

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

MK Health B.V. [...], Algemeen Directeur 26-10-2020	Plaats en datum
Handtekening	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	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
Handtekening	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:	MK Health B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	67534007
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 70 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Louis Couperusplein 2
Telefoonnummer	088 628 74 00

Voorzitter cliëntenraad⁶

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

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

De Mauritskliniek is een gespecialiseerd centrum voor diagnostiek en behandeling op het gebied van dermatologie, proctologie, spataderen en medisch-cosmetische zorg. De kliniek biedt zowel verzekerde als onverzekerde zorg aan.

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

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.

De Mauritskliniek heeft vestigingen in Nijmegen, Utrecht, Den Haag en Amsterdam. Hiermee heeft de kliniek een regionale dekking (waarbij Amsterdam en omstreken, Midden-Nederland en Zuid-Oost/West Nederland worden gedekt).

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Kliniek Veldhoven B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	17273457
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door c. 45 personen zorg verlenen (c. 70 werknemers totaal). ⁷ N.B. Gelet op het aantal personen door wie Kliniek Veldhoven zorg doet verlenen, valt Kliniek Veldhoven buiten de reikwijdte van de fusietoets van de NZa. De verplichtingen uit de fusietoets voor het verkrijgen van een goedkeuring gelden derhalve niet voor Kliniek Veldhoven.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Bastion 10, 5509 MJ Veldhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

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

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

Kliniek Veldhoven is een esthetisch-medisch centrum voor hoogwaardige plastische chirurgie, waaronder borstvergroting, ooglidcorrectie en haartransplantatie. Het betreft een privékliniek die onverzekerde zorg aanbiedt.

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.

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

Het karakter van de voorgenomen transactie is te omschrijven als het direct verkrijgen van zeggenschap door één onderneming (i.e. MK Health B.V.) over een andere onderneming (i.e. Kliniek Veldhoven B.V.), door middel van volledige verwerving van een participatie in het aandelenkapitaal. De transactie valt zodoende onder artikel 27, eerste lid, onder b, van de mededingingswet.

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 voorgenomen concentratie geschiedt uitdrukkelijk slechts indien aan elk van de volgende opschortende voorwaarden ten gunste van de koper is voldaan, voorafgaande aan doch uiterlijk op de leveringsdatum:

(a) er heeft zich sinds de effectieve datum naar de mening van koper geen materieel negatief effect in de commerciële, financiële en/of vermogenspositie van de vennootschap voorgedaan, daaronder begrepen materiële negatieve effecten als gevolg van het Coronavirus COVID-19, anders dan de koper reeds bekende effecten op het resultaat over het eerste half jaar 2020. O.b.v. de huidige informatie heeft zich geen materieel negatief effect voorgedaan en bij ongewijzigde omstandigheden zal de levering plaatsvinden. Naar verwachting vormt deze voorwaarde geen beletsel voor de doorgang van de voorgenomen transactie.

De voorgenomen concentratie geschiedt uitdrukkelijk slechts indien aan elk van de volgende opschortende voorwaarden ten gunste van koper en verkoper is voldaan, of daarvan schriftelijk wordt afgezien door zowel koper en verkoper:

(a) de Nederlandse Zorgautoriteit heeft schriftelijke goedkeuring verleend voor de totstandkoming van de transactie (concentratie) zonder nadere voorwaarden, voorschriften en/of beperkingen (status: in afwachting);

(b) [...]

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.

Goedkeuring van de Raad van Commissarissen en de ondernemersraad van de Mauritskliniek is verkregen.

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](#))

Zoals hoger aangegeven, valt Kliniek Veldhoven buiten de reikwijdte van de fusietoets van de NZa. Waarom de aandeelhouders hun aandelen willen verkopen en waarom zij Mauritskliniek geschikt achten is derhalve voor de beoordeling van deze aanvraag niet relevant. Toch zal Mauritskliniek deze vraag kort beantwoorden.

De huidige aandeelhouders verkopen hun aandelen met name om zich te kunnen richten op activiteiten buiten cosmetische chirurgie. De huidige aandeelhouders zijn zodoende in 2019 een verkoopproces opgestart met als doel om de beste partij te identificeren voor de koop van hun aandelen en de borging van de toekomst van de organisatie. De Mauritskliniek kwam hieruit naar voren als de meest geschikte geïnteresseerde. De Mauritskliniek werd door [...] gezien als een geschikte kandidaat onder meer vanwege de match tussen dermatologie en cosmetiek en de gedeelde visie op de cosmetische markt. De Mauritskliniek hoopt op haar beurt met de concentratie nader invulling te geven aan haar strategisch groeiplan, via de uitbreiding van haar activiteiten op het gebied van cosmetische chirurgie.

