

**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>

AC Farm Invest B.V. <b>[...], Directeur</b> Alkmaar	<b>BENU Apotheken B.V.</b> Namens deze Brocacef Groep N.V.,
Handtekening	<hr/> <b>[...]</b> directeur Handtekening
	<hr/> <b>[...]</b> directeur 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.<sup>2</sup>

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	<b>[...]</b> Manager M&A Maarsse,
--	---

<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.

Handtekening

Handtekening

*Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens 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](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. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacy Statement'.

## PRIVACYVERKLARING

### **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.

### **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](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.

## VERTROUWELIJKHEID

**Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49 c van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.**

### I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	AC Farm Invest B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	66483476
Zorgaanbieder:	Ja
Zorgaanbieder: kwalificeert (de koper) als een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("Wmg") die met meer dan vijftig personen zorg doet verlenen in de zin van artikel 49a Wmg. Daarom wordt de Concentratie, conform artikel 49a Wmg, gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("NZa"). De Concentratie kwalificeert niet als een concentratie die bij de Autoriteit Consument & Markt ("ACM") gemeld dient te worden, omdat de relevante omzetsdrempels niet worden gehaald.	
Zorgaanbieder heeft momenteel 69 personen in dienst welke 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	tochtwaart 7; 1824EZ Alkmaar
Telefoonnummer	[...]

#### Voorzitter ondernemingsraad

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

#### Voorzitter 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.**

AC Farm Invest B.V. is een onderneming welke gespecialiseerd is in het exploiteren en aankopen van apotheek bedrijven. De zorgsector waarin AC Farm Invest actief is betreft de extramurale farmacie.

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

<b>Naam Apotheek</b>	<b>Regio</b>	<b>Plaats</b>
APOTHEEK APeldoorn ZUID	Gelderland	Apeldoorn
APOTHEEK DE VEENHORST	Overijssel	Staphorst
APOTHEEK ELSPEET	Gelderland	Elspeet
APOTHEEK GORREDIJK	Friesland	Gorredijk
APOTHEEK STEDEBROEC	Noord- Holland	Grootebroek
Apotheek Westerbork	Drenthe	Westerbork
Apotheek Hasselt	Overijssel	Hasselt

## I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	BENU Apotheken B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30166253
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ca. 2.900 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes). BENU Apotheek Daalmeer doet door 9 personen zorg verlenen: 1 (interim-) apotheker en 8 apothekersassistenten.	

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

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 75, 3600 AB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	postbus 75, 3600 AB MAARSSSEN
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter cliëntenraad

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

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert openbare apotheken, waaronder BENU Apotheek Daalmeer gevestigd te Alkmaar. Het bevindt zich in de zorgsector extramurale farmacie.

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert ruim 300 apotheken verspreid over het hele land.





**I.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.

Overdracht van Apotheek Daalmeer door middel van een activa/passiva transactie aan Apotheek Daalmeer B.V. een dochtervennootschap van AC Farm Invest B.V.

De over te dragen activa en passiva staan beschreven in artikel 1.3 van de koopovereenkomst (bijlage 2) en betreffen de materiële vaste activa (inrichting, inventaris, installaties, apparatuur), de goodwill, de voorraden (m.n. medicijnen, medische hulpmiddelen en OTC producten), het kasgeld, de administratie, de huurovereenkomst van de locatie (over te dragen door middel van indeplaatsstelling), de arbeidscontracten van het loondienstpersoneel (wegens overgang van onderneming) en een beperkt aantal overige (minder belangrijke) contracten.

De huurovereenkomst van de apotheeklocatie zal na realisatie van de concentratie door middel van een indeplaatsstelling overgaan op de nieuwe eigenaar (Apotheek Daalmeer B.V.). De verhuurder is mondeling geïnformeerd en heeft instemmend gereageerd.

De in artikel 3.1 genoemde opschortende voorwaarden zijn alle vervuld, behoudens goedkeuring NZa. Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat deze voorwaarde de concentratie in de weg zal staan.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

