Nederlandse Zorgautoriteit

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]

Apothekengroep Groningen B.V. Vertegenwoordigd door de heer **[...]** namens haar bestuurder Medicargentum B.V. **Scheemda, 7 oktober 2020** Handtekening	**Pekelder Apotheek B.V.** **Vertegenwoordigd door de heer [...] namens Haarbosch Beheer B.V.** **Haren (Groningen), 7 oktober 2020** 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]

NIET VAN TOEPASSING	

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

[1] Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.
[2] In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

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.

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 1[3]

Statutaire naam organisatie:	Apothekengroep Groningen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	02325269
Zorgaanbieder:	Ja

Zorgaanbieder heeft meer dan 50 personen in dienst die (farmaceutische) zorg doen verlenen. Tot de groep van de verkrijger van de aandelen van de doelvennootschap behoren twee zustervennootschappen die eveneens (farmaceutische) zorg verlenen. Een overzicht van het aantal zorgverleners per apotheek en in totaal:

Apotheek Eemsmond:	7 medewerkers, totaal 5 fte
Apotheek Scheemda:	12 medewerkers, totaal 10,8 fte
Apotheek Blauwestad:	2 medewerkers, totaal 2 fte
Apotheek Winsum:	15 medewerkers, totaal 10,5 fte
Apotheek Baflo:	2 medewerkers, totaal 2 fte
Apotheek Leens:	3 medewerkers, totaal 2 fte
Apotheek Stadskanaal:	9 medewerkers, totaal 5,8 fte
Apotheek Skagerrak:	18 medewerkers, totaal 10,8 fte
Totaal:	**68 medewerkers, totaal 48,9 fte**

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

De heer/mevrouw	**[...]**
Initialen	**[...]**
Naam	**[...]**
E-mailadres	**[...]**
Postadres	Diepswal 15, 9679AM Scheemda
Telefoonnummer	**[...]**

Voorzitter ondernemingsraad[4]

Er is geen ondernemingsraad ingesteld bij Apothekengroep Groningen en/of de aan haar verbonden ondernemingen.

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

Voorzitter cliëntenraad[5]

Er is geen cliëntenraad ingesteld bij Apothekengroep Groningen en/of de aan haar verbonden ondernemingen. Zij maken gebruik van de uitzondering voor apotheken in de Wmcz 2018 (ex artikel 2 lid e sub 5 Besluit Wmcz d.d. 13 januari 2020, zie ook antwoord op onderdeel II.8 onder a van dit formulier).

De heer/mevrouw	nvt
Initialen	nvt

[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] De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.
[5] De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Naam	nvt
E-mailadres	nvt
Postadres	nvt
Telefoonnummer	nvt

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

Bijlage A is een organogram van de organisatie van Apothekengroep Groningen B.V. Hierin is alvast ook aangegeven dat Pekelder Apotheek B.V. als dochter van Apothekengroep Groningen zal worden ondergebracht.

Een beschrijving van de activiteiten:

Medicargentum B.V. (KVK-nr. 02331015)	Holdingmaatschappij met daarin holdingactiviteiten voor de onderliggende apotheken en algemene en financiële zaken van de organisatie.
Apothekengroep Groningen B.V. (KVK-nr. 02325269)	In deze rechtspersoon zijn de farmaceutische activiteiten ondergebracht van Apotheek Baflo, Apotheek Blauwestad, Apotheek Eemsmond, Apotheek Leens, Apotheek Scheemda en Apotheek Winsum.
Apotheek Stadskanaal B.V. (KVK-nr. 01127035)	In deze rechtspersoon zijn de farmaceutische activiteiten ondergebracht van Apotheek Stadskanaal.
Apothekengroep Skagerrak B.V. (KVK-nr. 34126785)	In deze rechtspersoon zijn de farmaceutische activiteiten ondergebracht van Apotheek Skagerrak te Hoofddorp.
Apotheek Scheemda Personal Care B.V. (KVK-nr. 02093082)	Deze rechtspersoon levert goederen en diensten op het gebied van persoonlijke verzorging en doet onderzoek en ontwikkeling op dit gebied. In deze vennootschap houdt Apothekengroep Groningen B.V. een belang van **[…]**. De overige **[…]** wordt gehouden door Intermedica B.V. **[…]**.

