

**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.*<sup>1</sup>

<b>BENU Apotheken B.V.,</b> Namens deze: Brocacef Groep N.V. Maarssen, ____ december 2019	<b>Apotheek Zonderwijk B.V.</b> Namens deze: Maleko B.V. Veldhoven, ____ december 2019
<hr/> <b>[...] Handtekening</b>	<hr/> <b>[...] Handtekening</b>

*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	Naam gemachtigde 2 <b>[...] Manager M&amp;A</b> Maarssen, ____ december 2019
	Handtekening

<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.

*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](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 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.

## 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](mailto: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 1<sup>3</sup>**

Statutaire naam organisatie:	BENU Apotheken B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30166253
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ruim 3.000 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes). <sup>4</sup>	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad

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

Exploitatie van openbare apotheken.

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert ca. 330 apotheken verspreid over het hele land.

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

<sup>4</sup> 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.](#)

**I.2 Organisatie 2**

(statutaire) naam organisatie:	Apotheek Zonderwijk B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	17038807
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ca. 8 personen zorg verlenen (apotheker en assistentes).	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Sterrenlaan 26, 5505 AJ Veldhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

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

Exploitatie van een openbare apotheek.

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

Apotheek Zonderwijk B.V. exploiteert de gelijknamige apotheek gevestigd aan de Sterrenlaan 26, 5505 AJ Veldhoven.

**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.

BENU Apotheek Zonderwijk (hierna: de **Apotheek**) wordt gedreven in Organisatie 2. De beoogde transactie ziet op een zogenaamde activa/passiva transactie, waarbij de activiteiten, het personeelsbestand en de relevante bedrijfsgebonden activa en passiva van de Apotheek worden overgedragen aan Organisatie 1 (BENU Apotheken B.V.), die daarbij de uitsluitende zeggenschap over de Apotheek verkrijgt. Door het type transactie (activapassiva transactie) verandert de structuur van de betrokken organisaties niet als gevolg van de concentratie, want er vindt geen overdracht plaats van rechtspersonen. De Apotheek zal na de concentratie worden gedreven door Organisatie 1.

De concentratie berust op een intentieovereenkomst (**Bijlage 1**) die een aantal voorbehouden bevat voor het aangaan van de koopovereenkomst, zie onder 1.3c. Nadat deze voorbehouden zijn vervuld, zal de concentratie worden geëffectueerd. De verschillende stappen en het globale tijdspad staan vermeld in onderstaande tabel.

Onderwerp	Planning
Interne goedkeuring Brocacef	december 2019
Resultaten due diligence	december 2019
Informeren personeel	december 2019
Communicatiebrief patiënten	december 2019
NZa goedkeuring	januari 2020
Overeenstemming koopcontract	januari 2020
Overeenstemming huurcontract	januari 2020
Vorraadtelling (omstreeks)	1-2-2020
Economische en juridische overdracht	1-2-2020

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.

De hieronder genoemde voorbehouden in de ondertekende intentieovereenkomst worden standaard gehanteerd door Organisatie 1 bij apotheekacquisities. Tevens is afgesproken dat er tussen Organisatie 1 en Organisatie 2 een passend non-concurrentiebeding zal worden overeengekomen, hetgeen gebruikelijk is in een dergelijke transactie. Hierover hebben partijen

mondeling afgestemd, die zal worden vastgelegd in de koopovereenkomst. Hieronder volgen de in de intentieovereenkomst genoemde voorbehouden en de actuele status van elk voorbehoud.

