

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.

Melding concentratie

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de concentratie

van

Dutch Dental Group B.V.

en

Centrum Mondzorg Epe

4 november 2020*

Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n) van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld

J.M.M. van de Hel Advocaat Amsterdam, 4 november 2020	R.S. Kaushik Advocaat Amsterdam, 4 november 2020
Handtekening	Handtekening

*Dit meldingsformulier is aangevuld op 25 november en 4 december 2020.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties	5
1.1	Organisatie 1	5
	Activiteiten	5
	Regio's en locaties	6
1.2	Organisatie 2	6
	Activiteiten	7
	Regio's en locaties	7
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie	7
2	Effectrapportage	8
3	Cruciale zorg	15
4	Overige informatie en bijlagen	16

VERTROUWELIJKHEID

Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49 c van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Inleiding

1. Deze melding betreft de voorgenomen concentratie (“**de Concentratie**”) tussen Dutch Dental Group B.V. (“**Dutch Dental Group**”) en Tandem B.V. (“**Centrum Mondzorg Epe**” of “**CME**”). Dutch Dental Group en CME worden hierna gezamenlijk aangeduid als “**Partijen**”. De onderhavige Concentratie, waarbij Dutch Dental Group door middel van een aandelentransactie via DTG Gelderland B.V. uitsluitende zeggenschap verkrijgt over CME, kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet (“**Mw**”).
2. Dutch Dental Group is een overkoepelende entiteit met zeggenschap over een aantal tandartspraktijken verspreid over Nederland. Dit zijn (i) De Tandartsengroep te Delft, (ii) Dooper Tandartsen te Venlo, (iii) Tandheelkundig Centrum Kerkelanden te Hilversum, (iv) Tandheelkundig Centrum Amersfoort Vathorst te Amersfoort, (v) Praktijk Bergkwartier te Amersfoort, (vi) Tandartsenpraktijk Mondhoek te Apeldoorn en (vii) Tandartspraktijk Clevers te Veenendaal. Dutch Dental Group is onderdeel van investeerder HC Partners.
3. CME is een tandartspraktijk in Epe. CME biedt algemene tandheelkundige zorg aan.
4. Nu er sprake is van een concentratie in de zin van de Mw en Dutch Dental Group indirect via haar tandartspraktijken als zorgaanbieder in de zin van de Wmg met meer dan 50 personen zorg verleent, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit (“**NZa**”).
5. Partijen bieden geen cruciale zorg zoals bedoeld in artikel 49a Wmg aan. Met andere woorden, zij leveren geen ambulancezorg, spoedeisende hulp, acute verloskunde en/of crisisopvang geestelijke gezondheidszorg. Ook op het gebied van Wlz-zorg, bezien in de sociale context zoals bedoeld in het meldingsformulier van de NZa, zijn Partijen niet actief. Kortom, de Concentratie zal op ieder van deze terreinen geen gevolgen kunnen hebben.
6. Partijen zijn voornemens dezelfde zorg na de totstandkoming van de Concentratie aan te bieden. Er is geen reden om aan te nemen dat de cliënten of de medewerkers van Partijen negatief staan ten opzichte van de Concentratie. De relevante stakeholders zijn waar mogelijk door Partijen geraadpleegd. Partijen hebben geen redenen om aan te nemen dat zij negatief ten opzichte van de Concentratie staan.
7. Partijen wensen de Concentratie op de kortst mogelijke termijn te voltrekken en verzoeken de NZa dan ook om spoedig te besluiten om, zonder voorwaarden, voorschriften of beperkingen, haar goedkeuring voor de Concentratie te verlenen.

