

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

Orthocenter BV [...], directeur Purmerend, 17 augustus 2020 Handtekening	Demel B.V. [...], orthodontist Meppel, 17 augustus 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

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum Handtekening
--	--

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.

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.

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:	Orthocenter B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	37137628
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 320 personen zorg verlenen. ⁴

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 438, 1440AK Purmerend
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵ niet van toepassing

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

Voorzitter cliëntenraad⁶ niet van toepassing

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
Initialen	Initialen
Naam	Naam

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

Orthocenter BV is een onderneming die uitsluitend actief is in de specialisatie orthodontische behandelingen, geen andere bedrijfsactiviteiten worden uitgevoerd. Andere zuster bedrijven zijn er niet bij betrokken.

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

Orthocenter exploiteert orthodontiepraktijken in heel Nederland. De praktijkadressen zijn beschikbaar op www.orthocenter.nl

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.](#)

⁵ 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.

⁶ 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.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	DEMEL B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	01148643
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 8 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁸

niet van toepassing

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

niet van toepassing

De heer/mevrouw	De heer/mevrouw
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.

Verlenen van orthodontische patientenzorg, er zijn geen andere activiteiten

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

Regio Meppel

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.](#)

⁸ 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.

⁹ 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.

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.

Orthocenter koopt de orthodontie praktijk, die is ondergebracht in de rechtspersoon van de verkopende partij DEMEL B.V.

Deze transactie impliceert dat alle activa en passiva in de betreffende BV overgaan voorzover niet anders bedongen. De huidige orthodontist, [...], zal na overdracht niet langer werkzaam zijn in de praktijk. Wel zal voor en na de overdrachtsdatum voldoende tijd door partijen worden besteed aan een zorgvuldige overdracht van de lopende patient behandelingen en de werkwijze alsmede om de inzet van de medewerkers te leren kennen. Op deze wijze is de continuïteit gewaarborgd op de huidige locatie. In het bijzonder de moeilijke casuïstiek zal aandacht krijgen. Deze wijze van overgang heeft ons geleerd dat dit door medewerkers en patienten zeer gewaardeerd wordt. Uitgebreid is met de medewerkers overlegd, er zullen geen ontslagen vallen. Gedurende de eerste week van oktober 2020 zal de praktijk volledig ten dienste staan voor overheveling van de patientbestanden naar het ICT systeem van Orthocenter, de instructies van de assistentes, bespreking van de Orthocenter protocollen, evenals de inwijding van de nieuwe behandelaar, die betrokken zal worden bij de praktijkvoering. Gezien de vele eerdere overnames zal dit soepel kunnen verlopen.

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 enige opschortende voorwaarde is de 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.*

Niet van toepassing, de bestuurder van Orthocenter BV is zelfstandig bevoegd

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 enig aandeelhouder van Verkoper, tevens de orthodontist van de orthodontiepraktijk, is toe aan een nieuwe invulling van haar werkzame bestaan en wenst zich te concentreren op andere belangen en bezigheden. Orthocenter is gezien haar schaal grootte in staat om voor de opvolging, alsmede de financiering van de overname som, zorg te dragen. Tevens is de continuïteit van de patientenzorg van eminent belang voor de verkoper en koper.

- 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)*

Het structuurschema van Orthocenter BV is opgenomen de Orthodontiepraktijk Meppel. Tevens is bijgevoegd een organigram inzake de orthodontische activiteiten. Geen van de andere vennootschappen die deel uitmaken van de Orthocenter NV is betrokken bij de overname.

- 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 principe van de praktijkvoering blijft ongewijzigd, de orthodontische behandelingen worden uitgevoerd door een bevoegde behandelaar met ondersteuning/hulp van de assistentes. De nieuwe behandelaar zal de behandelwijze bij de reeds in behandeling zijnde patienten voortzetten, zodat de behandeling niet duurder wordt of langer gaat duren. Het aanbod van orthodontische

behandelingen aan de patienten blijft ongewijzigd en zal ook op de bestaande locatie worden voortgezet. Er zal dus geen uitbreiding van het zorgaanbod zijn, m.a.w. de capaciteit wordt niet uitgebreid.

- 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 verschillen in de zorgprocessen. Immers zal, zoals gebruikelijke in een orthodontiepraktijk, de behandelaar bepalen hoe het behandelplan eruit zal zien en op welke wijze, met welke apparatuur dit bereikt zou kunnen worden en wie van de assistentes daar een rol bij kunnen spelen, dwz voldoende bekwaam zijn om de instructies en gewenste acties te kunnen begrijpen en toepassen. De huidige assistentes hebben reeds een lang dienstverband en dus ervaring met orthodontische behandelingen. Daar mevrouw [...] al geruime tijd met waarnemers werkt in de praktijk, heeft zij haar behandelingen op zodanige wijze gepland dat het voor een waarnemend orthodontist en nu dus een nieuwe orthodontist zeer duidelijk in het behandelplan staat wat het plan is, dus makkelijk om de bestaande lijn door te voeren. Bovendien heeft zij erop gelet dat de behandelmethodes van de patiënten zodanig zijn dat ze helder, efficiënt en door elke orthodontist uit te voeren zijn. De waarnemers hebben bevestigd dat het fijn werken is in deze praktijk waar alles goed op orde is. Inmiddels is in de opvolging van [...] voorzien.

