

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 volledig en naar waarheid is ingevuld.*¹

Pesser Middenbeheer B.V. [...], middellijk bestuurders Plaats en datum Handtekening	Apotheek Tholen B.V. [...]middellijk bestuurder Plaats en datum Handtekening
Apotheek De Spil B.V. [...], middellijk bestuurder Plaats en datum Handtekening	Apotheek De Weerijds B.V. [...], middellijk bestuurder Plaats en datum 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

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

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
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. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- 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 ondertekend, voorzien van de juiste datum en 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
- Wij besluiten, 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, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

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.

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 in het Word-format van het aanvraagformulier. 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'.

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 het publiceren van ons besluit op uw verzoek tot goedkeuring van een voorgenomen concentratie 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

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 1³

Statutaire naam organisatie:	Pesser Middenbeheer B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	20123300
Zorgaanbieder:	Ja, in die zin dat de zorg (farmaceutische zorg) thans wordt verleend door een viertal dochtervennootschappen: Apotheek Oudenbosch B.V. (kvk nummer 20085821), Apotheek Nieuw-Gastel B.V. (kvk nummer 20128043), Apotheek Hoeven B.V. (kvk nummer 20097695), Apotheek Wouw B.V. (kvk nummer 60696737) (hierna gezamenlijk te noemen: de "Vennootschappen".) Pesser Middenbeheer B.V. houdt alle aandelen in het geplaatste kapitaal van de Vennootschappen en is tevens de enig statutair bestuurder van de Vennootschappen. Pesser Middenbeheer B.V. heeft daarnaast drie nieuwe dochtervennootschappen opgericht: Apotheek Tholen Stad B.V. (kvk nummer 75018586), Apotheek Rijsbergen B.V. (kvk nummer 75014246) en ApoFarma Halsteren B.V. (kvk nummer 75018594) (hierna gezamenlijk te noemen: de "Nieuwe Vennootschappen"). Pesser Middenbeheer B.V. is ook enig aandeelhouder en enig statutair bestuurder van de Nieuwe Vennootschappen. De Nieuwe Vennootschappen zijn voornemens om de de activa te kopen van de drie andere betrokken organisaties: Apotheek Tholen B.V., Apotheek De Weerij B.V. en Apotheek De Spil B.V.
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen. ⁴

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Jan Teunisstraat 16, 4731 SN Oudenbosch
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

³ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

⁴ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

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

Pesser Middenbeheer B.V. is de enig aandeelhouder en de enig statutair bestuurder van de Vennootschappen en de Nieuwe Vennootschappen. Er vinden in Pesser Middenbeheer B.V. geen andere activiteiten plaats dan het zijn van aandeelhouder en bestuurder van de (Nieuwe) Vennootschappen. De Vennootschappen exploiteren ieder een of meerdere apothe(e)k(en) en de Nieuwe Vennootschappen gaan apotheken exploiteren nadat de in dit formulier beschreven activa transacties hebben plaatsgevonden.

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

De organisatie is actief in de volgende plaatsen: Steenbergen, Oud Gastel, Oudenbosch, Wouw en Fijnaart.

Op de volgende locaties bevinden zich locaties van de organisatie:

Apotheek Molenweg: Molenweg 6, (4651 CM) Steenbergen,

Apotheek Nieuw Gastel: Het Hof 2, (4751 JK) Oud Gastel,

Apotheek Hoeven: Raadhuisplein 5 a, (4741 AM) Hoeven,

Apotheek Wouw: Markt 4, (4724 BK) Wouw,

Apotheek Oudenbosch: Jan Gielenplein 4, (4731 HL) Oudenbosch,

Apotheek Fijnaart: Voorstraat 19, (4793 ET) Fijnaart.

Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Apotheek Tholen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	65635795
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen. ⁵	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.