- “De goedkeuring van de Raad van Commissarissen van Brocacef Groep N.V. (RvC) die een geheel zelfstandige afweging zal maken”. Status: De RvC zal de beoogde concentratie naar verwachting in december 2019 goedkeuren.
- “Een positief advies van de ondernemingsraad van BENU Nederland B.V. (OR)”. Status: BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1) en de OR zijn overeengekomen dat niet alle overnames aan de OR voor advies hoeven te worden voorgelegd. De OR is overeenkomstig het convenant geïnformeerd over de voorgenomen concentratie (**Bijlage 2**).
- “Voor BENU conveniërende uitkomsten van het overname- c.q. due diligence onderzoek”. Status: het due diligence onderzoek is nog niet afgerond, maar partijen hebben geen reden om aan te nemen dat de resultaten van het due diligence de beoogde concentratie in de weg zullen staan.
- “Het door BENU kunnen continueren van de contractuele verhoudingen met de belangrijkste zorgverzekeraars door opname van de Apotheek onder de contracten voor de eigendomsketen van BENU” Status: BENU Apotheken heeft de voorgenomen concentratie gemeld aan de meeste relevante zorgverzekeraars (zie **Bijlage 6**). Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat dit voorbehoud de beoogde concentratie in de weg zal staan, aangezien de Apotheek reeds als BENU Apotheek (als partner) contracten heeft met zorgverzekeraars.
- “Het voor BENU tegen acceptabele condities kunnen aangaan van de (...) huurovereenkomst voor het pand.” Status: op grond van de jarenlange constructieve huurrelatie en de kwaliteit van BENU Apotheken als huurder, hebben partijen geen reden om aan te nemen dat deze voorwaarde de voorgenomen concentratie in de weg zal staan.
- “Het door BENU tegen acceptabele condities kunnen continueren van de (...) samenwerking met [...] met betrekking tot [...] ”. Status: op grond van de constructieve samenwerking [...] hebben partijen geen reden om aan te nemen dat deze voorwaarde de voorgenomen concentratie in de weg zal staan.
- “Goedkeuring van de Nederlandse Zorgautoriteit”.

- d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichhoudende organen is verkregen.  
*Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.*

Zie onder I.9c (hierboven).

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 1**
- 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.

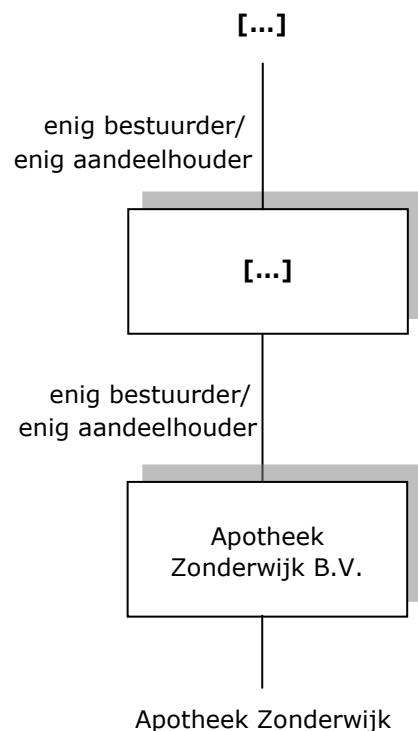
Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenoemde 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)*

