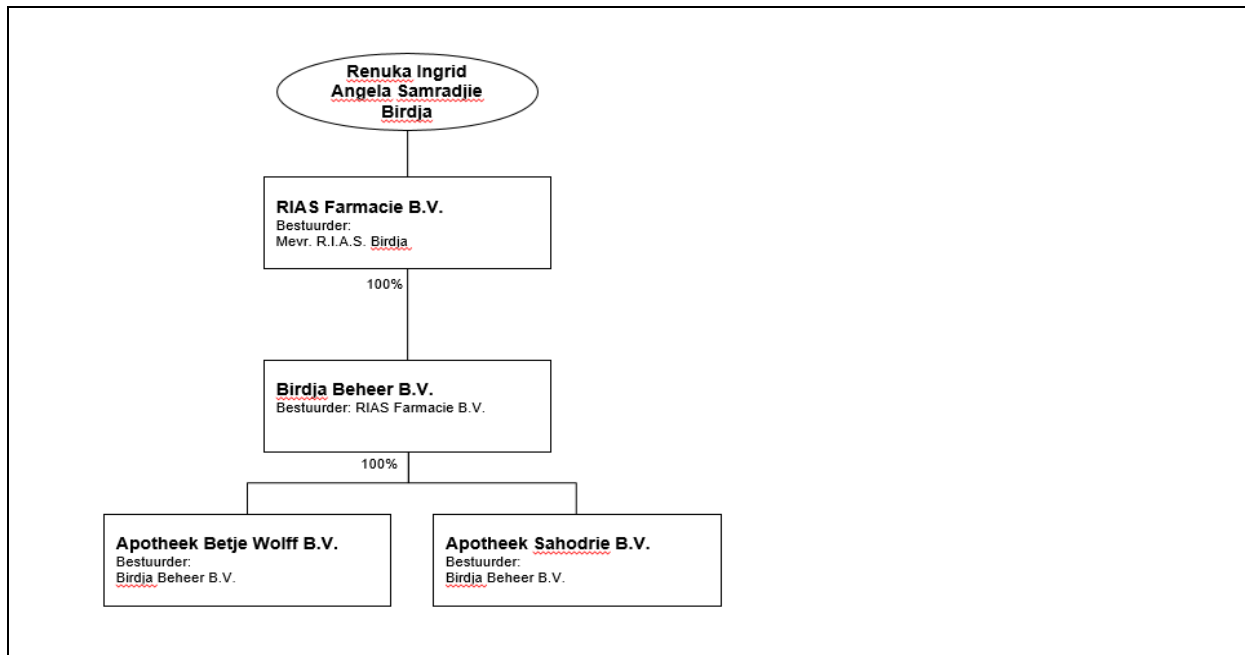
II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

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](#))

Apotheken Betje Wolff en Sahodrie zijn beiden een 100% dochtervennootschap van Birdja Beheer, het bestuur van deze apotheken wordt eveneens gevormd door Birdja Beheer. Birdja Beheer is thans een 100% dochtervennootschap van RIAS en het bestuur van Birdja Beheer wordt eveneens gevormd door RIAS. Alle aandelen in RIAS worden gehouden door mevrouw R.I.A.S. Birdja (zie voor deze structuur het organogram hieronder), zij is tevens de bestuurder van RIAS.

Na de overname van 51% van de aandelen in Birdja Beheer zullen Birdja Beheer en de apotheken Betje Wolff en Sahodrie onderdeel gaan uitmaken van de AIO-groep. AIO wordt bestuurd door dhr. Hallema. De aandelen van AIO zijn verdeeld over diverse aandeelhouders (zie het organogram van de AIO-groep als **bijlage 4** als **bijlage 5** is bijgevoegd een organogram die de eigendomsstructuur na de voorgenomen concentratie weergeeft).

Organogram organisatie RIAS:



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.

De bestaande activiteiten van de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen onveranderd worden voortgezet door het personeel van de apotheken Betje Wolff en Sahodrie. De concentratie heeft derhalve geen invloed op het aanbod van de zorg.

Cliënten krijgen nu farmaceutische zorg aangeboden en na de concentratie wordt minimaal een vergelijkbaar zorgaanbod aangeboden. Het zorgaanbod blijft voor de cliënt gelijk.

De directe aansturing in de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zal niet veranderen en zal door mevrouw Birdja worden voort gezet. Het belangrijkste systeem in de apotheken Betje Wolff en Sahodrie dat wordt gebruikt bij de zorgverlening is het apothekers informatie systeem (AIS). Bij de apotheken Betje Wolff en Sahodrie wordt Pharmacom als AIS gebruikt. Dit systeem is ook in gebruik bij de apotheken van AIO en zal dus niet worden veranderd. Veranderingen voor de zorgverlening worden derhalve niet voorzien.