Kliniek Veldhoven heeft binnen de medisch-cosmetische zorg een toonaangevende rol weten in te nemen en heeft zich over de afgelopen jaren ontwikkeld tot een kliniek die bekend staat om haar hoogwaardige medisch-cosmetische behandelingen. De wens van de Mauritskliniek om uit te breiden binnen een segment waarin Kliniek Veldhoven significante expertise heeft opgebouwd, maakt dat een concentratie als een logische stap wordt gezien. De doelen die de betrokken organisaties voor ogen hebben, kunnen niet gerealiseerd worden met een loutere samenwerking.

- 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](#))*

Eigendomsstructuur, Mauritskliniek :

Pre-transactie: Mauritskliniek

[...]

Eigendomsstructuur, Kliniek Veldhoven :

Pre-transactie: Kliniek Veldhoven

[...]

Post-transactie: Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven

[...]

Organisatiestructuur, Mauritskliniek:

[...]

Organisatiestructuur, Kliniek Veldhoven:
[...]

Organisatiestructuur, Kliniek Veldhoven & Mauritskliniek – gecombineerd:

Zie bijlage 6, onderaan dit document voor een visuele weergave

Toelichting op juridische en organisatie structuur:

- Na de overname zal Kliniek Veldhoven zelfstandig haar activiteiten blijven uitvoeren. Er vindt geen integratie plaats
- Het huidige management van Kliniek Veldhoven wordt ingevuld door de twee verkopende eigenaren. Na de voorgenomen concentratie zal deze rol worden ingevuld door enerzijds de Clinic Manager van Kliniek Veldhoven en anderzijds de Algemeen Directeur van de Mauritskliniek.
- De eigendomsstructuur en organisatiestructuur sluiten na de concentratie goed op elkaar aan. Het bestuur van MK Health B.V. vormt de directie van Mauritskliniek en zal dus straks ook de directie van Kliniek Veldhoven vormen. De Raad van Comisarissen van Mauritskliniek zal na de concentratie tevens toezicht houden op Kliniek Veldhoven.

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 vinden geen veranderingen plaats in de organisatie van de verzekerde zorgverlening of in het aanbod van verzekerde zorg. De gevolgen van de concentratie op de verzekerde zorg aan de client zijn daarmee niet aanwezig. Het aanbod van verzekerde zorg zal gecontinueerd worden op de huidige locaties.

Naast de verzekerde zorg biedt Mauritskliniek in beperkte mate onverzekerde zorg aan, waaronder ooglidcorrecties. Zoals gezegd biedt Kliniek Veldhoven uitsluitend onverzekerde zorg aan. Momenteel overstijgt de vraag naar ooglidcorrecties bij Mauritskliniek de beschikbare capaciteit van de artsen. Daarentegen is er bij Kliniek Veldhoven voldoende capaciteit (artsen, medisch ondersteunend personeel en (poliklinische) operatiekamers) beschikbaar. Voor een efficiënter capaciteitsgebruik is Mauritskliniek na de voorgenomen concentratie voornemens als volgt te werk te gaan:

- Thans voert Mauritskliniek ooglidcorrecties uit in Nijmegen en Den Haag. Na de voorgenomen concentratie zullen pre-intake gesprekken, naast Veldhoven, op deze locaties plaatsvinden.
- De intake en behandeling zal plaatsvinden in Veldhoven door een plastisch chirurg tenzij de client in Nijmegen of Den Haag wenst te worden behandeld. Dat wil zeggen: client kan na de voorgenomen concentratie desgewenst ook in Nijmegen of Den Haag behandeld worden maar zal naar verwachting langer moeten wachten vanwege de daar beschikbare beperkte capaciteit.
- De capaciteit van Kliniek Veldhoven is voldoende. Naar verwachting hoeft na de concentratie geen additioneel zorgpersoneel aangetrokken te worden. Noch hoeft het personeel te rouleren tussen verschillende locaties.

