

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.

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.¹

Fleur Vlassak Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 14 augustus 2019
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, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.

¹ 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.

- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

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

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

PUBLICATIE

In geval de NZa goedkeuring verleent aan de concentratie, wordt naast het besluit ook de aanvraag gepubliceerd, conform artikel 49c, vierde lid, Wmg.

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren.

CONTACT

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail (info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.

- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	FGN B.V. (FGN)
Nummer Kamer van Koophandel:	70857016
Zorgaanbieder:	Ja
Deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	F.
Naam	Vlassak
E-mailadres	fleur.vlassak@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305218

FGN B.V. heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

FGN is financiële holding maatschappij opgericht op 7 februari 2018 ten behoeve van de acquisitie van verschillende fysiotherapie praktijken in Nederland. FGN is voornemens dergelijke fysiotherapie praktijken te ondersteunen met het bouwen van de praktijk van de toekomst.

Op dit moment is FGN aandeelhouder in FGN Zuid-Oost B.V., FGN Flevoland B.V. en FGN Noord-Holland B.V. FGN houdt [...] % van de aandelen in FGN Flevoland B.V. Na de concentratie houdt FGN Flevoland [...] % van de aandelen in Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V.

Voor meer informatie over FGN wordt verwezen naar: <https://www.fysiogroepnederland.nl/>.

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

FGN is voornemens om landelijk te opereren (binnen Nederland). Ten tijde van deze aanvraag heeft FGN [...] locaties in de regio's Zuid-Oost Nederland, Flevoland en Overijssel en Noord-Holland.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Harbour Capital Partners B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	68482183
Zorgaanbieder:	Ja
Deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	F.
Naam	Vlassak
E-mailadres	fleur.vlassak@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305218

Harbour Capital Partners B.V. heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

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

Harbour Capital Partners B.V. is manager van een investeringsfonds [...] met een interesse in de zorgsector. Het fonds is momenteel investeerder in een groep van tandartspraktijken [...] en een groep van fysiotherapiepraktijken (FGN B.V.). Het investeringsfonds heeft via haar dochtervennootschap [...] een meerderheidsbelang in FGN B.V.

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

Harbour Capital Partners B.V. is actief in Nederland en houdt kantoor aan de Danzigerkade 211A, 1013 AP in Amsterdam.

I.4 Organisatie 3

(statutaire) naam organisatie:	FGN Flevoland B.V. (FGN Flevoland)
Nummer Kamer van Koophandel:	72233273
Zorgaanbieder:	Ja
Deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	F.
Naam	Vlassak
E-mailadres	fleur.vlassak@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305218

FGN Flevoland heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

FGN Flevoland is een financiële holding maatschappij opgericht op 26 juli 2018 ten behoeve van de acquisitie van fysiotherapie praktijken in de regio's Flevoland en Overijssel. Na de concentratie houdt FGN Flevoland [...] % van de aandelen in Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V.

Voor meer informatie over de beoogde transactie-structuur wordt verwezen naar paragraaf II.3 van dit Aanvraagformulier.

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

FGN Flevoland is actief in de regio's Flevoland en Overijssel. Ten tijde van deze aanvraag heeft FGN Flevoland 10 vestigingen/locaties.

I.5 Organisatie 4

(statutaire) naam organisatie:	Moor Holding B.V. (Moor Holding)
Nummer Kamer van Koophandel:	65035747
Zorgaanbieder:	Ja
Deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	info@moorkids.nl
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Moor Holding B.V. heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

Moor Holding B.V. is een financiële holding maatschappij opgericht op 30 december 2015 ten behoeve van het houden van de aandelen van de Doelzorgaanbieder Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V. Na de concentratie houdt Moor Holding B.V. [...] % van de aandelen in Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V. en houdt FGN Flevoland [...] % van de aandelen in Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V.

Voor meer informatie over de beoogde transactie-structuur wordt verwezen naar paragraaf II.3 van dit Aanvraagformulier.

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

Moor Holding B.V. is actief in de regio's Flevoland, Overijssel en Gelderland. Ten tijde van deze aanvraag heeft Moor Holding B.V. 17 locaties, zijnde Koperslagerstraat 19, 8043 EL Zwolle, Sportlaan 2, 8044 PG Zwolle, Nieuwe Deventerweg 99, 8014 AE Zwolle, Straussplein 5, 8031 AE Zwolle, De Bolder 14, 8251 KC Dronten, Narcisstraat 1, 8255 BS Swifterbant, Akkerhof 1, 8256 BK Biddinghuizen, Wimpel 2, 8081 JS Elburg, Van Sytzamalaan 5, 8096 AR Oldebroek, Dahliastrat 14, 8051 DM Hattem, De Noord 8-C, 8321 BA Urk, Scandinavielaan 31-D 8303 GN Emmeloord, Hardenbrink 7, 8161 CR Epe, Eelerberg 6, 3825 BE Amersfoort – Vathorst, Het Ravelijn 1 8233 BR Lelystad, Maisakker 40, 8091 MZ Wezep, Jan Mankesstraat 97, 8072 ZC Nunspeet, Emmeloordseweg 2b, 8316 AV Marknesse.