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

De organisatie is voornamelijk actief in de provincie Groningen. De locaties van de apotheken zijn:

Apotheek Eemsmond:	Ambachtsschoolstraat 10, 9981 JX Uithuizen
Apotheek Scheemda:	Diepswal 15, 9679 AM Scheemda
Apotheek Blauwestad:	Oosterweg 2, 9682 RH Oostwold
Apotheek Winsum:	Meeden 3c, 9951 HZ Winsum
Apotheek Baflo:	Kruisstraat 2, 9953 PL Baflo
Apotheek Leens:	Hoofdstraat 21, 9965 PA Leens
Apotheek Stadskanaal:	Blokwieke 2, 9501 EX Stadskanaal
Apotheek Skagerrak:	Skagerrak 348, 2133 DX Hoofddorp

De rechtspersonen Medicargentum B.V., Apothekengroep Groningen B.V. Apotheek Scheemda Personal Care B.V. zijn gevestigd aan het adres van het hoofdkantoor aan de Diepswal 15 te (9679 AM) Scheemda. De rechtspersoon Apotheek Stadskanaal B.V. is gevestigd aan de Blokwieke 2 te (9501EX) Stadskanaal. De

rechtspersoon Apotheek Skagerrak B.V. is gevestigd aan de Skagerrak 348 te (2133 DX) Hoofddorp.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Pekelder Apotheek B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	02071499
Zorgaanbieder:	Ja
Deze zorgaanbieder heeft minder dan 50 personen die (farmaceutische) zorg verlenen:	
Service Apotheek Dokhuis:	9 medewerkers, totaal 6,8 fte
Apotheek Nieuwe Pekela:	7 medewerkers, totaal 5,5 fte

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

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

Voorzitter ondernemingsraad[6] — Er is geen ondernemingsraad ingesteld bij Pekelder Apotheek B.V. en ook niet bij haar moedermaatschappijen.

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

Voorzitter cliëntenraad[7] — Er is geen cliëntenraad ingesteld bij Pekelder Apotheek B.V. en ook niet bij haar moedermaatschappijen. Zij maken gebruik van de uitzondering voor apotheken in de Wmcz 2018 (ex artikel 2 lid e sub 5 Besluit Wmcz d.d. 13 januari 2020, zie ook antwoord op onderdeel II.8 onder a van dit formulier).

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

[6] De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.
[7] De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

I.3 Geef een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.

Bijlage B is een organogram van de organisatie van Pekelder Apotheek B.V.

Een beschrijving van de activiteiten (eerstgenoemden zijn géén betrokken organisaties):

PNO B.V. (KVK-nr. 62644858)	Holdingmaatschappij met holdingactiviteiten voor de groepsmaatschappijen.
Haarbosch Beheer B.V. (KVK-nr. 02326681)	Holdingmaatschappij met holdingactiviteiten voor Pekelder Apotheek B.V. en algemene en financiële zaken van de organisatie, tevens eigenaar van het onroerend goed waarin Apotheek Nieuwe Pekela is gevestigd.
Pekelder Apotheek B.V. (KVK-nr. 02071499)	In deze rechtspersoon zijn de farmaceutische activiteiten ondergebracht van Service Apotheek Dokhuis en Apotheek Nieuwe Pekela.

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

Pekelder Apotheek B.V. is actief in de provincie Groningen. De locaties van de betrokken apotheken zijn:

Service Apotheek Dokhuis:	Raadhuislaan 47A 10, 9665 JA Oude Pekela
Apotheek Nieuwe Pekela:	Albatrosstraat B75, 9663 PR Nieuwe Pekela

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.