De backoffice voor de apotheken, financiële- en salarisadministratie zullen door het SSC van AIO worden gedaan. Zo zal voor de planning worden gewerkt met digitale roosters en digitale aanwezigheidsregistratie (Dyflexis). Het personeel van de apotheken zal worden geïnstrueerd over hoe met deze nieuwe systemen om te gaan.

- 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 apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen onderdeel worden van de AIO-groep en daarmee profiteren van de door AIO ontwikkelde adequate bedrijfsvoering. De apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen onderdeel worden van het zorgadministratiesysteem van AIO en zodoende zal het zorgproces van de verstrekking van medicijnen hetzelfde worden. Voor zover er nu verschillen bestaan tussen het systeem van de AIO-groep en de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zal het proces rondom de verstrekking van medicijnen worden afgestemd. Andere verschillen in zorgprocessen zullen niet aanwezig zijn nu zowel de apotheken Betje Wolff en Sahodrie als AIO de in de markt gangbare zorgprocessen hanteren. De kwaliteit bij de apotheken Betje Wolff en Sahodrie voldoet aan de ISO normen van HKZ en ook de AIO apotheken voldoen hieraan. De veranderingen zullen met name zien op de backoffice activiteiten. Hierbij zal namelijk de werkwijze van de AIO groep worden geïmplementeerd.
De patiënten van de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen derhalve geen consequenties of hinder ondervinden van de concentratie.

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

Het aantal locaties zal niet worden gewijzigd. Zowel apotheek Betje Wolff als Apotheek Sahodrie levert nu op één locatie zorg en op die locaties zal de zorg ook na de voorgenomen overname blijven plaatsvinden.

- 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?

Op dit moment is er geen verplaatsing van het zorgaanbod van apotheken Betje Wolff en Sahodrie 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.
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?

Apotheek Betje Wolff en Apotheek Sahodrie zullen de zorgverlening blijven uitvoeren zoals zij dat thans ook doen. Wijzigingen t.a.v. de schaalgrootte van de huidige zorgverlening door de apotheken zijn dan ook niet voorzien.

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

De organisatie van de zorgverlening van zowel apotheek Betje Wolff als apotheek Sahodrie zal niet wijzigen.

- 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 voor de cliënten van apotheek Betje Wolff en apotheek Sahodrie voorzien.

- 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.

In de eerste maanden na de overname van 51% van de aandelen in Birdja Beheer zal AIO ervoor zorgdragen dat zowel apotheek Betje Wolff als apotheek Sahodrie wordt aangesloten op het zorgadministratiesysteem en het proces van medicijnverstrekking van AIO en dat de financiële administratie, ICT, HR en overige backoffice activiteiten zullen worden aangesloten op de systemen van AIO. [...]. Beide kunnen dus op zeer korte termijn en op efficiënte wijze worden aangesloten binnen de AIO. De financiële administratie en de HR administratie zijn reeds volledig operationeel voor de AIO apotheken. Apotheek Betje Wolff en apotheek Sahodrie zullen direct worden opgenomen in de beide systemen. Integratie zal volledig in het eerste kwartaal na overname worden gerealiseerd. Voor de cliënten van de apotheken worden geen gevolgen voorzien.

- 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.

De medewerkers van de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen moeten leren werken met de systemen van AIO. Deze overgang zal echter vanuit AIO in de eerste paar maanden na de concentratie worden begeleid zodat de medewerkers zo snel mogelijk gewend zijn aan de systemen. Daarnaast zijn de cruciale systemen voor de zorgverlening, Pharmacom en CHA, reeds in gebruik bij de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zodat de risico's op dit gebied minimaal zijn. De gevolgen voor de cliënten zullen nihil zijn aangezien het met name gaat om backoffice activiteiten.

- 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 apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen onderdeel worden van de AIO-groep en daarmee ook gebruik gaan maken van het shared service centre van de AIO-groep. De financiële administratie, zorgadministratie, ICT en HR zullen worden opgenomen in de faciliteiten die de AIO-groep aan haar apotheken biedt. AIO heeft ervaring met het aansluiten van nieuwe apotheken op deze systemen. Het integratie-/veranderproces zal dan ook snel en efficiënt doorlopen kunnen worden.

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

Omdat apotheken Betje Wolff en Sahodrie voor de zorgverlening reeds de systemen gebruiken die ook binnen AIO worden gebruikt (Pharmacom en CHA) en daar ook mee door zal gaan, zijn er geen belangrijke keuzes meer om te maken.