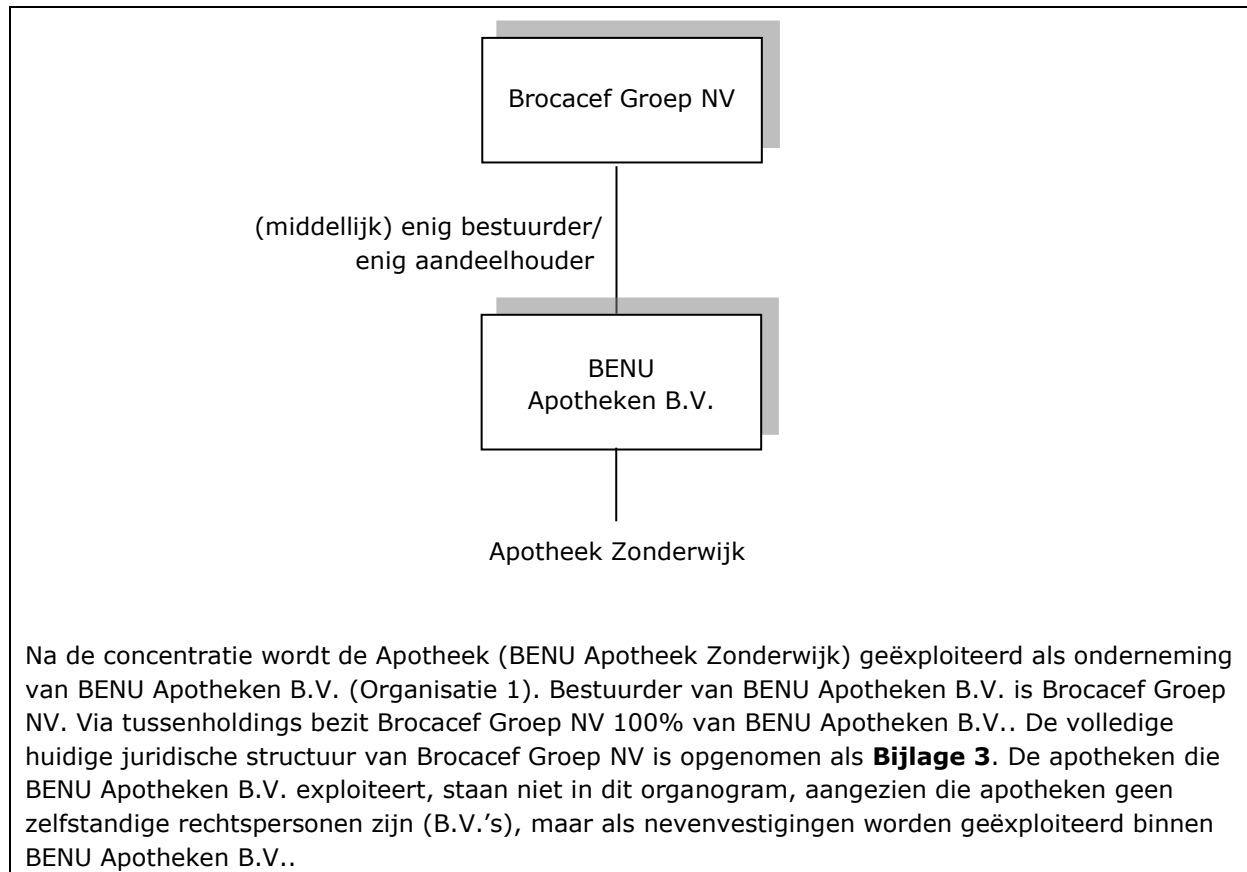
Organisatie 2 heeft ervoor gekozen om de Apotheek te verkopen wegens [...] heeft besloten om aan deze uitdagingen niet zelf meer invulling te geven, maar over te laten aan een sterke apotheekketen met ook lokaal een sterke positie. BENU Apotheken is geïnteresseerd in verwerving van de Apotheek, omdat die al lange tijd een gewaardeerde BENU partnerapotheek is en een aanvulling betekent op het bestaande cluster van 2 BENU eigendomsapotheken in Veldhoven. De doelstelling van de concentratie is de succesvolle continuering van de Apotheek.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenoemde concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenoemde 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)*

Huidige eigendoms- en organisatiestructuur:



[...] is middellijk enig bestuurder en enig eigenaar van Apotheek Zonderwijk B.V., waarin de gelijknamige apotheek wordt gedreven.



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.*

De concentratie heeft geen gevolgen voor de organisatie van de zorgverlening en het zorgaanbod. De Apotheek is reeds BENU Apotheek (partner), wat betekent dat de zorgverlening reeds plaats vindt op basis van dezelfde inhoudelijke afspraken met zorgverzekeraars als de eigendomsapotheken van BENU Apotheken. Anders gezegd, de zorgverlening en het zorgaanbod van de Apotheek zijn gelijk aan de eigendomsapotheken van BENU Apotheken en daarom verandert er niets op zorgvlak als gevolg van de concentratie. De zorgprocessen zijn reeds aangesloten op de zorgprogramma's en logistieke processen van BENU Apotheken (waaronder de groothandelsdienstverlening). De concentratie heeft daarom geen gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt.

- 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.