1 Bij de concentratie betrokken organisaties

1.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Dutch Dental Group B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	69615667
Zorgaanbieder:	Uitsluitend via de tandartspraktijken waarover Dutch Dental Group zeggenschap over heeft.
Indien zorgaanbieder:	Dutch Dental Group verleent door middel van de tandartspraktijken waar zij zeggenschap over heeft, met [...]personen zorg. Dutch Dental Group is onderdeel investeerder HC Partners. Met andere investeringen in de zorg (geen mondzorg) doet HC Partners met [...]personen zorg verlenen. HC Partners doet in totaal (inclusief Dutch Dental Group) met [...]personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	R.S.
Naam	Kaushik
E-mailadres	ramesh.kaushik@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 14

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

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

Activiteiten

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

8. Dutch Dental Group is een overkoepelende entiteit van tandartspraktijken. Thans vallen daar de volgende tandartspraktijken onder: (i) De Tandartsengroep te Delft, (ii) Dooper Tandartsen te Venlo, (iii) Tandheelkundig Centrum Kerkelanden te Hilversum, (iv) Tandheelkundig Centrum Amersfoort Vathorst te Amersfoort, (v) Praktijk Bergkwartier te Amersfoort, (vi) Tandartsenpraktijk Mondhoek te Apeldoorn en (vii) Tandartspraktijk Clevers te Veenendaal. Deze tandartspraktijken worden hierna gezamenlijk aangeduid als “**de Overige Tandartspraktijken**”. Dutch Dental Group verleent zelf geen zorg.

Regio's en locaties

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

9. Dutch Dental Group is statutair gevestigd in Amsterdam.

1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Tandem B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	08173970
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	CME doet met [...]personen zorg verlenen

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	R.S.
Naam	Kaushik
E-mailadres	ramesh.kaushik@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 14

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

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

Activiteiten

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

10. CME biedt algemene tandheelkundige zorg aan.

Regio's en locaties

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

11. CME is gevestigd in Epe en aldaar actief.

1.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

- 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.
- 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.
- 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.*
- 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: ... (bijvoegen).

12. Vraag 1.3 a tot en met 1.3 d worden hieronder gezamenlijk beantwoord.

13. De voorgenomen Concentratie behelst de transactie waarbij Dutch Dental Group via tussenholding DTG Gelderland B.V. [...] % van de aandelen en daarmee uitsluitende zeggenschap in de zin van artikel 27 lid 1 sub b Mw verkrijgt over CME. De huidige aandeelhouder Decadent Holding B.V. houdt

de overige [...] % van de aandelen in DTG Gelderland B.V., en daarmee ook indirect [...] % van de aandelen in Centrum Mondzorg Epe.

14. De (concept-)koopovereenkomst die ten behoeve van de Concentratie is opgesteld, is aangehecht als **BIJLAGE 1**. Deze overeenkomst is op 21 oktober 2020 getekend. De (concept-)aandeelhoudersovereenkomst die ten behoeve van de Concentratie is opgesteld, is aangehecht als **BIJLAGE 2**. De status van de opschortende voorwaarden in de door Partijen opgestelde (concept-)koopovereenkomst zijn weergegeven in onderstaande tabel:

Opschortende voorwaarde	Status
De NZa heeft de Transactie goedgekeurd.	-
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]

De Raad van Commissarissen van Dutch Dental Group heeft op 20 oktober 2020 ingestemd met de Concentratie (**BIJLAGE 3**).

2 Effectrapportage

2.1. Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenoemde concentratie. Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

15. Na de Concentratie zullen een aantal financiële backoffice processen van CME bij Dutch Dental Group worden ondergebracht. De Concentratie ondersteunt daarmee het huidige streven van CME om zich zoveel mogelijk te richten op het verlenen van kwalitatief goede mondzorg. Dat een aantal financiële backoffice processen na de Concentratie voortaan centraal bij Dutch Dental Group worden beheerd draagt daar aan bij. Dutch Dental Group heeft ruime ervaring met het overnemen van financiële backoffice processen van tandartspraktijken. Dutch Dental Group is met deze ervaring in staat de kwaliteit van de financiële administratie bij CME te verbeteren. De Concentratie stelt CME ook in de gelegenheid om meer inzicht te krijgen in haar eigen operationele en financiële bedrijfsvoering, bijvoorbeeld door middel van [...]. Dit komt naar verwachting de bedrijfsvoering als geheel bij CME, waaronder de zorgverlening aan cliënten, ten goede na de Concentratie.
16. Voor Dutch Dental Group is de Concentratie een opportune uitbreiding van haar bestaande investeringen in de mondzorg in een gebied waar Dutch Dental Group op dit moment nog niet actief is.