De veranderingen hebben aldus uitsluitend betrekking op ooglidcorrecties, zijn zeer beperkt en bovendien geheel overgelaten aan de cliënt. Het is in die zin een verbetering ten aanzien van de huidige situatie: Voor de cliënten die kiezen voor een behandeling in Den Haag of Nijmegen verandert niets ten aanzien van de huidige situatie maar ze krijgen de keuze om naast Nijmegen en Den Haag binnen kortere tijd behandeld te worden in Kliniek Veldhoven.

- 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.

Waar de Mauritskliniek voornamelijk verzekerde zorg aanbiedt (m.u.v. bepaalde onverzekerde cosmetische behandelingen: huidtherapie, ooglidcorrecties en de MiraDry behandeling), is Kliniek Veldhoven enkel actief binnen de onverzekerde zorg. Aangezien de activiteiten verschillen, zijn de achterliggende processen ook niet te vergelijken. De huidige processen zullen dan ook doorgezet worden volgens de huidige inrichting.

- 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).

Zie a. voor een toelichting op de verplaatsing van de behandeling van de onverzekerde zorg voor ooglidcorrecties binnen de locaties Den Haag en Nijmegen naar Veldhoven.

- 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?

Bovenstaande is niet van toepassing, met uitzondering van de verschuiving van ooglidcorrecties, zoals hierboven beschreven.

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

n.v.t.

- 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.

Elke organisatie of kliniek is anders en daarmee bestaan er per definitie cultuurverschillen tussen de betrokken organisaties. Echter blijft de impact van deze cultuurverschillen beperkt, aangezien de twee organisaties na de concentratie zelfstandig blijven opereren. De bestaande zorgprocessen van beide organisaties blijven in tact. Er wordt zodoende geen integratierisico verwacht.

Kliniek Veldhoven wordt momenteel aangestuurd door de Kliniek Manager. Deze persoon blijft ook na de concentratie in de functie van Kliniek Manager werkzaam. Voor het personeel verandert er daarom niets in de aansturing. De Kliniek Manager zelf zal verantwoording afleggen aan de Algemeen Directeur van de Mauritskliniek, wat voorheen de eigenaar van Kliniek Veldhoven betrof. De Kliniek Manager is gedurende het proces al geïnformeerd en betrokken bij de verdere invulling van de concentratie. Ook vanuit deze redenatie worden integratierisico's niet verwacht.

Mogelijk negatieve consequenties voortkomend uit eerder genoemde cultuurverschillen worden geadresseerd door informatiesessies gericht op het stimuleren van wederzijds begrip, verbondenheid en betrokkenheid. Het overbruggen van dergelijke cultuurverschillen vergt een gezamenlijke inspanning, vanuit een formele en informele invalshoek. Deze sessies hebben zodoende interactiviteit als kern en draaien om teamactiviteiten en groeps gesprekken waar zowel het personeel van Kliniek Veldhoven als dat van de Mauritskliniek bij betrokken is.

- 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.



- 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.

N.v.t. (zie bovenstaand en toelichting onder II.4e)

- 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 integratie wordt beperkt tot de implementatie van het EPD-systeem van de Mauritskliniek bij Kliniek Veldhoven. De verschillende organisaties blijven verder standalone opereren. Er worden geen ondersteunende afdelingen geïntegreerd of ondersteunende processen aangepast.

De verwachting is dat het EPD-systeem van de Mauritskliniek geïmplementeerd gaat worden bij Kliniek Veldhoven. Hierbij staan qua afwegingskader de volgende elementen centraal: uniformiteit en gebruiksvriendelijkheid van het EPD-systeem wat momenteel bij de Mauritskliniek gebruikt wordt. Een gedetailleerde onderzoeksperiode gaat daarom vooraf aan de daadwerkelijke implementatie bij Kliniek Veldhoven. Hierin worden de wensen en voorwaarden van de toekomstige gebruikers van het nieuwe EPD-systeem binnen Kliniek Veldhoven getoetst en meegenomen.

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

N.v.t. aangezien alle belangrijke keuzes al voor de ondertekening van de koopovereenkomst zijn voorbereid/geanticipeerd.

- 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.

Integratie EPD: kwartaal 1 2021 inventarisatie van de mogelijkheden middels gesprekken en verkenningen tussen beide organisaties. Afhankelijk van de conclusies zal de integratie plaatsvinden in kwartaal 1 2021 of kwartaal 2 2021.

- 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.