De concentratie betreft een aandelentransactie waarbij Apothekengroep Groningen B.V. 100% van de aandelen in het geplaatste kapitaal van Pekelder Apotheek B.V. zal kopen (en geleverd krijgen) van Haarbosch Beheer B.V.

Als betrokken organisaties worden derhalve beschouwd de gehele groep van Apothekengroep Groningen B.V. (zie aangehecht organogram, Bijlage A) en Pekelder Apotheek B.V.

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.

1. Overeenstemming over de definitieve transactie-documentatie. Status: het eerste concept is onlangs aan verkoper toegezonden.
2. Positieve uitkomst van het boekenonderzoek. Status: het juridische due diligence onderzoek is bijna afgerond.
3. Goedkeuring van de NZa.

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.

De betrokken organisaties hebben geen toezichthoudende organen. Er behoeft derhalve ook geen goedkeuring van dergelijke organen te worden verkregen.

NZa heeft verzocht toe te lichten hoe dit zich verhoudt tot artikel 6.1 lid 1 sub a van het Uitvoeringsbesluit WTZi en de Governancecode Zorg.

De verplichting om een toezichthoudend orgaan in te stellen is gebaseerd op grond van artikel 6.1 lid 1 sub a Uitvoeringsbesluit WTZi. Artikel 2.1 lid 4 stelt uitdrukkelijk dat dit artikel 6.1 uitsluitend van toepassing is voor "*(…) instellingen, bedoeld in het vijfde lid (…)*". Dit vijfde lid verwijst naar "*(…) de instellingen, bedoeld in artikel 1.2, onder de nummers 1 [te weten: instellingen voor medisch-specialistische zorg], 17 [persoonlijke verzorging], 18 [verpleging], 19 [begeleiding], en 21 [behandeling, anders dan bedoeld onder nummer 14 [te weten: behandeling van gedragswetenschappelijke aard in verband met een psychiatrische aandoening] alsmede op de Regionale Ambulancevoorzieningen, bedoeld in de Tijdelijke wet ambulancezorg]*".

In de optiek van de partijen geldt voor hen derhalve geen verplichting op grond van het Uitvoeringsbesluit WTZi om een toezichthoudend orgaan in te stellen.

Daarbij zijn Pekelder Apotheken B.V. en Apothekengroep Groningen B.V. niet aangesloten bij de Governance Code Zorg.

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

- ☒ Intentieovereenkomst – mailverkeer met vastlegging afspraken overname (**Bijlage C**)
- ☒ Koopovereenkomst (**Bijlagen D** en **E**).
- ☐ Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- ☐ Oprichtingsakte (bijvoegen).
- ☐ Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- ☐ Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- ☐ Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

Inmiddels is er naast het eerder toegezonden mailverkeer waarin de intenties van partijen zijn vastgelegd (**Bijlage C**), ook een concept koopovereenkomst. Deze koopovereenkomst wordt aan deze aanvraag toegevoegd als **Bijlage D**. De bijbehorende Garanties worden toegevoegd als **Bijlage E**.

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 concentratie heeft als aanleiding het voornemen van de uiteindelijke eigenaar van Pekelder Apotheek B.V. om **[...]** en zijn apotheken te verkopen. Zijn beheermaatschappij Haarbosch Beheer B.V. heeft daartoe in juli en augustus 2020 een aantal partijen uitgenodigd om een voorstel te doen voor de overname.

Apothekengroep Groningen B.V. was één van de partijen die een voorstel heeft gedaan en met wie verkoper de onderhandelingen is aangegaan nadat was gebleken dat deze de beste bieder was (Verkoper heeft de verkoop aanbesteed met behulp van de organisatie Adviesgroep Medische & Vrije Beroepen).

Partijen zien in de overname door Apothekengroep Groningen B.V. van Pekelder Apotheek B.V. mogelijkheden om de dienstverlening aan cliënten op een hoog niveau te continueren en de efficiency van de zorgverlening te verbeteren. Zie hiertoe ook de beschrijving van synergievoordelen in onderdeel II.6 van dit formulier.