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

## ONDERDEEL II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

De NZa zal beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

### II.1 Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

AC Farm Invest heeft de volgende visie. De Nederlandse Openbare Apotheek zal in de toekomst gaan veranderen. Enige richtingen, die op dit moment kunnen worden aangegeven zijn: Groei naar grotere eenheden, inperken van leveringen van hulpmiddelen en levering van dure geneesmiddelen via het ziekenhuis. Tevens zal de zorgverzekeraar een grotere macht verwerven. Kosten zullen toenemen, terwijl de verdiensten hierbij zullen afnemen. De zelfstandige apotheker zal zich moeten organiseren met andere apotheken (maatschap) of een franchisecontract afsluiten. In de laatste situatie zal de macht en hierdoor de economische factor steeds meer komen te liggen bij de franchisegever, dit in het nadeel van de zelfstandige apotheker. De zorgverzekeraars gaan een beleid dat enige jaren geleden is ingezet om de hulpmiddelen landelijk aan te besteden verder uitbreiden. Op middellange termijn worden hulpmiddelen niet meer verstrekt door de apotheken. Dit betekent niet alleen een vermindering van de omzet maar tevens een aanzienlijke vermindering van de winstgevendheid (denk hierbij aan de wondverzorging middelen).

Enige jaren geleden heeft er een verschuiving van een aantal dure geneesmiddelen van extramuraal naar intramuraal plaatsgevonden. Sinds 2016 is een pas op de plaats gemaakt met verdere verschuiving. Echter met de komst van nieuwe dure geneesmiddelen is de verwachting dat deze middelen in het intramurale pakket gaan komen. Hierdoor wordt de openbare apotheek gemarginaliseerd tot een verstrekking en informatie verschaffing van relatief oude en goedkope middelen.

De druk op de kosten van de gezondheidszorg zal blijven bestaan. Op dit moment betaalt een modaal gezin één derde van zijn bruto inkomen aan de gezondheidszorg. De politiek vindt dat hiermee de grenzen zijn bereikt. Voor de farmacie en hiermee de openbare apotheek betekent dit dat de vergoedingsprijzen onder druk blijven staan. De zorgverzekeraar zal zijn inkoopmacht hiervoor gebruiken, gesteund door de politiek om de kosten van de farmacie binnen de perken te houden.

De gevolgen voor de openbare apotheek zijn dat aan de ene kant met een toenemende vergrijzing het aantal recepten zullen toenemen, maar aan de andere kant de vergoeding en het pakket zullen verkleinen. AC Farm Invest verwacht de komende jaren een toename van de recepten van ca[...], een omzetsijging van ca. [...], en een kosten verhoging van circa [...] % (personeelskostenverhoging [...] % per jaar en algemene kostenverhoging van [...] % per jaar ). Efficiënte bedrijfsvoering is nodig om aan deze tendensen het hoofd te bieden, wat kan worden gerealiseerd door lokale samenwerking tussen apotheken. Bijvoorbeeld bij ziekte van personeel kan er vanuit een naburige apotheek worden bijgesprongen, bezorgkosten kunnen omlaag door de bezorgingen te centraliseren en dat geldt ook voor administratieve taken.

AC Farm Invest gelooft dat farmaceutische zorg niet ophoudt bij de verstrekking van medicijnen. Het is niet alleen belangrijk dat de cliënt de medicijnen krijgt die hij/zij nodig heeft, maar ook dat dit wordt begeleid door een gedegen medicatiebewaking. Een advies over het gebruik van de medicijnen en de eventuele bijwerkingen is hierbij vanzelfsprekend. Om aan onze hoge eisen aan het personeel te voldoen, is de opleiding en training van ons personeel erg belangrijk. Teneinde het kennisniveau van ons personeel hoog te houden zullen verschillende trainingen worden aangeboden. Een belangrijk onderdeel van goede zorg is naar onze mening niet alleen de juiste theoretische kennis, maar ook de overdracht hiervan naar de cliënt. AC Farm Invest gelooft namelijk dat het oordeel van de patiënt over de zorgverlener steeds belangrijker wordt. Hierbij gaat het met name om de gepercipieerde kwaliteitsbeleving van de klant, en niet zo zeer om de

kwaliteitsbeleving welke wij als zorgprofessionals relevant vinden. Een voorbeeld hiervan is [www.zorgkaart.nl](http://www.zorgkaart.nl)

AC Farm Invest gelooft in de filosofie van de geïntegreerde eerstelijnszorg. Dit houdt in door de drie pijlers van de eerstelijnsgezondheidszorg (Huisarts / Apotheek / Thuiszorg; ook conform visie minister) met elkaar te verbinden. De ideale vorm van deze samenwerking is in één pand dan wel naast elkaar te vestigen. Hierdoor ontstaat een synergie waardoor de apotheek toekomst bestendig is. Dit heeft te maken met de combinatie tussen recept en niet-recept gebonden zorg (te denken valt aan zorg prestaties). Naast deze commerciële insteek wordt ook gedacht aan verbetering van shareholders value. Een voorbeeld hiervan is zichtbaar in het rapport Coach Cure and Care, waarin jonge zorgprofessionals een duidelijke toekomstbeeld schetsen van samenwerking. Door deze samenwerking ontstaan shared-savings voor de zorgverzekeraar en shared-decision makings met de patiënt.