Doordat de Apotheek reeds BENU Apotheek (partner) is, bestaan er geen verschillen tussen zorgprocessen. De Apotheek is reeds aangesloten op de zorgprogramma's en logistieke processen

van BENU Apotheken (waaronder de groothandelsdienstverlening). De uitvoering van de zorg gebeurt door de apotheker/ huidige eigenaresse, een ingehuurde apotheker en assistentes (in loondienst). De apotheker/eigenaresse en de ingehuurde apotheker zullen na een overgangperiode terugtreden en worden opgevolgd door een loondienstapotheker van BENU Apotheken. Er is geen noodzaak zorgprocessen (opnieuw) in te richten of af te stemmen en de concentratie heeft geen gevolgen voor de cliënt.

- 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).

De locatie van de Apotheek wijzigt niet als gevolg van de concentratie. De Apotheek zal als gevolg van de concentratie niet worden gesloten of verplaatst noch is er sprake van een herverdeling van zorgaanbod over andere locaties van BENU Apotheken. Derhalve heeft de concentratie geen gevolgen voor de cliënt.

- 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?*

De schaalgrootte van de zorgverlening verandert niet als gevolg van de concentratie. De Apotheek heeft een lokale zorgfunctie en dat zal zo blijven. Derhalve heeft de concentratie geen gevolgen voor de cliënt.

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

BENU Apotheken voorziet een verbouwing van de Apotheek, waarbij de uitstraling gemoderniseerd zal worden. Zorginhoudelijk heeft deze uiterlijke verandering geen gevolgen voor de patiënten.

- 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 bestaan cultuurverschillen die samenhangen met de omvang van de beide organisaties met in de Apotheek op dit moment kortere lijnen tussen de werkvloer en de directie. Anderzijds was het team van de Apotheek gewend aan een beherend apotheker in loondienst (die in 2019 is vertrokken), welke situatie na realisatie van de concentratie wederom van toepassing zal zijn. Bovendien vindt de praktijkvoering van de Apotheek reeds plaats op basis van de BENU apotheekformule, hetgeen de integratie vergemakkelijkt. De Apotheek is bijvoorbeeld al aangesloten op de logistieke en zorgprocessen van BENU Apotheken en werkt conform de door BENU Apotheken met zorgverzekeraars afgesloten zorgovereenkomsten. Tot slot zijn er in de omgeving van de Apotheek al 2 BENU eigendomsapotheken gevestigd, waarmee in de dagelijkse praktijk al collegiaal overleg plaatsvindt en deze lokale samenwerking zal de integratie van Apotheek bespoedigen.

Na realisatie van de concentratie is (vanuit de centrale organisatie van BENU Apotheken) de regiomanager verantwoordelijk en het eerste aanspreekpunt voor de beherend apotheker. De dagelijkse aansturing van het personeel van de Apotheek gebeurt door de lokale loondienstapothekers waarmee het risico van cultuurverschil tussen de centrale organisatie in Maarssen en het personeel in de Apotheek beperkt is. BENU Apotheken is een professionele op de praktijkvoering van apotheken ingerichte organisatie met onder andere een aantal apothekers in

centrale staffuncties, wat ertoe bijdraagt deze eventuele cultuurverschillen te beperken. Het contact tussen de centrale organisatie in Maarssen en de Apotheek verloopt hoofdzakelijk via de lokale loondienst apothekers, die worden begeleid door een vast aanspreekpunt, namelijk de regiomanager, waardoor er intensieve afstemming mogelijk is. Deze afstemming tussen "centraal" en "lokaal" zorgt ervoor dat (eventuele) cultuurverschillen de praktijkvoering van de lokale apotheken niet in de weg zal staan. Er zijn bij de aansturing van de bestaande BENU eigendomsapotheken geen daadwerkelijke voor de bedrijfsvoering noemenswaardige cultuurverschillen gebleken.

- 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.

December 2019: informeren en begeleiden Apotheekpersoneel en informeren van de patiënten  
 Q1-2020: overdracht apotheekmanagement naar loondienst apotheker van BENU Apotheken (reeds geworven) en implementatie van de centrale aansturing  
 Q2-2020: modernisering van de uitstraling van de Apotheek d.m.v. beperkte verbouwing

- 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.*

Zoals gezegd, constateert BENU Apotheken dat er beperkte cultuurverschillen bestaan tussen de organisaties. De voorgestelde stappen zullen deze wegnemen en aldus is er geen sprake van belangrijke risico's die ondervangen dienen te worden. Aangezien de activiteiten van de Apotheek worden voortgezet door een ervaren en sterke, landelijk opererende apotheekketen (BENU Apotheken) is de kwaliteit van zorg gewaarborgd en ontstaat er geen risico voor de bereikbaarheid van zorg als gevolg van de concentratie. De concentratie heeft derhalve geen gevolgen voor de cliënt.