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)*

Bijlage A is een organogram van de organisatie van Apothekengroep Groningen B.V. Hierin is alvast ook weergegeven dat Pekelder Apotheek B.V. als dochter van Apothekengroep Groningen in de organisatie zal worden ondergebracht.

Bijlage B is een organogram van de organisatie waarvan Pekelder Apotheek B.V. momenteel nog onderdeel uitmaakt.

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.

Er worden bij deze concentratie twee apotheken verkregen die zullen worden toegevoegd aan de organisatie van Apothekengroep Groningen B.V.

In het aanbod van zorg aan cliënten en de toegankelijkheid van de zorg treden geen veranderingen op. De locaties van de apotheken veranderen niet en werknemers zullen in principe op hun huidige vestiging werkzaam blijven en dezelfde beloning als voor de concentratie krijgen.

Wel zullen een aantal intern-organisatorische zaken worden gecentraliseerd:

- De financiële administratie zal centraal worden gevoerd vanuit het hoofdkantoor van Apothekengroep

Groningen B.V. te Scheemda;
- De bereiding van geneesmiddelen die niet bij derden worden ingekocht, zal gebeuren door Apotheek Scheemda.

Verder zal het in de toekomst gemakkelijker zijn om werknemers in te zetten bij een andere apotheek indien sprake is van ziekte, verlof en vakanties e.d., aangezien er meer apothekers en assistenten in dezelfde organisatie zijn. Dit komt de beschikbaarheid van de farmaceutische zorg ten goede.

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 zijn geen of slechts minimale verschillen in de zorgprocessen tussen de wederzijdse apotheken. De kwaliteitssystemen en algemene werkwijze zijn hetzelfde (recepten innemen en klaarmaken, etiketten maken, controles en aflevering).

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 vinden in de bestaande situatie geen wijzigingen plaats, alle locaties blijven open en er zijn geen verhuizingen voorzien. De bediening van zorgcliënten zal op het huidige niveau worden gecontinueerd.

Wel zal zoals gezegd sprake zijn van een centralisatie van de financiële processen en van het onderbrengen van de huidige bereidingsactiviteiten van Service Apotheek Dokhuis en Apotheek Nieuwe Pekela bij Apotheek Scheemda. Hierdoor zal de groep als geheel efficiënter gaan opereren (schaalgrootte, kostenbesparingen).

Vanuit de bereidingsapotheek worden de andere apotheken op dagelijkse basis beleverd (met eigen transport). Er vind dan ook geen verslechtering plaats van de toegankelijkheid c.q. beschikbaarheid van zorg. De centrale bereiding en uitdeling van geneesmiddelen zal zelfs mogelijk efficiënter zijn in de logistiek en daardoor kunnen leiden tot snellere uitlevering.

Zoals aangegeven kunnen na de concentratie meer medewerkers in geval van ziekte en verlof e.d. worden ingezet bij c.q. verplaatst naar een van de andere apotheken. Dit zal slechts tijdelijk en op incidentele basis gebeuren.

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 worden geen verslechteringen voorzien in de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties.

[…]

Verbeteringen zullen plaatsvinden in die zin dat door de samenvoeging van voorraden minder geneesmiddelen over de houdbaarheidsdatum heen raken. Er kan uit grotere voorraden worden geput en er wordt onderling tussen (meer) apotheken geschoven. Dit leidt tot een reductie van het aantal geneesmiddelen dat moet worden weggegooid. Dit heeft uiteraard geen nadelige gevolgen voor de zorgcliënten, maar leidt wel tot kostenbesparingen en maatschappelijke voordelen.

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 dan de genoemde wijzigingen voorzien met gevolgen voor de zorgcliënten van de betrokken apotheken.

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.