⁵ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

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

Deze vennootschap exploiteert een apotheek onder de naam Apotheek Tholen

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

Apotheek Tholen en Apotheek Tholen B.V. zijn gevestigd aan de Vliethof 8 te Tholen

I.2 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Apotheek De Weerijds B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	67890083
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen. ⁶	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.

⁶ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

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

Deze vennootschap exploiteert een apotheek onder de naam Apotheek de Weerijs

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

Apotheek de Weerijs (en Apotheek de Weerijs B.V.) is gevestigd aan de Laguitensebaan 1a te Rijsbergen.

I.2 Organisatie 4

Statutaire naam organisatie:	Apotheek De Spil B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	67889751
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.

⁷ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	N.v.t.
Initialen	N.v.t.
Naam	N.v.t.
E-mailadres	N.v.t.
Postadres	N.v.t.
Telefoonnummer	N.v.t.

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

Deze vennootschap exploiteert een apotheek onder de naam Apotheek de Spil.

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

Apotheek de Spil (en Apotheek de Spil B.V.) is gevestigd aan de Rondsel 3 te Halsteren.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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 (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

Pesser Middenbeheer B.V. is oprichter, enig aandeelhouder en bestuurder van de Nieuwe Vennootschappen. De betrokken organisaties wensen uitvoering te geven aan de volgende activatransacties:

Apotheek Tholen Stad B.V. koopt de activa van Apotheek Tholen B.V.,
Apotheek Rijsbergen koopt de activa van Apotheek De Weerijds B.V. en
ApoFarma Halsteren B.V. koopt de activa van Apotheek De Spil B.V.

Hiermee zullen de Nieuwe Vennootschappen en daarmee Pesser Middenbeheer B.V. als enig aandeelhouder en bestuurder van deze Nieuwe Vennootschappen uitsluitende zeggenschap verkrijgen over de vermogensbestanddelen van de genoemde (verkopende) vennootschappen. De afspraken die partijen hebben gemaakt zijn vastgelegd in een drietal koopovereenkomsten. Er is sprake van een wijziging van zeggenschap zoals bedoeld in van artikel 27 eerste lid onder b van de Mededingingswet.

Zodra de goedkeuring van de NZa is verkregen zal de (ver)koop en levering van de activa worden gerealiseerd en uitvoering worden gegeven aan het daarover bepaalde in de koopovereenkomsten. De drie transacties zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden en om die reden vindt de aanvraag om toestemming gelijktijdig en in 1 formulier plaats.

c. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

In de koopovereenkomsten is de opschortende voorwaarde van goedkeuring van de beoogde transactie door de NZa opgenomen. In de koopovereenkomsten zijn voorts een aantal ontbindende voorwaarden opgenomen. De koopovereenkomsten zijn als bijlage aangehecht.

Aanvulling:

De ontbindende voorwaarden zien op de goedkeuring van de NZa, alsmede de handelingen op de Overdrachtsdatum. Deze datum is pas bekend, als de goedkeuring of ontheffing van de NZa er is. De koopovereenkomsten zijn al getekend, zoals u heeft kunnen zien. De ontbrekende bijlagen zijn gemaakt/ in de maak en worden definitief gemaakt als de definitieve Overdrachtsdatum bekend is, maar als de goedkeuring/ontheffing van de NZa er is, staat daar niets aan in de weg. [...]

d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.

Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.

Geen van de betrokken organisaties beschikt over toezichhoudende organen.

e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.
Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? ([Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting](#))

De organisaties 3 en 4 [...] en organisatie 2 wordt tegelijk aangeboden ter overname. Alle organisaties 2, 3 en 4 liggen in aanpalend gebied van organisatie 1. Organisatie 1 ziet een kans om haar dienstverlening uit te breiden en de kwaliteit van de zorg over een groter gebied te optimaliseren en te verbeteren.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. ([Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting](#))*