2.2 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.

17. De organisatiestructuur van CME (i) vóór de Concentratie en (ii) na de Concentratie inclusief Dutch Dental Group is hieronder opgenomen.

Voor de Concentratie

[...]

Na de Concentratie

[...]

18. De (vereenvoudigde) organisatiestructuur van Dutch Dental Group is hieronder opgenomen. De volledige organisatiestructuur van Dutch Dental Group is ten behoeve van de leesbaarheid aangehecht als **BIJLAGE 4**.

[...]

2.3 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 en de zorgprocessen van betrokken organisaties.

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

19. Vraag 2.3 a tot en met 2.3 h worden hieronder gezamenlijk beantwoord.
20. De zorginhoudelijke aansturing van CME zal na de Concentratie niet wijzigen. De huidige praktijkvoerders van CME blijven na de Concentratie in die hoedanigheid werkzaam bij CME.
21. De Concentratie heeft geen gevolgen voor de zorgverlening van CME. CME zal na de Concentratie haar huidige zorgverlening ongewijzigd voortzetten als *stand alone* tandartspraktijk binnen Dutch Dental Group. Ook de Overige Tandartspraktijken zullen hun zorgverlening niet wijzigen n.a.v. de Concentratie. Het voorgaande wordt inzichtelijk gemaakt in onderstaande tabel.

Gevolgen van de Concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	CME	Overige Tandartspraktijken
Verandering in het aanbod van zorg	Geen	Geen
Herinrichting zorgprocessen	Geen	Geen
Verplaatsen van zorgaanbod tussen locaties	Geen	Geen
Verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend	Geen	Geen
De aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties	Geen	Geen
Veranderingen in de organisatie van zorgverlening	Geen	Geen
Overige gevolgen	Geen	Geen

22. De voorgenomen Concentratie zal kortom geen nadelige gevolgen hebben voor de zorgverlening voor zowel de cliënten van CME als de cliënten van de Overige Tandartspraktijken. De cliënten van zowel CME als van de Overige Tandartspraktijken blijven kortom na de Concentratie dezelfde tandheelkundige zorg verkrijgen als voor de Concentratie.
23. Er zijn geen relevante cultuurverschillen tussen CME en de Overige Tandartspraktijken. CME zal niet gaan fuseren met (een van) de Overige Tandartspraktijken en na de Concentratie als *stand alone* praktijk actief zijn binnen Dutch Dental Group. CME zal noch patiënten, noch personeel uitwisselen met de Overige Tandartspraktijken. Aangezien er geen relevante cultuurverschillen na de Concentratie aanwezig zijn, hoeven de risico's hiervoor ook niet ondervangen te worden.

2.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.
- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.

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

24. Een aantal financiële backoffice processen bij CME zullen na de Concentratie onder beheer worden gebracht bij Dutch Dental Group. Dit betreft (i) de salarisadministratie, (ii) de financiële zorgadministratie (waarbij CME aansluit op de praktijksoftware die thans wordt gebruikt door Dutch Dental Group, te weten [...]) en (iii) de boekhoudkundige processen van CME (bijvoorbeeld t.b.v. het opstellen van de jaarrekening). Daarbij geldt dat de salarisadministratie van CME reeds door CME bij een externe organisatie wordt uitbesteed.
25. Dutch Dental Group heeft ruime ervaring met het ondersteunen van tandartspraktijken door het overnemen en centraliseren van financiële backoffice processen van tandartspraktijken. De overdracht van de financiële backoffice processen van CME naar Dutch Dental Group brengt derhalve geen risico's met zich mee en heeft ook geen negatieve gevolgen voor de zorgverlening als bedoeld in vraag 2.3. Het integratie-/veranderproces na de Concentratie wordt door middel van onderstaande tabel inzichtelijk gemaakt.