Cultuurverschillen worden niet verwacht, de dienstverlening van alle apotheken is en blijft 'dorps', warm en hartelijk. Medewerkers komen uit dezelfde regio en hebben een vergelijkbare instelling. Wel is de organisatie van Apothekengroep Groningen B.V. iets strakker georganiseerd. Hiermee wordt bedoeld dat de taken van medewerkers strikter gescheiden zijn. Bijvoorbeeld, als sprake is van een drukte in een apotheek zullen bij Pekelder Apotheken B.V., de medewerkers die geneesmiddelen klaarmaken voor afgifte kunnen bijspringen aan de balie. Dit zal bij Apothekengroep Groningen minder snel gebeuren, daar is men wat georganiseerder.

Verkoper zal niet aanblijven **[…],** zodat geen sprake zal zijn mogelijke wrijvingen door een meerhoofdige directie.

NZa heeft verzocht te laten weten hoe eventuele cultuurverschillen zullen worden opgevangen als deze desalniettemin ontstaan. Apothekengroep Groningen B.V. zal in dat geval naar bevind van zaken handelen.

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.

De centralisatie van de financiële- en bereidingsactiviteiten wordt voorzien in het 4e kwartaal van 2020. Voor de cliënt zijn zoals gezegd geen nadelige gevolgen te verwachten. De zorg zal kunnen worden gecontinueerd en verbetert mogelijk zelfs.

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.

Aangezien de voorziene wijzigingen slechts betrekking hebben op backoffice (financiële administratie) en de bereidingsactiviteiten, worden geen specifieke risico's geïdentificeerd.

Mochten de centrale bereidingsactiviteiten in Apotheek Scheemda onverhoopt (dit wordt niet verwacht) moeite hebben om te voldoen aan de behoefte v.q. vraag van Service Apotheek Dokhuis en Apotheek Nieuwe Pekela, dan blijven deze apotheken in staat om zelf te bereiden.

De directeur van Apothekengroep Groningen B.V., de heer W. van Hulst is een zeer ervaren apotheker en succesvol ondernemer die ook in staat zal zijn om de nieuwe nog te verkrijgen apotheken goed en kundig te leiden. Het dagelijks management van Apothekengroep Groningen B.V. is eveneens zeer ervaren. Iedere apotheek wordt geleid door een gekwalificeerd openbaar apotheker specialist, die ook onderdeel uitmaakt van het managementteam. Het managementteam overlegt op wekelijkse basis met de heer Van Hulst over zaken zoals kwaliteit van farmaceutische zorgverlening, geneesmiddeleninkoop, functioneren van medewerkers etc.

Op financieel vlak zijn evenmin risico's te verwachten. **[…].**

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 financiële administratie van Apotheek Pekelder B.V. zal worden ingevoegd bij de administratie van de organisatie van Apothekengroep Groningen. Het gaat hier slechts om de boekhouding, geen zorg gerelateerde administratie. Beide organisaties werken voor hun boekhoudingen met hetzelfde en meest gangbare systeem, Exact. De transitie zal dan ook eenvoudig gaan.

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

De belangrijkste keuzes die moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces voor de ondersteunende processen zijn al gemaakt (zie hiervoor).

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

N.v.t.

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.

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.

Mogelijk ontstaan haperingen in de continuïteit van de geautomatiseerde systemen. Dit zal worden ondervangen door gedurende de eerste maanden van de samenvoeging "schaduw" te draaien om te voorkomen dat gegevens verloren gaan.

Het risico van eventueel vertrek van leidinggevend personeel is ondervangen door een beherend apotheker aan te nemen die de heer Haarbosch (verkoper) zal vervangen in apotheek Nieuwe Pekela, en door met de huidig beherend apotheker van Apotheek Dokhuis een individueel gesprek te voeren (zij heeft aangegeven ook te willen blijven na de overname). Op deze wijze zal de zorg in beide apotheken dus worden gecontinueerd. De nieuwe beherend apotheker is een erkend openbaar apotheker-specialist en wordt dienovereenkomstig geacht zijn werk zelfstandig en in onafhankelijkheid te (kunnen) verrichten. Van deze wijziging worden dan ook geen gevolgen verwacht voor de zorgverlening en zorgprocessen.

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.

De overname zal worden gefinancierd **[…]**.