Pesser Middenbeheer B.V. verleent zorg in een viertal dochtervennootschappen: Apotheek Oudenbosch B.V., Apotheek Nieuw-Gastel B.V., Apotheek Hoeven B.V., Apotheek Wouw B.V. Pesser Middenbeheer B.V. en heeft daarnaast recent drie nieuwe dochtervennootschappen opgericht: Apotheek Tholen Stad B.V., Apotheek Rijsbergen B.V. en ApoFarma Halsteren B.V. Pesser Middenbeheer B.V. houdt alle aandelen in het geplaatste kapitaal van deze vennootschappen en is tevens de enig statutair bestuurder van deze vennootschappen. HFG B.V. (kvk nummer 50963317) is enig aandeelhouder en de statutaire bestuurder van Pesser Middenbeheer B.V. Pesser Holding B.V. (kvk nummer 20123296) en Majcap Beheer B.V. (kvk nummer 50573217) zijn ieder voor 50% aandeelhouder en statutair bestuurder van HFG B.V. Pesser Holding B.V. is de personal holding van [...] en [...]. MajCap Beheer B.V. is de personal holding van [...].
De organisatiestructuur van Pesser Middenbeheer B.V. blijkt uit bijgevoegd organogram.

Mevrouw S.E.B. Lemmens houdt alle aandelen in SEB Farma B.V., welke alle aandelen houdt in Tholen Farma B.V., welke alle aandelen houdt in Apotheek Tholen B.V.

[...] houdt alle aandelen in Digifarma B.V., welke alle aandelen houdt in Janana Beheer B.V. Deze laatst genoemde vennootschap, Janana Beheer B.V., houdt alle aandelen in Apotheek De Spil B.V. en Apotheek De Weerijis B.V. De organisatiestructuur van Apotheek Tholen B.V., Apotheek De Spil B.V. en Apotheek De Weerijis B.V., blijkt uit bijgevoegd organogram.

II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

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

Het zorgaanbod zal door de concentratie niet veranderen.

b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen, en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Er vindt geen herinrichting van de zorgprocessen plaats.

Aanvulling:

Binnen de huidige apotheken van Pesser Middenbeheer B.V. wordt gebruik gemaakt van de Herhaalmodule. Hierbij worden patiënten die chronische medicatie gebruiken actief benaderd om samen met de apotheek te komen tot een synchronisatie van hun dagelijkse medicatie. Hiertoe wordt door de apotheek ook met de betreffende huisartsen afspraken gemaakt. Dit zorgt ervoor dat de patiënt zijn medicatie tegelijk ontvangt, wat de therapietrouw ten goede komt en dat de logistiek rondom de benodigde herhaalrecepten wordt vereenvoudigd. De drie nieuwe apotheken werken momenteel nog maar summier met deze module. Vanuit de huidige apotheken van koper zal, in samenwerking met de landelijke Service Apotheek organisatie, deze module in de te verwerven apotheken verder uitgebouwd worden.

Het risico van een cultuurverschil wordt niet gezien. Kopers werkt immers al samen met service apotheek en ook de nieuwe apotheken zijn niet onbekend met een herhaalmodule, alleen kan deze verder worden uitgewerkt wat de zorg voor chronische patiënten alleen maar ten goede zal komen.

...

Daarnaast zal ook gebruik gemaakt gaan worden van [...] als derde partij, waarbij medicatie overnight zal worden geëtiketteerd en geleverd aan de apotheek, waarna terhandstelling aan de patiënt plaatsvindt. De CF vanuit [...] zal worden ingezet voor de locaties Tholen en Halsteren. Locatie Rijsbergen zal worden bediend vanuit de eigen central-filling unit van Apotheek Hoeven. Deze zal ook als backup kunnen dienen. Zodoende is er altijd een tweede systeem beschikbaar en is de levering van medicatie gegarandeerd. De overnemende partij is er van overtuigd dat met de steun van Service Apotheek (450 apotheken) en de systemen van [...] de farmaceutische zorg voor de patiënten in Tholen, Rijsbergen en Halsteren er op vooruit zal gaan.