Om het bovenstaande te kunnen realiseren is zoals gemeld een concentratie nodig om de bedrijfsvoering, waaronder de administratieve lasten, en zorginhoudelijke aspecten beter te kunnen organiseren zodat de kwaliteit van de farmaceutische dienstverlening kan worden gewaarborgd. BENU Apotheek Daalmeer is in de regio de enige eigendomsapotheek van BENU Apotheken B.V., terwijl AC Farm Invest organisatorisch samenwerkt met Acdapha Groep, die in Alkmaar al 3 apotheken exploiteert. Acdapha Groep is in handen van [...]. Dankzij de lokale samenwerking wordt door de concentratie de continuïteit van BENU Apotheek Daalmeer gediend.

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 redenen voor de concentratie zijn zoals in punt II.1 tevens beschreven. Het betreft een concentratie met als doel de bedrijfsvoering, waaronder de administratieve lasten, te kunnen verbeteren en zorginhoudelijke aspecten te kunnen waarborgen en in lijn te brengen met de omliggende apotheken. Tevens wordt hiermee de continuïteit van de apotheek gewaarborgd.

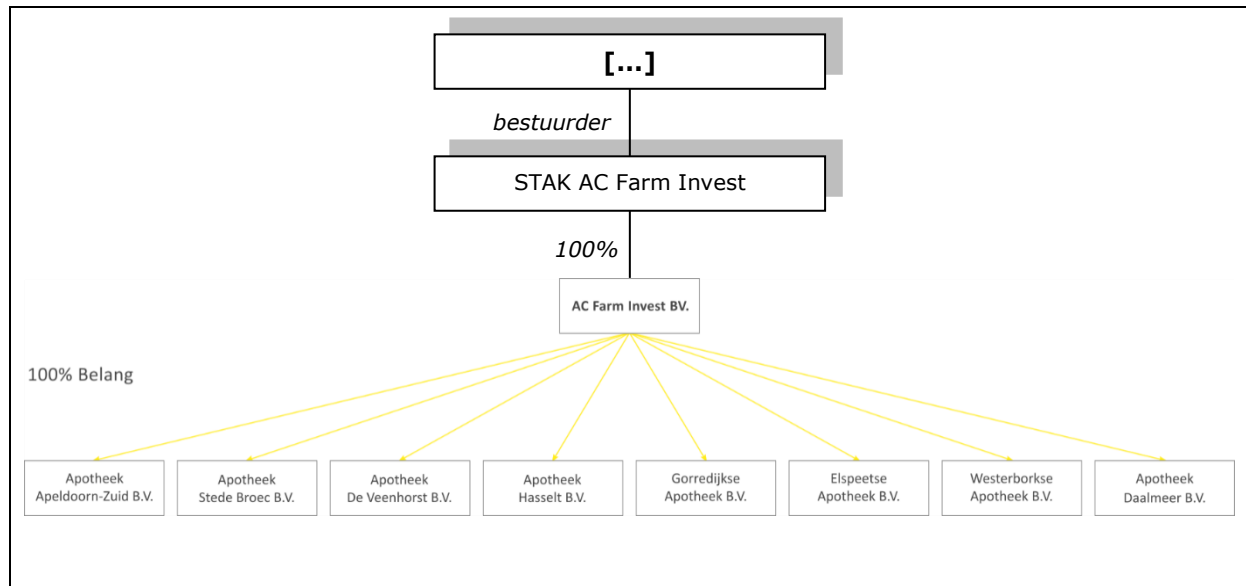
II.3 Beschrijf de structuur van de organisatie, voor en na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

*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 huidige juridische structuur is gelijk aan de structuur na realisatie van de concentratie, omdat de "Apotheek Daalmeer B.V.", de B.V. die de activa en passiva van BENU Apotheek Daalmeer zal verwerven, reeds is opgericht, zie onderstaande organogram.