De financiële positie van Pekelder Apotheek B.V. zal naar verwachting verbeteren. **[…].** Zie hiertoe ook de prognoses die als **Bijlage F** zijn bijgevoegd. Desgewenst wordt hierop een nadere toelichting gegeven.

[…]

[…]

[...]

[...]

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 synergievoordelen als gevolg van de voorgenomen concentratie zijn:

- De centralisatie van de bereidingsactiviteiten leidt naar verwachting tot kostenbesparingen: vermindering van de logistieke kosten, efficiëntere bereiding, **[...]** en er kunnen meer geneesmiddelen worden bereid met minder materialen, machines en arbeid;
- Daarnaast wordt verwacht dat de centrale bereiding voor de over te nemen apotheken, Service Apotheek Dokhuis en Apotheek Nieuwe Pekela, zal leiden tot een verbetering van de farmaceutische zorg aan de cliënten in het adherentiegebied van deze apotheken. De reden is dat Apotheek Scheemda bij haar bereidingsactiviteiten en controles een betere kwaliteitsborging heeft (door middel van computers, tegenover bonnen bij apotheek Nieuwe Pekela). Apotheek Scheemda c.q. Apothekengroep Groningen B.V. staat ook bekend als de één van de grootste bereidingsapotheken van de openbare apotheken in Nederland. Door deze verbeteringen zullen de zorgcliënten van Pekelder Apotheek B.V. erop vooruit gaan;
- Als gevolg van het samenbrengen van de voorraden zal er sprake zijn van een reductie van het aantal geneesmiddelen dat de houdbaarheidsdatum overschrijdt. Dit leidt tot kostenbesparingen op ondernemingsniveau maar heeft ook maatschappelijke voordelen (vermindering zorgkosten, minder verspilling/afval van over het algemeen dure geneesmiddelen);
- Door een nog beter voorraadbeheer zullen medicijnen minder vaak niet leverbaar zijn. Apothekengroep Groningen B.V. is door haar financiële slagkracht in staat grotere voorraden in te kopen van (mogelijk) schaarse geneesmiddelen, hetgeen de toegang tot sommige geneesmiddelen (zoals bijvoorbeeld Prozac) voor cliënten verbetert.

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 (**Bijlage F**).
☒ Prognose van de winst en verliesrekeningen (**Bijlage F**).
☐ ~~Analyse synergievoordelen (bijvoegen).~~
☐ ~~Integratiekosten (bijvoegen).~~
☐ ~~Businessplan (bijvoegen).~~
☒ Begroting van de organisatie na concentratie (**Bijlage F**).
☒ Prognose van de financiële ratio's (**Bijlage F**)
☒ Anders, namelijk: Prognose kasstroomoverzicht voor komende vijf jaar (**Bijlage F**).

Deze prognoses zijn opgenomen in één bijlage, namelijk **Bijlage F**.

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)

Voor de cliënten van de over te nemen apotheken wordt er een verbetering van de zorgverlening en service verwacht. De cliënten zullen nadat NZa goedkeuring heeft verstrekt openbaar op de hoogte worden gebracht van de concentratie, waarbij ook zal worden aangegeven dat zij in de toekomst gewoon zullen worden bediend door hun huidige (voorkeurs-)apotheek.

Voor de goede orde: er is geen cliëntenraad aangezien de betrokken organisaties gebruik maken van de uitzondering voor apotheken uit hoofde van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen.

De verplichting een cliëntenraad bestaat niet voor apotheken want is ingeperkt in artikel 2 lid e sub 5 van het Besluit Wmcz d.d. 13 januari 2020:

"*De wet is niet van toepassing op de volgende instellingen:*
(…) e. instellingen die uitsluitend de volgende zorg verlenen:
(…)5° terhandstelling van geneesmiddelen alsmede advies en begeleiding ten behoeve van medicatiebeoordeling en verantwoord gebruik van geneesmiddelen; (…)".

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 beide betrokken organisaties is op 31 augustus 2020 geïnformeerd over de voorgenomen overname.