Aanvulling II:

Na de concentratie zal de nieuwe eigenaar gebruik gaan maken van de inmiddels bestaande centralfilling en smartfilling faciliteiten. Een aantal apotheekmedewerkers zullen in de bestaande (van Pesser Middenbeheer) smartfillingfaciliteit gaan werken, en een aantal zullen afvloeien. Hiermee wordt de zorg gecontinueerd via de bestaande systemen die bij bekend zijn bij Pesser Middenbeheer B.V.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

Er vindt geen wijziging plaats in het aantal locaties. Er zullen zorginhoudelijk geen gevolgen zijn voor de cliënten. Werkprocessen (op de achtergrond) zullen gesynchroniseerd worden.

Aanvulling:

De volgende werkprocessen worden gesynchroniseerd:

- Aanvraag en verwerking medicatierollen, waardoor de doorlooptijd wordt bekort en de foutenmarge afneemt.
- Inzetten pro-actief herhalen. Hiermee wordt chronische medicatie voor de patiënt gesynchroniseerd waardoor de therapietrouw toeneemt en er minder apotheekbezoeken nodig zijn.
- In plaats van individuele HKZ certificaten kan gecertificeerd worden onder Service Apotheek Multisite waardoor de werkwijzen van de apotheken geharmoniseerd worden tot op het niveau van Service Apotheek.

- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

Er zullen geen wijzigingen in schaalgrootte ten aanzien van het zorgaanbod zijn.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien.

- f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

Er is geen sprake van cultuurverschillen tussen de betrokken organisaties.

Aanvulling: Zie ook onder II.3 onder b

- g. 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.

Er vinden geen veranderingen plaats en om die reden zijn er ook geen gevolgen voor de cliënt

- h. 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 zal geen veranderproces volgen en er zijn geen risico's te verwachten.

Aanvulling: Zie ook onder II.3 onder b

- II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).
([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.

Danderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

De voorgenomen concentratie zal geen veranderingen in de ondersteunende afdelingen met zich brengen.

Aanvulling II:

De ondersteunende diensten van de apotheken blijven in de kern hetzelfde, alleen de daarvoor gebruikte software is beter/moderner en heeft een rechtstreekse koppeling met het apothekelinformatiesysteem. De huidige software is geschreven en wordt bijgehouden door alleen [...] . De door ons gebruikte ondersteunende software wordt ingekocht bij [...] en [...] waarvan 600 of meer apotheken gebruik maken, zodat de verantwoordelijkheid voor onderhoud, updates, storingsen e.d. bij deze partijen ligt. Hiermee wordt de continuïteit van zorg beter geborgd. Het persoonlijk medicatie dossier zal worden aangeboden via de App/website van Service Apotheek, die aan alle veiligheidsaspecten voldoet. Deze mogelijkheid wordt momenteel door verkopers niet geboden. Ook wordt er op dit moment beperkt (Halsteren en Rijsbergen) of niet (Tholen) gebruik gemaakt van proactief herhalen, waarbij de apotheek receptuur voor de patiënt aanvraagt bij de huisarts. Met toestemming van de patiënt zal dit uitgebouwd worden naar 30% van de chronische geneesmiddelengebruikers, zoals in de andere apotheken van Pesser Middenbeheer het geval is.

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

N.v.t.

Aanvulling II: Dit is niet van toepassing, omdat de keuzes al zijn gemaakt. Zie II.4 onder a.

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

N.v.t.

Aanvulling II: Dit is niet van toepassing, zie II.4 onder b.

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

N.v.t.

Aanvulling II: Dit is niet van toepassing, zie II.4 onder b.

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

N.v.t.

Aanvulling II: Dit is niet van toepassing, zie II.4 onder a en b. De veranderingen in de ondersteunende diensten zijn verbeteringen. De diensten worden ingekocht bij erkende partijen en nu dus juist ondersteund, anders dan voorheen, wat een verbetering betreft. Daarmee zijn er dus geen risico's.