- 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.

*Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?*

De Apotheek zal worden toegevoegd aan de eigendomsketen van BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1), waarbij de centrale aansturing vanuit Maarssen (hoofdkantoor van BENU Apotheken) zal plaatsvinden op basis van de bestaande organisatie van BENU Apotheken. De concentratie leidt niet tot veranderingen van ondersteunende afdelingen of processen op het hoofdkantoor van BENU Apotheken.

De bestaande activiteiten van de Apotheek worden na realisatie van de concentratie voortgezet en het loondienst personeel blijft in dienst van de Apotheek. De Apotheek zal gaan ressorteren onder de BENU Apotheken eigendomsketen en blijven profiteren van de voor haar landelijke apotheekketen ontwikkelde innovatieve zorgprogramma's en adequate bedrijfsprocessen. De Apotheek is reeds als partner aangesloten op de (met zorgverzekeraars gecontracteerde) zorgprogramma's en logistieke dienstverlening van BENU Apotheken, zodat deze verandering in de praktijk beperkt zal zijn.

Centraal beleid van BENU Apotheken zal in de Apotheek worden geïmplementeerd, waarbij de regiomanager ondersteund wordt door de HR adviseur om het Apotheekpersoneel bij de

verandering te begeleiden. Die verandering behelst de ondersteunende diensten, waarbij de financiële en personeelsadministratie en het maandelijks declareren aan zorgverzekeraars worden overgenomen door stafafdelingen op het hoofdkantoor van BENU Apotheken. Deze werkzaamheden zijn in de Apotheek beperkt van omvang en verdeeld over meerdere personen en daarom zal deze verschuiving niet leiden tot het afscheid nemen van personeel in de Apotheek.

De centrale organisatie van BENU Apotheken in Maarssen zal voor ondersteuning en aansturing van de Apotheek zorgen, zoals zij ook nu al doet voor de bestaande eigendomsapotheken. Dit betreft de ondersteuning door de stafdiensten – zoals HR, Finance, Kwaliteit, Afdeling Zorgverzekeraars, Marketing & communicatie, Facilitaire dienst, ICT, Supply chain/voorraad beheer – en de centrale ketenapplicaties (voor personeels- en financiële administratie en standaard informatievoorziening aan de centrale organisatie resulterend in financiële en management rapportages op maandbasis).

De betrokken systemen worden hierbij niet geïntegreerd, maar op elkaar aangesloten. Het gaat daarbij om het apotheekinformatiesysteem (AIS) van de Apotheek, welk AIS na de concentratie wordt gecontinueerd, en de centrale ketenapplicaties. Met deze aansluiting van lokale apotheeksystemen en centrale systemen is reeds veel ervaring, doordat de Apotheek een gangbaar AIS gebruikt, dat al in meerdere eigendomsapotheken van BENU wordt gebruikt en waarop de centrale ketenapplicaties zijn aangesloten. De risico's m.b.t. de aansluiting van de systemen zijn derhalve gering. De stafdiensten worden bij de concentratie betrokken door middel van plenaire sessies waarin de beoogde concentratie wordt besproken en alle relevante informatie wordt gedeeld. Een lijst met besproken actiepunten wordt nadien verspreid.

BENU Apotheken heeft in de afgelopen jaren (in een aantal grote en kleine transacties) vele apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten bij de integratie van de apotheken blijken uit **Bijlage 4, "Draaiboek overname BENU Apotheek"**.

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

De geplande modernisering, met name interne verbouwing, van de Apotheek moet nog nader worden uitgewerkt en beoordeeld. Dit is gepland in het voorjaar van 2020.