[...] is enig bestuurder van "Stichting Administratiekantoor AC Farm Invest", welke enig eigenaar is van "AC Farm Invest B.V.". AC Farm Invest B.V., met als bestuurder [...], is de houdstermaatschappij (bestuurder en 100% eigenaar) van de B.V.'s waarin de apotheken worden gedreven. Deze dochtermaatschappijen zijn:

Elspeetse apotheek B.V., Apotheek Apeldoorn-Zuid B.V., Apotheek Stede Broec B.V., Westerborkse Apotheek B.V., Apotheek de Veenhorst B.V., de Gorredijkse apotheek B.V., Apotheek Daalmeer B.V. en Apotheek Hasselt B.V.



II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.

*Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

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

*Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Het aanbod van zorg blijft gehandhaafd zoals deze anno 2019 is ingegeven. De apotheek blijft gevestigd daar waar hij nu is gevestigd. Zoals aangegeven, zal AC Farm Invest blijven investeren in het kennisniveau en de vaardigheden van het personeel, waarmee de kwaliteit van de farmaceutische zorg en de klantbeleving daarvan worden gewaarborgd.

- 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?*

In de apotheek zullen de zorgprocessen niet anders ingericht worden. Immers de exploitatie van de apotheek blijft gehandhaafd. Per realisatiedatum van de concentratie zal de apotheek contracten met zorgverzekeraars aangaan via het collectief [...] (conform alle andere apotheken van AC Farm Invest) in plaats van "BENU Apotheek" collectief zonder dat dit noemenswaardige gevolgen heeft voor het zorgaanbod. Er bestaat voor de Nederlandse openbare apotheken een aantal collectieven, die namens de aangesloten apotheken zorgovereenkomsten afsluiten met zorgverzekeraars, zoals PACT, NFZ, ZFC, BENU, Alliance. Hierbij geeft een zorgverlener haar fiat om namens haar te acteren richting een zorgverzekering. De contractduur van deze contracten is wisselend. Dit houdt in dat op 1 mei 2019 een aantal contracten gerespecteerd worden welke BENU apotheek Daalmeer heeft afgesloten in samenwerking met haar onderhandelingscollectief (BENU). De zorginhoudelijke afspraken van deze contracten worden gerespecteerd en uitgevoerd tot einde contract. Zodra de contractperiode is geëindigd zal apotheek Daalmeer contracteren via [...], welke vervolgens

nieuwe contracten namens Daalmeer zal onderhandelen. Het betreft in de onderhandelingen de extra zorgprojecten welke aangeboden worden vanuit de apotheek. De standaard farmaceutische zorg is geborgd in het basiscontract alsmede de NAN (Nederlandse Apotheek Norm) Als gevolg daarvan zullen de additionele zorgprojecten welke afgesproken zijn met de zorgverzekeraars gefaciliteerd worden door de ondersteunende software van [...]. Met deze software heeft AC Farm Invest ruime ervaring op haar andere locaties. Deze veranderingen hebben geen noemenswaardige gevolgen voor de patiënt. Het apotheekinformatiesysteem, dat voor de zorgprocessen en bedrijfsprocessen cruciaal is, zal niet veranderen.

- 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 waar zorg wordt verleend wordt niet veranderd.

- 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 vind geen verplaatsing van zorgaanbod plaats. Immers de apotheek blijft gehandhaafd. De exploitatie wordt overgenomen en gecontinueerd.

- 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?*

Doordat het zorgaanbod van een openbare apotheek redelijkerwijs rondom een apotheek gelokaliseerd is, heeft de schaalgrootte geen impact op de locaties.

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

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

Er vinden geen veranderingen plaats in de organisatie van zorgverlening. Per realisatiedatum van de concentratie zal AC Farm Invest op zoek gaan naar een vaste apothekerbezetting, aangezien er momenteel sprake is van een interim-apotheker. Dankzij het lokale netwerk van apotheken van AC Farm Invest en Acdapha Groep (waarmee samenwerking plaatsvindt), is de verwachting dat deze apothekersbezetting zal worden gevonden. Er is momenteel geen vast gestationeerde apotheker (interim basis). Niet zozeer de organisatie van de zorgverlening verandert, maar wel de (ondersteunende) bedrijfsprocessen, zoals administratie en bezorging, die efficiënter georganiseerd kunnen worden dankzij het lokale apothekennetwerk.

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

Geen andere wijzigingen worden 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.