Het implementeren van de beperkte EPD-module bij Kliniek Veldhoven en de verschuiving van ooglidcorrecties vormen naar onze mening het meest significante risico. Gezien de beperkte aard en omvang van de activiteiten van Kliniek Veldhoven (e.g. c. 10.000 jaarlijkse behandelingen, een enkele locatie en 10 medische specialisten) zijn de eventuele gevolgen snel te adresseren en mitigeren. De kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg wordt niet beïnvloed. Hieronder volgt een risicomatrix, waarin eerder genoemde risico's zijn ondervangen:

		Kans		
		Laag	Medium	Hoog
Impact	Laag		Negatieve impact op de organisatie vanwege cultuurverschillen	
	Medium	Negatieve impact op de administratie vanwege EPD integratie		
	Hoog	Negatieve impact op klantervaring, vanwege verhuizing ooglidcorrecties		

Risicomitigatie:

- Negatieve impact op de organisatie vanwege cultuurverschillen: zie bovenstaand antwoord.
- Negatieve impact op de administratie vanwege EPD-integratie: Een gedetailleerde onderzoeksperiode gaat vooraf aan de daadwerkelijke implementatie van het nieuwe EPD-systeem. Hierin worden de wensen en voorwaarden van de toekomstige gebruikers van het nieuwe EPD-systeem binnen Kliniek Veldhoven getoetst en meegenomen.
- Negatieve impact op klantervaring, vanwege verhuizing ooglidcorrecties: vanaf het begin van de transitie zal de klantervaring van cliënten die met een mogelijke verhuizing te maken hebben (gehad) scherp gemonitord worden. Daarnaast acht de Mauritskliniek het van belang om tijdig het verloop van het proces te communiceren naar (potentiële) cliënten. Ook wordt voorkomen dat de client een verplichting tot verhuizing van de behandeling wordt opgelegd door de behandeling in Veldhoven optioneel te maken.

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](#))

Er worden geen synergieën verwacht omdat (i) de activiteiten niet overlappen en (ii) er (buiten het EPD) geen integratie plaatsvindt. De organisaties blijven stand-alone opereren. Voor de concentratie bevindt geen van de betrokken partijen zich in een negatieve financiële situatie.

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](#))

De Mauritskliniek heeft geen cliëntenraad, maar heeft haar cliënten op een alternatieve wijze geraadpleegd door een bericht te plaatsen op de website waarin cliënten geïnformeerd worden over de voorgenomen concentratie en uitgenodigd zijn hun vragen te stellen of opmerkingen te maken. Inmiddels zijn er c. 4 weken verstreken sinds publicatie van de transactie op de website van de Mauritskliniek. Er zijn tot op heden (19-10-2020) nog geen reacties ontvangen van cliënten.

Kliniek Veldhoven valt buiten de reikwijdte van de fusietoets en is dus niet verplicht haar cliënten te informeren. Geheel vrijwillig heeft Kliniek Veldhoven echter haar cliënten geïnformeerd middels een bericht op haar website.

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

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

De ondernemingsraad van de Mauritskliniek heeft haar akkoord gegeven op de overname, per 12 maart 2020, en op de financiering, per 15 september 2020. Het besluit is bijgevoegd

Kliniek Veldhoven valt buiten de reikwijdte van de fusietoets, maar het personeel van Kliniek Veldhoven is mondeling ingelicht, na ondertekening van de koopovereenkomst, dat er geen materiele veranderingen op de werkvloer zullen plaatsvinden en dat de dagelijkse gang van zaken

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.

in stand gehouden wordt. Na mondelinge toelichting volgt een schriftelijke toelichting via een brief van [...]. Er wordt breed ruimte geboden voor vragen.

- 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.

n.v.t.

- 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.

De Mauritskliniek beschouwt zorgverzekeraars in het onderhavige geval niet als stakeholder aangezien Kliniek Veldhoven uitsluitend onverzekerde zorg aanbiedt en de voorgenomen concentratie de verzekerde zorg activiteiten van Mauritskliniek niet raakt.

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. Koopovereenkomst
2. Besluit RVC Mauritskliniek
3. Besluit OR Mauritskliniek
4. Financiële prognose
5. Bericht website Mauritskliniek t.b.v. cliënten
6. Organisatiestructuur, Kliniek Veldhoven en Mauritskliniek
7. Vertrouwelijke informatie
8. Adviesaanvraag, zoals voorgelegd aan de OR van de Mauritskliniek