- 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).

Het aantal locaties verandert niet, het is er één en daar blijft de zorg verleend worden.

- 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?

Niet van toepassing

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

De nieuwe behandelaar zal de behandeling voortzetten op basis van de informatie in de patientenkaart en eventuele aanvullende informatie te verstrekken door de huidige orthodontist. Extern zijn er geen werkzaamheden, alle patientbehandelingen vinden op de praktijklocatie plaats. Samengevat: er zijn geen gevolgen voor de patient.

- 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.

*Door de schaalgrootte van Orthocenter zullen zaken die nu bij verschillende **externe** bedrijven/ dienstverleners zijn ondergebracht kunnen worden afgehandeld door het hoofdkantoor Orthocenter in Purmerend, zoals ICT, juridische vragen op bijv personeels gebied, onderhoud gebouwen en*

*installaties, edg. Van een integratie risico is geen sprake. **Intern** blijven het maken van afspraken met patienten, geven van voorlichting en uiteraard het behandelen van patienten. Geen gevolgen voor de patienten worden voorzien. Het gehele zorgverleningsproces is een lokale aangelegenheid te verrichten door daar reeds vele jaren werkzame assistentes. Alleen de orthodontist wordt vervangen, de 9 andere medewerkers blijven aan. De opvolger zal, zodra de goedkeuring van de NZa verleend is persoonlijk door mevrouw [...] ingewerkt worden, waarbij u moet denken aan het bespreken van de procedures/apparatuur en het bespreken van complexere patiënten. Bovendien is het team een hechte groep, waarvan 3 van de 7 assistentes er al meer dan 20 jaar werken en de vierde al 10 jaar. Door jarenlange interne training zijn de assistentes in staat de behandelplannen te lezen en te begrijpen en zelf proactief mee te denken met de behandeling. Dit alles altijd natuurlijk onder supervisie van de orthodontist. Deze manier van behandelen heeft onlangs geresulteerd in de vierde keer op rij een zeer lovende beoordeling van de D.M.O.-visitatiecommissie (zie bijlage g). De opvolgende arts heeft overigens reeds vele jaren ervaring in orthodontische behandelingen en praktijkervaring. De voortzetting van de ingezette behandeling zal derhalve geen probleem zijn.*

- 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.

*Orthocenter werkt met een standaard integratieplan. De technische uitvoering vindt in de eerste week na de overname plaats, gevolgd door een maand van ondersteuning door de afdeling KwaliteitsZorg en operationele ondersteuning, zodat gewaarborgd wordt dat de mogelijke kleine procedurele veranderingen bekijken en begrepen worden. Voor de patient zelf zal dit geen gevolgen hebben. De naam van de praktijk zal gewijzigd worden van "Orthodontiepraktijk Meppel" in "Orthocenter Meppel". Dit alles na verkregen goedkeuring van de NZa en afhankelijk van wanneer de diverse leveranciers op het briefpapier en op de gevel de wijziging kunnen doorvoeren. Zie de **vertrouwelijke bijlage met punten**. Deze lijst wordt in volle omvang toegepast om geen losse eindjes te hebben en is gebaseerd op vele eerdere overnames van praktijken werkzaam op één locatie.*

- 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.

Orthocenter heeft reeds vele overnames gedaan en de daarmee opgedane ervaringen verwerkt in het integratieplan. De ervaring leert dat een grondige voorbereiding en inventarisatie zorgt voor een goed beheersbaar integratie traject. Er zijn naar onze mening geen risico's in het integratieproces, die een negatief gevolg voor de patient zouden kunnen hebben. Er is geen risico dat reeds in behandeling zijnde patienten zullen vertrekken. In de orthodontie wereld wisselt een patient uiterst zelden van behandelaar/praktijk. Er is wel een risico dat verwijzende tandartsen hun verwijzingen van nieuwe patienten staken/opschorten, daar de nieuwe orthodontist hen onbekend is en daarom verwijzen naar een andere orthodontist die hen wel bekend is. Reden om de overgang zorgvuldig en goed te regelen in het belang van de continuïteit van de praktijkvoering. Daar we door het bovenstaande bij punt 4 beschreven geen cultuurverschillen verwachten, verwachten we ook niet dat er patienten zullen vertrekken. De bestaande efficiënte behandelijn wordt doorgezet.