I.6 Organisatie 5 (Doelzorgaanbieder 1)

(statutaire) naam organisatie:	Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V. (Moor Kids)
Nummer Kamer van Koophandel:	65168151
Zorgaanbieder:	Ja
Deze zorgaanbieder doet door [...] 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	info@moorkids.nl
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Moor Kids heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

Moorkids drijft meerdere fysiotherapie praktijken in de provincies Flevoland, Overijssel en Gelderland en heeft als SBI-code 86912.

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

Moor Kids is actief in de regio's Flevoland, Overijssel en Gelderland. Ten tijde van deze aanvraag heeft Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V. 17 locaties, zijnde Koperslagerstraat 19, 8043 EL Zwolle, Sportlaan 2, 8044 PG Zwolle, Nieuwe Deventerweg 99, 8014 AE Zwolle, Straussplein 5, 8031 AE Zwolle, De Bolder 14, 8251 KC Dronten, Narcisstraat 1, 8255 BS Swifterbant, Akkerhof 1, 8256 BK Biddinghuizen, Wimpel 2, 8081 JS Elburg, Van Sytzamalaan 5, 8096 AR Oldebroek, Dahliastraat 14, 8051 DM Hattem, De Noord 8-C, 8321 BA Urk, Scandinavielaan 31-D 8303 GN Emmeloord, Hardenbrink 7, 8161 CR Epe, Eelerberg 6, 3825 BE Amersfoort – Vathorst, Het Ravelijn 1 8233 BR Lelystad, Maisakker 40, 8091 MZ Wezep, Jan Mankesstraat 97, 8072 ZC Nunspeet, Emmeloordseweg 2b, 8316 AV Marknesse.

I.8 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.

FGN houdt [...] % van de aandelen in FGN Flevoland en FGN Flevoland houdt na de concentratie [...] % van de aandelen in Moor Kids en houdt hiermee direct zeggenschap over FGN Flevoland en indirect zeggenschap over de Doelzorgaanbieder Moor Kids. Zie bijgaand in dat verband de concept statuten van Moor Kids waaruit de zeggenschapsverhoudingen in Moor Kids na de voorgenomen concentratie blijken (**BIJLAGE 10**).

De fysiotherapie werkzaamheden van de Doelzorgaanbieder worden voortgezet op de huidige locaties en ook de huidige werknemers blijven werkzaam voor de Doelzorgaanbieder.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

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

De concentratie berust op de Koopovereenkomst inclusief bijlagen (**BIJLAGE 2**), welke vertrouwelijk aan de NZa wordt overlegd, omdat dit document bedrijfsgegevens, waaronder financiële gegevens, bevat waarvan openbaarmaking leidt tot mogelijk nadelige invloed op de concurrentiepositie van betrokkenen en aantasting van hun (financiële) onderhandelingspositie in het kader van eventuele toekomstige overnames.

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](#))

Betrokken organisaties hebben het voornemen om in de regio's Flevoland, Overijssel en Gelderland een keten van fysiotherapie praktijken te bouwen. De doelstellingen zijn in willekeurige volgorde:

Het verbeteren van de kwaliteit van de zorg door [...]

Een ander doel van de concentratie is [...]

- 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](#))

Een regionale concentratie van fysiotherapie praktijken stelt fysiotherapeuten in staat om de kwaliteit van hun zorgaanbod naar een hoger niveau te tillen, doordat meer tijd wordt besteed aan zorg en minder tijd aan bedrijfsmatige handelingen. Voldoende schaalgrootte is noodzakelijk om onder andere de kosten te kunnen beheersen van de ondersteunende diensten. Voorts creëren besparingen door schaalvoordelen meer ruimte voor investeringen.

Overname door andere partijen is als alternatief overwogen, maar een overname door FGN/FGN Flevoland heeft de voorkeur gekregen van de huidige eigenaar van de Doelzorgaanbieder, mede omdat op die manier de dienstverlening wordt gecontinueerd met minimale veranderingen voor de cliënten en werknemers van de Doelzorgaanbieder.

- 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](#))

Voor de beoordeling van deze zorgconcentratie is het volgende van belang.

De huidige en enige aandeelhouder in Moor Kids Kinderfysiotherapie B.V. is Moor Holding B.V. en Mevrouw A. de Moor is 100% aandeelhouder in Moor Holding B.V.