Q2-2019:
1) kennismaking en opstarten samenwerking tussen apothekerspersoneel en AC Farm Invest 2) overgang van BENU naar [...] software (waarmee AC Farm Invest ruimschoots bekend is)
Q3/Q4-2019:
1) inventariseren van de lokale samenwerkingsmogelijkheden met apotheken op het gebied van ondersteunende diensten, zoals administratie en bezorging, en deze stap voor stap implementeren

- 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.*

Het grootste risico is dat per overname datum alle medewerkers hun contract opzeggen. Dit is echter niet realistisch en zuiver hypothetisch. Wij maken allereerst kennis met het personeel. Er is tot op heden geen enige twijfel dat er op organisatorisch vlak gereorganiseerd moet worden. Mocht dit toch gebeuren dan kunnen wij acuut de hulp inschakelen van detacheringbureaus. Daarnaast is directeur [...] tevens in het bezit van een apothekers diploma en is geregistreerd tot specialist openbaar apotheker, wat er mede voor zal zorgen dat de zorg- en bedrijfsprocessen zonder problemen kunnen worden gecontinueerd.

- 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.

AC Farm Invest verwerft in het kader van de concentratie zeggenschap over de BENU Apotheek Daalmeer. Daarbij blijft de apotheek als zelfstandige onderneming bestaan. AC Farm Invest heeft ruime ervaring met het verwerven en exploiteren van apotheken. Er is dan ook geen reden om als gevolg van de concentratie bijvoorbeeld (integratie)problematiek bij de bedrijfsvoering ten aanzien van ICT-systemen te verwachten. Bovendien worden de lopende contracten van werknemers van de Apotheken gehonoreerd door Koper.

Momenteel werkt BENU apotheek Daalmeer met het apotheek informatie systeem (AIS) van CGM apotheek. De overige apotheken binnen AC Farm Invest werken ook met het systeem van CGM apotheek. Dit houdt in dat inhoudelijke kennis over vragen en aansturen eenvoudig gedeeld kunnen worden. Daarnaast zijn wij in staat om de administratieve taken welke gemoeid zijn met de invulling van de contracten met zorgverzekeraars centraal te faciliteren.

Operationeel betekent dit dat op de realisatiedatum van de concentratie alle systemen welke aanwezig zijn doordraaien op de manier waarop zowel de medewerkers alsmede klanten gewend zijn. Immers er zal geen systeemwijziging plaatsvinden in het AIS.

De (ondersteunende) bedrijfsprocessen, zoals administratie, bezorging en vervanging bij ziekte, kunnen efficiënter georganiseerd worden, dankzij het lokale apothekennetwerk, waarop BENU Apotheek Daalmeer zal worden aangesloten.

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

Niet relevant. Immers de exploitatie wordt gecontinueerd zoals deze momenteel is vormgegeven.  
Koper zet het bestaande HR-beleid ongewijzigd voort. De bestaande arbeidscontracten worden gehonoreerd en er zijn derhalve dus geen nadelige of positieve gevolgen voortvloeiende uit de Concentratie. Omdat er op het gebied van HR niets zal veranderen, behoeven vraag 2.5 a t/m e voor dit punt geen nadere uitwerking

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

Niet van toepassing

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

Niet van toepassing

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

Niet van toepassing

- II.6 Beschrijf de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

*Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie? ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))*

Zie bijlage 3: financiële prognose

De financiering vindt bancair plaats op basis van bestaande arrangementen. De synergievoordelen en de financiële gevolgen zijn uiteengezet in de prognose financiële cijfers 2018 farm invest.pdf en zijn toegevoegd.

Synergievoordelen worden met name gecreëerd door verbeterde groothandels inkoopcondities in het collectief en afname van kosten door betere groepscontracten voor facilitaire zaken. Het opereren in lokaal groepsverband zal de flexibiliteit in de bedrijfsvoering vergroten, waardoor er bij vakantie of ziekte kan worden samengewerkt ter voorkoming van extra kosten door externe inhuur.

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

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

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). (bijlage 3)
- 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.*

De cliënten zullen worden geraadpleegd door middel van een brief dan wel via email (zie bijlage 5). Daarnaast zal er een flyer in de apotheek gehangen worden waarbij we de overname toelichten en komt er een bericht op de website. Daarnaast heeft de NZA eerder in een besluit opgemerkt: "Uit de parlementaire geschiedenis bij de Wmcz blijkt echter 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, farmaceutische zorg te laten gelden. Uit de bij de melding ter beschikking gestelde gegevens blijkt dat er door Mediq Apotheken geen cliëntenraad in de zin van de Wmcz is ingesteld. Omdat Mediq Apotheken farmaceutische zorg verleent, is de NZa van oordeel dat de in randnummer 15 beschreven situatie tevens geldt voor Mediq Apotheken. Dat wil zeggen: kennelijk is door de wetgever niet beoogd dat op zorgaanbieders als Mediq Apotheken de plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen en deze te betrekken bij de voorbereiding van de concentratie. Om die reden is de betrokkenheid van de cliënten bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie door de NZa niet beoordeeld."