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

Binnen organisatie 1 zijn de processen ten behoeve van meerdere vestigingen reeds uitgerold en effectief. De bestuurders van de overgenomen vestigingen hadden soortgelijke plannen en zijn hier door [...] niet aan toe gekomen. Door vanuit 1 vestiging alle andere vestigingen in de standaard werkzaamheden te ontlasten, ontstaat er meer rust op de werkvloer en is er meer tijd voor de cliënten en de service aan de cliënten.

- II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([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 bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
- 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
- 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.⁸

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))

Gezien de aard en de omvang van de zorgverlening en de regelgeving op dit vlak kent de organisatie geen cliëntenraad.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#)).

De betrokken organisaties hebben geen ondernemingsraad of een personeelsvertegenwoordiging. Indien noodzakelijk vindt er een personeelsbijeenkomst plaats waarin relevante onderwerpen die de farmaceutische zorg betreffen worden besproken evenals overige voor het personeel relevante zaken. Tijdens personeelsbijeenkomsten op 21 mei en 13 juni 2019 is het personeel geïnformeerd over de voorgenomen concentratie.

Aanvulling:

Elke apotheek en het aldaar werkzame personeel is inmiddels meerdere keren bezocht door de nieuwe eigenaren. Met het team in Halsteren is ook een informeel werkoverleg inclusief een etentje gehouden. Al het personeel van de betrokken organisaties is geïnformeerd middels de genoemde personeelsbijeenkomsten. Daarbij is de concentratie besproken en het personeel heeft zich daarover kunnen uitlaten. Al het personeel heeft enthousiast gereageerd en dat is meegewogen. Het personeel van Pesser Middenbeheer B.V. heeft aangegeven enthousiast te zijn en de concentratie als een versterking te zien van de positie van het bedrijf in de regio. Daarbij is besproken dat er geen uitwisseling van personeel zal plaatsvinden tussen de bestaande- en nieuwe vestigingen en dat is meegewogen.

Gelet op de organisatie van Pesser Middenbeheer B.V., de aantallen werknemers per besloten vennootschap (niet meer dan 40 werknemers per vennootschap), en geen uitdrukkelijke wens vanuit het personeel om op formele wijze een personeelsvertegenwoordiging in te richten, is ervoor gekozen de medezeggenschap van het personeel zo in te richten dat er diverse personeelsvergaderingen per jaar worden gehouden (vraag 8). Nu artikel 3 lid 1 Wet op de ondernemingsraden ziet op het voorkomen van misbruik, is de medezeggenschap in de onderhavige organisatie voldoende geregeld. Minimaal 4 keer per jaar wordt er per vestiging een gestructureerd werkoverleg georganiseerd, waarin werknemers dus worden betrokken in de kwestie die hen aangaan. Daarnaast hebben de Farmaceutische Consulente(n) en farmaceutisch managers die in dienst zijn minimaal 3x per jaar overleg met twee apothekers o.a. over personeels/medezeggenschapskwesties. Deze medezeggenschapsregeling werkt goed, aangezien de lijnen kort zijn. Zoals aangegeven heeft het personeel ook kunnen reageren op de concentratieplannen, staan de medewerkers positief tegenover de concentratie en is dat meegewogen.

⁸ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

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

De zorgverzekeraars worden geïnformeerd in verband met de contractering. [...] . Gelet op de samenwerking worden ook de huisartsen geïnformeerd over de voorgenomen transactie.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Het betreft het delen van de benodigde informatie in het kader van de voorgenomen transactie. De huisartsen hebben aangegeven mogelijkheden tot verbetering van de bestaande samenwerking te zien.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk ([Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting](#)).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

N.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

N.v.t.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

N.v.t.

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

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

N.v.t.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.

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

N.v.t.

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

N.v.t.

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.
([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))

Bijlagen:

1. 3 koopovereenkomsten
2. Prognose van winst en verliesberekening
3. Synergie voordelen
4. Prognosebalans
5. Integratiekosten