Op de datum van de concentratie vindt de volgende transactie plaats: FGN Flevoland verkrijgt [...] % van de aandelen in Moor Kids, zodat na de concentratie de aandelen in Moor Kids worden gehouden in de verhouding zoals uiteengezet in het organogram zoals bijgevoegd als **BIJLAGE 4**.

Direct na de concentratie wordt mevrouw A. de Moor benoemd tot enig statutair bestuurder van Moor Kids.

Een organogram van de vennootschaps- en zeggenschapsstructuur van de Doelzorgaanbieder voor concentratie is bijgevoegd als **BIJLAGE 3** en een organogram van de vennootschaps- en zeggenschapsstructuur van de Doelzorgaanbieder na de concentratie is bijgevoegd als **BIJLAGE 4**.

Een organogram van de vennootschaps- en zeggenschapsstructuur van Harbour Capital Partners voorafgaand aan de concentratie is bijgevoegd als **BIJLAGE 9**.

II.4 Beschrijf onder a t/m i de gevolgen van de concentratie voor de cliënt en het integratie-/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.
Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Het zorgaanbod verandert niet als gevolg van de concentratie. De Doelzorgaanbieder wordt voortgezet op de huidige locaties. Voor de cliënten van de Doelzorgaanbieder verandert er niets.

In de toekomst zou de kwaliteit van de zorg en de dienstverlening naar een hoger niveau moeten gaan doordat fysiotherapeuten meer tijd en aandacht hebben voor cliënten. Dit zal worden bewerkstelligd door administratieve handelingen van therapeuten tijdens het behandeltraject te minimaliseren en daarmee de effectieve behandeltime voor patiënten te verlengen. De administratieve handelingen worden overgenomen door medewerkers van de administratieve afdeling. Intervisie tussen praktijken zorgt voor meer kennis en ervaring bij behandelende therapeuten. Op specialisatie niveau zullen we regelmatig workshops organiseren en seminars bezoeken om zo ook de specialistische kennis bij therapeuten te verdiepen. Investerings en innovatie leiden tot betere dienstverlening en zorg voor de cliënt. De concentratie van kennis en kwaliteit zorgt voor investeringen en innovaties die op meerdere plekken ingezet kunnen worden en daardoor meer impact zullen hebben. [...] De kennis van Moor Kids op het gebied van kinderfysiotherapie zal andere FGN praktijken helpen om deze specialisatie uit te bouwen en inhoudelijk sterker te maken. Denk aan het delen van kennis en ervaring op het gebied van zorg en zorgnetwerken.

- 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 worden niet heringericht als gevolg van deze concentratie. Ook de beoogde intervisie tussen de verschillende praktijken van FGN, investeringen en innovatie zullen niet direct leiden tot een (her)inrichting van de zorgprocessen als gevolg van deze 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 waar zorg wordt verleend, wordt niet gewijzigd. De Doelzorgaanbieder wordt voortgezet op de huidige locaties.

[...]

- 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.

- 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?

De betrokken organisaties zullen, waar mogelijk, het zorgaanbod op locaties willen verbeteren door een breder aanbod van producten en specialisaties.

[...]

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

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

Er zullen geen veranderingen plaatsvinden in de organisatie als gevolg van de concentratie. Het management team en de aansturing van de locaties blijft ongewijzigd.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien die gevolgen hebben 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.

De komende jaren zullen FGN Flevoland en Moor Kids zich richten op een aantal doelstellingen die enkel voordelen zullen opleveren voor de cliënten en de werknemers. Sommige doelstellingen zullen op korte termijn gerealiseerd worden en andere zijn voor de lange termijn. Hiertoe worden de volgende stappen gezet:

1) **[...]**

2) Moor Kids zal de behandelend therapeuten ontzorgen door niet zorg gerelateerde (bedrijfsmatige) handelingen te verrichten. Op deze manier is er meer aandacht en tijd voor zorg en kwaliteit. **[...]**

3) **[...]**

4) Economische schaalvoordelen zullen worden gerealiseerd door voor een grote groep praktijken samen producten en diensten in te kopen. **[...]**

5) Moor Kids zal voorts investeren in **[...]** om de kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg te verbeteren. **[...]**

- 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.

Er zijn geen belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en er zijn geen risico's voor kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg. De Doelzorgaanbieder zal op de huidige locaties worden voortgezet en de huidige behandelaars en werknemers blijven hun werkzaamheden verrichten voor de Doelzorgaanbieder. Gezien de doelstellingen van Moor Kids zal de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg juist toenemen.

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.

Er zijn geen veranderingen voorzien met betrekking tot ondersteunde afdelingen. Bij deze concentratie gaat het slechts om de intrede van een nieuwe aandeelhouder. [...] Centralisering van ondersteunende diensten betekent in dit geval dus niet dat er arbeidsplaatsen overbodig worden.