- 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?

1. De medewerkers krijgen een nieuwe arbeidsovereenkomst, waarin overeenkomstig de wettelijke bepalingen alle inhoudelijk van belang zijnde zaken ongewijzigd blijven.
2. De aanwezige gegevens worden volledig geconverteerd naar de Orthocenter ict omgeving, dit betreft patientgegevens en declaratiegegevens, alsmede personeelsgegevens.
3. De financiële administratie en het betalingsverkeer worden door het hoofdkantoor van Orthocenter geregeld, vanaf datum overdracht.
4. Geen van de medewerkers wordt ontslagen. De functies blijven bestaan. Daar alleen externe functies, die dus niet door de medewerkers in de praktijk worden gedaan, door het hoofdkantoor van Orthocenter BV worden uitgeoefend.

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

Alle van belang zijnde keuzes zijn gemaakt, zie verder het integratieplan.

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

Niet van toepassing

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

Het integratieplan zal vooral in de eerste week van de overname gerealiseerd worden. Elk van de betrokken ondersteunende diensten in Purmerend neemt actie als vermeld in de lijst van punten die bij een integratie spelen. Dit gaat in zeer hoog tempo, omdat wij ons niet kunnen veroorloven dat de patient behandelingen en de communicatie met de patienten en verwijzende tandartsen gedurende enige tijd moeizaam verlopen, want dat zou ons een slechte naam bezorgen en de instroom van toekomstige patienten doen verminderen. Meer concreet worden de volgende zaken centraal uitgevoerd:

- Personeelszaken zal direct na instemming NZa alle nodige documentatie complementeren (geldige ID bewijzen, contracten, openstaande vakantiedagen enz) nodig voor het personeelsdossier en invoering gegevens in het personeelsregistratiesysteem van TSS van de firma [...]. Tevens zal de nieuwe medewerkers worden uitgelegd hoe mutaties, zoals verlof aanvragen worden ingevoerd.
- De salarisadministratie heeft daarmee de gegevens voor het berekenen van de salarissen aan het einde van de eerste maand na de concentratie.
- ICT. Met de leverancier van het huidige pakket bij de over te nemen praktijk is reeds contact opgenomen om direct na de declaratie van de verrichtingen in september 2020 alle patient gegevens, inclusief de ingepande afspraken na 1 oktober, in een leesbaar format begin oktober aan te leveren. Daar wij dit vaker gedaan hebben kunnen wij precies aangeven wat wij willen hebben en wat zij kunnen leveren. De nieuwe medewerkers zullen de eerste week van oktober op een demo versie kunnen oefenen, zodat de patienten zo min mogelijk geconfronteerd worden met de onwennigheid van de nieuwe medewerkers. De agenda planning zal overigens ook nog vrij rustig gehouden worden in de tweede week na overname.

- Het Orthocenter software pakket bevat ook een inkoopmodule, via welke de materialen die men gewend is, efficiënt besteld kunnen worden. Mogelijk zijn ook de prijzen voor de patient iets lager.
- Kwaliteitsmanagement. Vastgesteld zal worden of bijvoorbeeld aan alle WIP richtlijnen voldaan is. Het KEW dossier op orde is enz. Nu de praktijk onlangs nog gevisiteerd is verwachten wij hier weinig zaken die aandacht behoeven.
- In de loop van oktober zal de website, drukwerk en andere uitingen worden aangepast, zodat dit voor 1 november 2020 gereed is.

- 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.

Gegeven de kleinschaligheid, nl een uitbreiding van iets meer dan 2% van de omzet, zijn er geen gevolgen voorzien. In de loop der jaren heeft Orthocenter tientallen overnames gedaan, de punten waar op gelet moet worden zijn dus uitreure bekend en vormen daarom ook geen risico. Zo zijn wij bekend met de software pakketten die in de markt van de orthodontie in omloop zijn, daarom kunnen wij bij die leveranciers precies opgeven welke informatie wij nodig hebben waarvan wij weten dat zij die beschikbaar hebben. De patient informatie is in belangrijke mate bepaald door de u bekende NZa regels. Alle Nederlandse orthodontisten hebben een volledig digitaal patient dossier en als dat voor oude (nog steeds nodige) informatie niet zo is dat wordt die door ons gescan en aldus opgenomen in het patientendossier. Behalve voor de behandeling is dit ook nodig om aan de bewaarplicht te voldoen die door de overheid is voorgeschreven. Dit zijn voor ons allemaal bekende zaken en vormen daarom geen risico. De omvang van Orthocenter en de omvang van de uitbreiding maakt het in alle omstandigheden mogelijk extra menskracht in te zetten voor opdoemde problemen waar wij nu nog geen weet van hebben.