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

N.v.t., zie antwoord bij II.5 b.

- 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.

In het eerste kwartaal na de overname van 51% van de aandelen in Birdja Beheer zal AIO ervoor zorgdragen dat de apotheken Betje Wolff en Sahodrie worden aangesloten op het zorgadministratiesysteem van AIO en dat de financiële administratie, ICT, HR en overige backoffice activiteiten zullen worden aangesloten op de systemen van AIO. De medewerkers van het Shared Service Center van de AIO groep zullen de medewerkers van de apotheken ondersteunen bij de overgang.

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

De medewerkers van de apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen moeten leren werken met de systemen van AIO die ze op dit moment nog niet gebruiken. Deze overgang zal echter vanuit AIO in de eerste paar maanden na de voorgenomen concentratie worden begeleid zodat de medewerkers zo snel mogelijk gewend zijn aan de systemen. De gevolgen voor de cliënten zullen nihil zijn aangezien het met name gaat om backoffice activiteiten. De systemen voor de zorgverlening (Pharmacom en CHA) worden reeds door de medewerkers van de apotheken gebruikt.

- 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](#))

Een mogelijk financieel gevolg van de concentratie is [...]. Voor het overige zullen de apotheken doorgaan 'as is'. Er worden dan ook geen andere financiële gevolgen voor de betrokken zorgaanbieders voorzien.

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

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

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).

- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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

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

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

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

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.

Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.

Zowel apotheek Betje Wolff als apotheek Sahodrie heeft geen cliëntenraad. De cliënten van de apotheken zullen door middel van (digitale) nieuwsbrieven en displays in de apotheek op de hoogte worden gebracht van de voorgenomen overname van het indirecte aandelenbelang door AIO.

- 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.

Zowel apotheek Betje Wolff als apotheek Sahodrie heeft geen ondernemingsraad. De medewerkers van de apotheken zullen door middel van persoonlijke gesprekken op de hoogte worden gebracht van de voorgenomen overname van het indirecte aandelenbelang door AIO.

De voorgenomen overname van 51% van de aandelen in Birdja Beheer is door de ondernemingsraad van AIO goedgekeurd, zie **bijlage 8**.

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

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

De zorgverzekeraars waarmee apotheken Betje Wolff en Sahodrie, Birdja Beheer een overeenkomst hebben zullen over de voorgenomen overname worden ingelicht.

De aandeelhouders van AIO zal op de hoogte worden gebracht.

Contactgegevens aandeelhouders AIO:

[...]

[...]+31 (0)202263088

[...]

Bolster Investment Partners

Claude Debussylaan 17

1082 MC Amsterdam

De bankier van AIO en van apotheken Betje Wolff en Sahodrie, Birdja Beheer zullen eveneens op de hoogte worden gebracht.

Contactgegevens bankier van AIO:

[...]

[...]

[...]

[...]

Mob [...]

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

De zorgverzekeraars van apotheken Betje Wolff en Sahodrie zullen zowel mondeling als schriftelijk van de voorgenomen overname op de hoogte worden gesteld. Hetzelfde geldt voor de aandeelhouders van AIO en de bankiers van AIO en apotheken Betje Wolff en Sahodrie.

[...], AIO's bank, is reeds geïnformeerd en is akkoord met de voorgenomen concentratie. Tevens zijn de aandeelhouders van AIO geïnformeerd en akkoord met de voorgenomen concentratie. Gelet op het feit dat van de overige stakeholders geen toestemming is vereist, zijn deze nog niet geïnformeerd.

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.

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

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.

nvt

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?

nvt

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

Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:

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

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

Bijlagen:

1. Kvk uittreksel RIAS Farmacie B.V., Birdja Beheer B.V., Apotheek Betje Wolff B.V. en Apotheek Sahodrie B.V.
2. KvK uittreksel AIO II B.V.
3. Concept koopovereenkomst
4. Organogram AIO-groep
5. Organogram AIO-groep na voorgenomen concentratie
6. Prognose balans Apotheek Betje Wolff B.V. en Apotheek Sahodrie B.V.
7. Prognose winst en verliesrekening Apotheek Betje Wolff B.V. en Apotheek Sahodrie B.V.
8. Goedkeuring OR AIO
9. OR-ZAN apotheken advies

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.

AIO heeft een uitgebreide beschrijving van de voorgenomen transactie en de jaarrekeningen van Birdja Beheer B.V., Apotheek Betje Wolff B.V. en Apotheek Sahodrie B.V. aan de OR verstrekt.