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

Er zijn geen belangrijke keuzes die gemaakt moeten worden in het kader van het integratie- en verander proces waar het deze concentratie betreft. We voorzien dat de behoefte aan goed personeel, waar het ondersteunende diensten als ICT, HR en administratie betreft, in de toekomst zal toenemen.

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

Er wordt voorzien dat concentratie van organisaties in de toekomst zal groeien. Uitbreiding van ondersteunende diensten zal dus ook nodig zijn om goede zorg en dienstverlening aan patiënten te kunnen garanderen.

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 2019 zullen de huidige ondersteunende afdelingen voldoende bemand zijn om de concentratie goed te laten verlopen. Vanaf 2020 zal bekeken moeten worden of de beoogde groei uitbreiding van de ondersteunende afdelingen wenselijk maakt.

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.

We voorzien geen belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie- en verander proces kunnen voordoen.

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? [\(Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting\)](#)

Financiering van de concentratie

[...]

Winst en verlies prognose

De winst en verlies prognose laat een positieve resultaat ontwikkeling zien van Moorkids. [...]

Kasstroom prognose

De prognose van het kasstroom overzicht laat de verwachte kasstroom zien in de komende 5 jaar van de huidige concentratie. [...]

Balans prognose

[...]

Synergie voordelen

De voorgenomen concentratie en de daarop volgende groeistrategie zal leiden tot synergievoordelen die een gunstig effect op het rendement van de betrokken organisaties hebben. We geven hieronder graag een korte toelichting op de verwachte synergie voordelen:

-Kosten management:

[...]

-Overige kosten:

[...]

-Innovatie en kwaliteit:

[...]

Zie ook: **BIJLAGE 5**

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).

zie **BIJLAGE 5**

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

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.

Niet van toepassing aangezien er geen sprake is van cliëntenraden.

Ten overvloede wordt vermeld dat de patiënten van de Doelzorgaanbieder na afronding van de transactie door FGN en de huidige eigenaar van Moor Kids (de **Verkoper**) gezamenlijk zullen worden geïnformeerd over de overname door FGN Flevoland van Moor Kids. Aangezien de locaties van de Doelzorgaanbieder hetzelfde blijven en het aanbod gelijk blijft (en zelfs wordt uitgebreid) worden hier geen bezwaren verwacht.

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

Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet op de ondernemingsraden. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.

De werknemers van de Doelzorgaanbieder zijn op 19 juli 2019 door de Verkoper geïnformeerd over de voorgenomen transactie middels een brief; de brief is bijgevoegd als **BIJLAGE 10**. Mevr. A. de Moor heeft in de week daarop al haar medewerkers telefonisch gesproken en iedereen heeft positief gereageerd op deze nieuwe ontwikkeling. Enkele medewerkers vroegen of er gevolgen waren voor hun werkzaamheden, wat niet het geval is. Zij waren hier tevreden mee. De Doelzorgaanbieder heeft geen ondernemingsraad.

De werknemers van FGN zijn op 26 juli 2019 geïnformeerd over de voorgenomen transactie middels een e-mail aan het personeel, bijgevoegd als **BIJLAGE 9**. FGN heeft geen ondernemingsraad.

- 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.

Er zijn geen andere stakeholders bij de voorgenomen concentratie betrokken dan:

Harbour Capital Partners BV. Contact: [...]

[...]

- 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.

Er zijn geen andere stakeholders waarmee documenten zijn gedeeld.

[...] (**BIJLAGE 6**)

Harbour Capital Partners BV is manager van een investeringsfonds [...] met een interesse in de zorgsector. Het fonds is momenteel investeerder in een keten van tandarts praktijken [...]. Het investeringsfonds heeft een meerderheidsbelang in FGN.

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

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?

1. Goedkeuring van toezichthoudende organen:

Er zijn geen toezichthoudende organen van de betrokken ondernemingen die goedkeuring moeten verlenen voor de voorgenomen concentratie.

2. Status opschortende voorwaarden uit Koopovereenkomst:

[...]

3. Statutair bestuurder van Moor Kids

Mevrouw A. de Moor zal worden benoemd tot statutair bestuurder van Moor Kids.

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

Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:

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

1. Volmacht van FGN entiteiten aan Stek (1A) en volmacht van Moor Kids aan Stek (1B);
2. De Koopovereenkomst;
3. Organogram zeggenschapsstructuur vóór de voorgenomen transactie;
4. Organogram zeggenschapsstructuur na de voorgenomen transactie;
5. Financieel plan
6. Business Case
7. Structuur HC Partners
8. Informeren personeel Moor Kids
9. Informeren personeel FGN
10. Concept statuten Moor Kids

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.

Niet van toepassing