Proces	Doelstelling	Stappen	Timing	Risicobeheersing
Financiën, bestaande uit de processen als genoemd in randnummer 25.	Deze ondersteunende processen van CME worden na de Concentratie overgedragen aan Dutch Dental Group.	Overdracht van deze processen vindt na voltrekking van de Concentratie plaats. De overdracht van deze processen behelst maar één stap.	Overdracht van deze processen zal naar verwachting in het eerste kwartaal na voltrekking van de Concentratie plaatsvinden.	Partijen schatten de risico's t.a.v. het overdragen van deze processen in als erg laag.

26. De overige backoffice processen van CME (bijvoorbeeld HR of facilitair bedrijf) zullen naar aanleiding van de Concentratie niet wijzigen bij CME en niet gecentraliseerd worden binnen Dutch Dental Group.
27. De Concentratie heeft geen gevolgen voor het huidige ondersteunend personeel bij CME.

2.5 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.

28. De voorgenomen Concentratie zal door Dutch Dental Group gefinancierd worden [...].

29. De Concentratie zal geen noemenswaardige financiële gevolgen met zich brengen voor Partijen.

2.6 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.

30. De Concentratie brengt op beperkte schaal synergievoordelen met zich mee. Als aangegeven bij vraag 2.4. zullen een aantal financiële backoffice processen van CME worden overdragen aan en beheerd worden door Dutch Dental Group. Hiermee zal CME haar financiële efficiency kunnen verhogen en beter inzicht kunnen krijgen in haar financiële prestaties. Dit zorgt ervoor dat CME een professioneringsslag in haar bedrijfsvoering kan maken na de Concentratie.

31. Er is geen sprake van een negatieve financiële situatie bij een van de Partijen die na de Concentratie moet worden omgebogen.

2.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken.

- 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 ... (bijvoegen).

32. De financiële prognose (winst- en verliesrekening) van CME voor de komende vijf jaar is hieronder ingevoegd.

[...]

2.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

- 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.

33. Partijen hebben geen cliëntenraad in de zin van de Wmcz.

Cliënten CME

34. De cliënten van CME zijn 19 november 2020 door middel van een webbericht op de website van CME geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 5**). Partijen hebben tot 3 december 2020 de

reacties van de cliënten afgewacht, maar er zijn geen reacties ontvangen. Partijen hebben geen enkele reden om aan te nemen dat cliënten negatief ten opzichte van de Concentratie zouden staan.

Cliënten Overige Tandartspraktijken

35. De cliënten van de Overige Tandartspraktijken zijn in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets niet meegenomen bij de voorbereiding van de Concentratie. Dit omdat de Concentratie geen enkel effect kan hebben op de cliënten van de Overige Tandartspraktijken. Partijen lichten dit hierna, aan de hand van de vigerende regelgeving, nader toe.
36. De Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 (“**Wmcz**”) betreft een nieuwe wet die sinds 1 juli 2020 in werking is getreden. In de nieuwe Wmcz is bepaald dat instellingen die in de regel door meer dan tien personen zorg doen verlenen, ten minste één cliëntenraad dienen te hebben. De NZa sluit zich bij het informeren van cliënten in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets aan bij de Wmcz. Met andere woorden, als een zorginstelling op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen, dan stelt de NZa zich op het standpunt dat de cliënten van deze zorginstelling dienaangaande geïnformeerd moeten worden over de concentratie.¹
37. Er bestaat discussie over de vraag of en in welke omstandigheden het voor ambulante zorgaanbieders (waaronder tandartspraktijken) noodzakelijk is om een cliëntenraad in te stellen. Onder de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen die gold tot 30 juni 2020 was het voor ambulante zorgaanbieders (waaronder tandartspraktijken) immers in alle omstandigheden niet verplicht om een cliëntenraad in te stellen.
38. In navolging van de Wmcz is in ieder geval een AMVB (“**Besluit Wmcz 2018**”) uitgevaardigd waarin is bepaald dat voor ambulante zorgaanbieders (waaronder tandartspraktijken) slechts in bepaalde gevallen verplicht is om een cliëntenraad in te stellen:

“Een tweede uitzondering op de hierboven genoemde hoofdregel is dat instellingen waarin cliënten niet gedurende ten minste een etmaal kunnen verblijven (hierna: ambulante instellingen) en die bij amvb aan te wijzen zorg verlenen, pas een cliëntenraad hoeven in te stellen indien bij die instelling in de regel meer dan vijftientig natuurlijke personen zorg verlenen (artikel 3, eerste lid, onderdeel b, Wmcz 2018).”² [onderstreping Partijen]

39. Op grond van het Besluit WMCZ 2018 stellen Partijen zich op het volgende standpunt. De Overige Tandartspraktijken hebben (m.u.v. Tandheelkundig Centrum Amersfoort Vathorst (“**TCAV**”) en Dooper Tandartsen) afzonderlijk minder dan 25 zorgverleners in dienst. Op grond van het Besluit Wmcz 2018 zijn de Overige Tandartspraktijken afzonderlijk dus niet gehouden om één of meerdere cliëntenraden in te stellen. De Overige Tandartspraktijken zijn op grond hiervan ook niet gehouden om hun cliënten mee te nemen in de voorbereiding op de Concentratie.
40. Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat Dutch Dental Group niet kwalificeert als instelling in de zin van de Wmcz.³ Dutch Dental Group kwalificeert niet als een rechtspersoon die zelf bedrijfsmatig zorg verleend. Ook geldt niet dat op niveau van Dutch Dental Group sprake is van een organisatorisch verband van een of meerdere natuurlijke personen die bedrijfsmatig zorg verlenen.⁴ Dutch Dental

¹ *Idem.*

² Besluit Wmcz 2018, Nota van toelichting, p. 4. Zie: www.rijksoverheid.nl/documenten/besluiten/2020/01/13/besluit-wmcz-2018

³ De Wmcz sluit hierbij aan op de definitie van instelling zoals naar voren komt in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg.

⁴ Dat dit organisatorisch verband ontbreekt, blijkt ook uit het antwoord bij vraag 11.

Group verleent geen zorg en is dus geen zorgaanbieder. Er ontbreekt kortom ook een verplichting om (op centraal niveau) een cliëntenraad in te stellen bij Dutch Dental Group.

41. Mocht de NZa zich gemotiveerd op het standpunt stellen dat TCAV en Dooper Tandartsen wel gehouden zijn een cliëntenraad in te stellen omdat zij met méér dan 25 personen zorg verlenen, dan geldt in ieder geval het volgende. Ook in dat geval zou een cliëntenraad van TCAV en Dooper Tandartsen geen adviesrecht hebben over de Concentratie. Partijen sluiten daarbij onder andere aan op art. 7 van de Wmcz:

“De instelling stelt de cliëntenraad in de gelegenheid advies uit te brengen over elk door haar voorgenomen besluit inzake: (...) b. een fusie of duurzame samenwerking waarbij de instelling is betrokken; c. een overdracht van zeggenschap over de zorg of een onderdeel daarvan”⁵ [onderstreping Partijen]