- 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](#))

De overname som kan uit de aanwezige kasmiddelen worden voldaan. De geringe toename van omzet betekent overigens ook dat er **geen meetbare synergie gevolgen** zullen zijn.

- 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.¹⁰

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](#))

Orthocenter heeft geen cliëntenraad, die immers met name bedoeld is voor instellingen waar patiënten langdurig verblijven. Door Orthocenter worden regelmatig enquêtes gehouden bij de patiënten in het kader van de ISO certificering en de visitaties ivm de DMO registratie. Het maatschappelijk verslag 2019 is bijgevoegd. Overigens heeft de minister van VWS zelf bevestigd dat het nooit de bedoeling is geweest dat mondzorg onder de WMCZ zou vallen. Dit alles is ook aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd gemeld tijdens een gesprek op 9 januari 2020. In de brief van de minister van 20 januari 2020 (kenmerk 1256211-170141-PZO) aan de Tweede Kamer wordt gesteld dat op grond van artikel 2 van de wet instellingen, die er op gericht zijn cliënten langdurig te laten verblijven, hun cliënten en de vertegenwoordigers van die cliënten in de gelegenheid te stellen inspraak uit te oefenen in aangelegenheden die direct van invloed zijn op het dagelijks leven van de cliënten. Als Orthocenter hebben wij patiënten die gedurende gemiddeld iets meer dan twee jaar ca 10 keer per jaar 15 à 30 minuten langskomen. De wet geeft een benoemingsperiode van 4 jaar aan voor toetredening tot de raad, maar zolang is de client geen patient bij Orthocenter. Van een langdurig verblijf van de patienten is derhalve geen sprake. De behandeling is ook niet van invloed op het dagelijks leven van de patient. Tevens wordt gesteld dat de leden van een cliëntenraad in de regio van de instelling dienen te verblijven, ook dat is onmogelijk bij een landelijk verspreide organisatie met in totaal ca 30.000 patienten waar jaarlijks ca 40% muteert. Bovendien heeft Orthocenter in de regio Meppel helemaal geen patienten, terwijl de huidige praktijk alleen al door zijn kleinschaligheid buiten elke denkbaar op te tuigen orgaan valt. Dit alles verklaart waarom deze wet effectieve toepassing in de hier aan de orde zijnde problematiek ontbeert.

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](#)).

¹⁰ 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.

Orthocenter heeft geen Ondernemingsraad. Weinig meerwaarde wordt gezien in toevoeging hiervan gegeven de zeer platte organisatie die Orthocenter heeft, waardoor inspraak en medezeggenschap als een natuurlijk en vanzelfsprekend proces in de praktijken aanwezig is. Uitgangspunt is bij Orthocenter namelijk de zelfredzame orthodontiepraktijk. Van enige belangstelling bij de medewerkers voor het instellen van een Ondernemingsraad is nooit gebleken. De praktijk leert dat het personeel van de over te nemen praktijk blij is met de overname nu de toekomst helder is en de contuniteit is gewaarborgd. Om onrust en onzekerheid te voorkomen zullen de medewerkers eerst na de NZa goedkeuring worden geïnformeerd. Het risico van vertrek van goede medewerkers en onrust in de regio met verminderde instroom van nieuwe patiënten wordt te groot geacht om de informatie vroegtijdig te verstrekken. De Orthocenter medewerkers werden geïnformeerd op 6 augustus 2020 via het personeelsinformatie blad. Geen reacties van welke aard dan ook zijn binnen komen. Zie bijgaande tekst zoals die wordt opgenomen in het blad. Medewerkers op het hoofdkantoor zijn ook geïnformeerd, want die moeten tijd beschikbaar stellen voor het overzetten van informatie naar de nieuwe ICT systemen en voor het geven van instructies/opleiding in Meppel. Zij hebben geen op- of aanmerkingen geuit.

- 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.

Geen andere stakeholders zijn bij de overname betrokken. Orthocenter heeft geen zorgverleningscontracten met zorgverzekeraars gesloten. Wel incassocontracten ivm de continuïteitsregeling.

- 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.

Niet van toepassing

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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

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

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

- III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de

concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

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

Niet van toepassing

- 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.*

Niet van toepassing

- 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.*

Niet van toepassing

- 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.*

Niet van toepassing

- 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.*

Niet van toepassing

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?

Niet van toepassing

- 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. | (ver)koopovereenkomst praktijk |
| 2. | maatschappelijk jaarverslag Orthocenter BV 2019 |
| 3. | uittreksels Kamer van Koophandel |
| 4. | structuur Orthocenter N.V. |
| 5. | organigram Orthocenter B.V. |
| 6. | overzicht personeelsbestand |
| 7. | checklist punten van aandacht bij overname |
| 8. | informatie personeel inzake overname praktijk |
| 9. | visitatie rapport NVvO |