Het personeel van Apothekengroep Groningen B.V. (inclusief zusters en dochter) is per e-mail en via de beherend apothekers op de hoogte gebracht. De werknemers in Apotheek Scheemda zijn door **[…]** zelf geïnformeerd aangezien hij daar de gevestigd apotheker is (e-mail d.d. 31 augustus 2020, **Bijlage H**). De werknemers van de andere apotheken zijn geïnformeerd door de daar werkzame beherend apothekers (zie e-mail van **[…]**d.d. 3 september 2020, **Bijlage I**).

Op diezelfde dag is het personeel van Apotheek Pekelder B.V. in diverse persoonlijke gesprekken op de hoogte gebracht. Daarna is, om te voorkomen dat medewerkers die op die dag niet aanwezig waren de boodschap van collega's zouden vernemen, een bericht in de gemeenschappelijke WhatsApp-groep gestuurd.

Er zijn vanuit werknemers van geen van beide betrokken organisaties bezwaren kenbaar gemaakt of inhoudelijke opmerkingen of suggesties gemaakt. Vanuit Apothekengroep Groningen zijn er uitsluitend positieve reacties

[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.

ontvangen; de overname wordt door werknemers gezien als een nieuwe uitdaging of verrijking, nu ook de bereidingsactiviteiten van de over te nemen apotheken in Apotheek Scheemda zullen worden verricht. Anderen zien de overname als een kans omdat zij wonen in een krimpgebied, zodat de versterking van de organisatie meer baanzekerheid oplevert.

Enkele werknemers van Apotheek Pekelder B.V. hebben geuit dat zij zich zorgen maken om hun positie; het gaat dan vooral om assistenten met een jaarcontract en niet-gediplomeerde medewerkers. Zoals aangegeven verwacht koper niet dat er ontslagen zullen hoeven vallen door overtolligheid, **[…]**.

Bij beide betrokken organisaties is geen sprake van ondernemingsraden, zodat er ook geen adviesaanvragen op grond van de Wet op de Ondernemingsraden zijn geweest.

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.

Zorgverzekeraars
Beide organisaties hebben een contract met **[…]**. Apothekengroep Groningen heeft **[…]** op 10 september 2020 verzocht of zij kan instemmen met de onderhavige concentratie. Deze goedkeuring is ook verkregen en op 21 september 2020 schriftelijk bevestigd door **[…]**. Deze bevestiging wordt bij dit formulier gevoegd als **Bijlage F**.

Huisartsen
De huisartsen waarmee wordt samengewerkt in beide betrokken organisaties zullen worden ingelicht na goedkeuring door NZa. Goedkeuring is niet vereist.

Banken
[…]

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.

Alle hiervoor genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Anders dan hun instemming is er van hen uit geen inbreng geweest die eventueel nog zou kunnen worden meegewogen.

[…].

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.

NVT

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

NVT

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

NVT

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.
Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

NVT

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, 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.

NVT

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

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

De meldende partijen denken niet dat er nog andere informatie is die in het kader van deze melding relevant is. Zij houden zich uiteraard beschikbaar voor overleg en zijn bereid op verzoek nadere informatie aan NZa te verstrekken.

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)

OVERZICHT BIJLAGEN:

Bijlage A.	Organogram Apothekengroep Groningen B.V.
Bijlage B.	Organogram Apotheek Pekelder B.V.
Bijlage C.	Correspondentie intenties partijen d.d. 9 september 2020
Bijlage D.	Concept koopovereenkomst d.d. 23 september 2020
Bijlage E.	Concept garanties d.d. 23 september 2020
Bijlage F.	Financiële prognoses (5 jaar): balans, winst- en verliesrekening, begroting, overzicht ratio's en kasstroomoverzicht.
Bijlage G.	Bevestiging instemming **[…]**
Bijlage H.	E-mail aan werknemers d.d. 31 augustus 2020
Bijlage I.	E-mail aan beherend apothekers ter zake informeren werknemers d.d. 3 september 2020