AC Farm Invest kent geen (centrale) cliëntenraad. Daarbij geldt dat het ook niet voor de hand ligt om de klanten van andere apotheken waarover AC Farm Invest reeds zeggenschap heeft te raadplegen ten aanzien van de concentratie. Dit nu er op geen enkele wijze sprake is van een samenvoeging of anderszins integratie van apotheken als gevolg van de concentratie. Ook de BENU Apotheek Daalmeer (en haar huidige eigenaar BENU Apotheken BV) kent geen cliëntenraad om hierboven vermelde reden.

- 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.*

AC Farm Invest heeft gezien de beperkte omvang geen ondernemingsraad. Niettemin zijn de werknemers van BENU Apotheek Daalmeer op 03-04-2019 ingelicht over de voorgenomen concentratie door AC Farm Invest en BENU Apotheken (de huidige eigenaar van de apotheek). De reacties van het personeel op de informatie bijeenkomst waren positief, waarbij de koper door zijn bestaande regionale positie voor de meesten al een bekende partij was. Als reactie op de mededeling over de voorgenomen verkoop hebben 2 werknemers van BENU Apotheek Daalmeer ervoor gekozen om bij BENU Apotheken te blijven, omdat hiervoor de mogelijkheid bestond in de regionale "flexpool" van assistentes, die binnen een groter geografisch gebied worden ingezet om vacatures of ziekteverzuim tijdelijk op te vangen. Hieraan is conform de wens van deze 2 medewerkers (van wie één persoon oorspronkelijk al "flexpool" assistente was) invulling gegeven in goed overleg tussen alle partijen. .

Alle personeelsleden van AC Farm Invest hebben een mail ontvangen over de voorgenomen concentratie (zie bijlage 8). Hierop zijn tot op heden (2 weken nadien) geen reacties gekomen. Dit is in lijn met de eerdere concentratietoets tussen AC Farm Invest en Apotheek Hasselt ( datum: 01-01-2019)

Op de informatie bijeenkomst is tevens worden medegedeeld dat er in mei / juni een aantal dagen worden georganiseerd waarbij 1op 1 gesprekken worden gevoerd zodat de werknemers kennis kunnen maken met de nieuwe eigenaar.

BENU Apotheken heeft de overdracht van BENU Apotheek Daalmeer voor advies voorgelegd aan haar ondernemingsraad (bijlage 7).

- 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.*

Onderdeel van het proces waarbij AC Farm Invest zeggenschap over een apotheek verwerft, vormt ook het bestendigen van de relaties met de zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars zijn verwittigd ten aanzien van de concentratie (BIJLAGE 4). Vooralsnog heeft Zilveren Kruis als enige zorgverzekeraar gereageerd (zie Bijlage 4 aanvulling). Zij geven aan dat zodra de apotheek onder de nieuwe eigenaar (en dus nieuwe AGB code) verder gaat, deze een [...] contract zal ontvangen. Van de andere zorgverzekeraars hebben we geen schriftelijke reactie ontvangen en de ervaring leert dat zij de mutatie verwerken in hun systemen. Zij hebben noch aan AC Farm Invest noch aan BENU Apotheken kenbaar gemaakt negatief te staan ten opzichte van de Concentratie. Volledigheidshalve wordt aangetekend dat AC Farm Invest niet zelf betrokken is bij het contracteerproces met de zorgverzekeraars namens de apotheek. Dat proces wordt voor deze apotheek per realisatiedatum van de concentratie verzorgd door [...]. De contractering voor 2019 en 2020 verloopt via [...].

- 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.

Niet van toepassing

## **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.*

Ambulancezorg

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

*Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

Spoedeisende hulp (SEH)

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

*De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

Acute verloskunde

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

*Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.*

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.

*Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.*

Wlz-zorg
----------

## **ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen**

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

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 evonden..***

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

Bijlagen

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Statuten (Koper)	
2	Koopovereenkomst	
3	Prognose financiële cijfers	
4	Brief aan de zorgverzekeraars en reactie Zilveren Kruis	
5	Brief / email cliënten	
6	Brief / email huisartsen	
7	Adviesaanvraag ondernemingsraad BENU Apotheken Nederland	
8	Mail richting werknemers AC Farm Invest	

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.

Bijlage 7