42. De Concentratie heeft op instellingsniveau geen betrekking op TCAV en Dooper Tandartsen. Het Concentratievoornemen betreft ook nadrukkelijk géén voorgenomen besluit van TCAV of Dooper Tandartsen. Het concentratievoornemen bestaat uitsluitend op niveau van Dutch Dental Group. Dutch Dental Group is geen instelling in de zin van de Wmcz en geen zorgaanbieder. De Concentratie betreft het verkrijgen van uitsluitende zeggenschap van Dutch Dental Group over CME (in Epe). De Concentratie heeft geen betrekking op TCAV (te Amersfoort) en Dooper tandartsen (te Venlo). De Concentratie doet organisatorisch en zorginhoudelijk niets wijzigen bij TCAV en Dooper Tandartsen. TCAV en Dooper Tandartsen zijn kortom niet betrokken bij de Concentratie. De Concentratie leidt ook niet tot een wijziging van zeggenschap over de zorg of anderszins *bij* TCAV en Dooper Tandartsen.
43. Op grond van het voorgaande stellen Partijen zich op het standpunt dat zij niet gehouden zijn om de cliënten bij TCAV en Dooper Tandartsen te betrekken bij de voorbereiding van de Concentratie.

- 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.

Personeel CME

44. CME heeft minder dan 50 werknemers in dienst. CME is hierdoor niet gehouden een ondernemingsraad (“OR”) in te stellen. Daardoor ontbreekt ook de verplichting om het personeel van CME in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets mee te nemen in de voorbereiding van de Concentratie.

Overige Tandartspraktijken

45. Bij de Overige Tandartspraktijken zijn (behoudens bij Tandheelkundig Centrum Kerkelanden en Tandheelkundig Centrum Amersfoort Vathorst) afzonderlijk minder dan 50 werknemers per praktijk werkzaam. Hierdoor ontbreekt bij de Overige Tandartspraktijken de verplichting om afzonderlijk een OR in te stellen.

⁵ Artikel 7 Wmcz.



46. Hoewel de Overige Tandartspraktijken gezamenlijk wel met meer dan 50 werknemers actief zijn, gelden zij gezamenlijk niet als één organisatie in de zin van de Wet op de ondernemingsraden ("WOR"). Hierdoor ontbreekt de verplichting om voor de Overige Tandartspraktijken een gezamenlijke OR in te stellen. Partijen stellen zich derhalve op het standpunt dat het personeel van de Overige Tandartspraktijken in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets van de NZa niet meegenomen hoeft te worden in de voorbereiding van de Concentratie. Dit is in eerdere meldingen t.b.v. Dutch Dental Group aan de NZa toegelicht. De NZa bevestigde dienaangaande in elke melding dat ten aanzien van de Tandartspraktijken inderdaad geen sprake is van één organisatie in de zin van de WOR.
47. De enige tandartspraktijken onder zeggenschap van Dutch Dental Group die mogelijk wel gezamenlijk als één organisatie in de zin van de WOR opereren zijn Tandheelkundig Centrum Amersfoort Vathorst en Tandheelkundig Centrum Kerkelanden. Deze tandartspraktijken hebben gezamenlijk ook meer dan 50 personen in dienst. Het personeel van Tandheelkundig Centrum Kerkelanden en Tandheelkundig Centrum Amersfoort Vathorst is op 20 november 2020 op het intranet geïnformeerd over de Concentratie. Dit bericht is aangehecht als **BIJLAGE 8**. Partijen hebben tot 4 december 2020 reacties van het personeel afgewacht, maar hebben geen reacties ontvangen. Partijen hebben geen enkele reden om aan te nemen dat het personeel van deze tandartspraktijken negatief ten opzichte van de Concentratie staat.
- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.
- 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 de betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.
48. Er zijn geen andere stakeholders bij de Concentratie betrokken. CME heeft bijvoorbeeld geen contracten met zorgverzekeraars.

3 Cruciale zorg

3.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

3.2 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.



3.3 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.

3.4 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.

3.5 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.

3.6 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.

49. N.v.t.

4 Overige informatie en bijlagen

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

50. N.v.t.

4.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

Overzicht bijlagen		
1	Koopovereenkomst	
2	(Concept-)aandeelhoudersovereenkomst	
3	Goedkeuring RvC Dutch Dental Group	
4	Organisatiestructuur Dutch Dental Group	
5	Bericht cliënten CME	
6	Volmacht Dutch Dental Group	
7	Volmacht CME	
8	Bericht personeel TCAV en TCK	