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

De afweging is de mate van verbouwen in verhouding tot de benodigde investeringen. Beoogd wordt om een modernere uitstraling te verwezenlijken tegen zo laag mogelijke investeringen. De mate van verbouwen is niet relevant voor de bedrijfs- en zorgprocessen in de Apotheek, maar betreft de uitstraling van de Apotheek naar de patiënten.

- 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.

December 2019: informeren personeel

Q1-2020: implementatie centrale aansturing inclusief integratie van ketenapplicaties, voorbereiding modernisering/interne verbouwing Apotheek

Q2-2020: uitvoering modernisering/verbouwing Apotheek

- 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.

Deze risico's zijn behandeld bij II.3.h.

- 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.

Er zijn geen financiers betrokken bij deze concentratie aangezien BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1) zelf voor de bekostiging zorgt. De financiële gevolgen van deze concentratie voor BENU Apotheken B.V. zijn klein (minder dan 1% van de omzet). Na de concentratie is Organisatie 2 (Apotheek Zonderwijk B.V.) geen zorgaanbieder meer.

- 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](#))

De Apotheek is financieel rendabel. Er zijn synergievoordelen op het vlak van de ondersteunende diensten dankzij de schaalvoordelen van het hoofdkantoor, waardoor externe kosten van administratie, advies, verzekeringen en accountant in de Apotheek worden verminderd. De samenwerking met de 2 bestaande lokale BENU eigendomsapotheken zal kunnen leiden tot synergie op het vlak van personeelsvervanging bij ziekte en het bundelen van ondersteunende taken zoals bezorging. Verdere synergievoordelen worden niet verwacht, omdat de locatie van de Apotheek ongewijzigd zal worden voortgezet. Voor de toekomstprognose van de financiële resultaten wordt verwezen naar **Bijlage 5** (verlies- en winstrekening voor de eerste 5 jaar na realisatie van de concentratie).

- 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). **Bijlage 5.**
- 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).

**Bijlage 5** geeft de prognose van de Apotheek (organisatie 2).

- 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.<sup>5</sup>

*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)*

Door de wetgever is niet beoogd dat op zorgaanbieders die farmaceutische zorg verlenen een plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen en deze te betrekken bij de voorbereiding van de onderhavige concentratie. Om die reden is de betrokkenheid van de cliënten bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie niet vereist onder de zorgspecifieke fusietoets. Partijen achten het ook niet nodig om cliënten vooraf te betrekken bij de concentratie omdat er geen sprake is van wezenlijke veranderingen die gevolgen hebben voor cliënten. De Apotheek is bovendien al een BENU Apotheek (partner) en de dienstverlening wordt voortgezet zonder wijzigingen in het zorgaanbod of locaties.

- 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).*

Het personeel van de Apotheek zal worden geraadpleegd. De personeelsleden worden in december geïnformeerd over de voorgenomen concentratie.

BENU Apotheken B.V. en de OR van BENU Nederland zijn overeengekomen dat niet alle overnames aan de OR voor advies hoeven te worden voorgelegd. De OR is overeenkomstig het convenant geïnformeerd over de voorgenomen concentratie (zie **Bijlage 2**).

- 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.*

BENU Apotheken heeft voor haar eigendomsapotheken en de bij haar aangesloten BENU partner apotheken met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De zorgverlening door de Apotheek kan onder die contracten worden voortgezet. De belangrijkste zorgverzekeraars (VGZ, Zilveren Kruis en CZ) zijn of worden op korte termijn over de voorgenomen concentratie geïnformeerd (**Bijlage 6**). De ervaring is dat zorgverzekeraars de mutatie verwerken in hun systemen.

Contactpersonen van de belangrijkste zorgverzekeraars:

- Zilveren Kruis: [...]
- CZ: [...]
- VGZ: [...]

- 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.

<sup>5</sup> 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.



De belangrijkste zorgverzekeraars zijn of worden op korte termijn over de voorgenomen concentratie vertrouwelijk geïnformeerd (zie **Bijlage 6**).

### **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 aanname 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. Intentieovereenkomst
2. Informeren OR (2a) en covenant (2b)
3. Organogram Brocacef Groep
4. Draaiboek overname BENU Apotheek
5. Prognose verlies- en winstrekening van de Apotheek
6. Informeren zorgverzekeraars