

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

Mondzorg Centrum Hoogezand B.V.

en

bepaalde activa van Maatschap J.O. Walstra en T.M.T. Walstra-Kerdijk

d.d. 6 januari 2021*

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

De heer mr. D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Maverick Advocaten N.V. Amsterdam, 1 februari 2021 Handtekening	Mevrouw mr. A.J.H. Kingma Juridisch medewerker Maverick Advocaten N.V. Amsterdam, 1 februari 2021 Handtekening
--	---

* Dit aanvraagformulier is ingediend op 6 januari 2021 en aangevuld op 19 januari en 1 februari 2021.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties	4
1.1	Organisatie 1	4
	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	9
3	Cruciale zorg	16
4	Overige informatie en bijlagen	17

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 49c 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 ("**Concentratie**") waarbij Mondzorg Centrum Hoogezand B.V. ("**MCH**") uitsluitende zeggenschap verkrijgt over bepaalde activa van Maatschap J.O. Walstra en T.M.T. Walstra-Kerdijk (de "**Maatschap**"). Voor een nadere toelichting op de Concentratie wordt verwezen naar de koopovereenkomst en overeenkomst tot opdracht (**BIJLAGE 1**). De Concentratie kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet ("**Mw**"). MCH en de Maatschap worden hierna gezamenlijk aangeduid als "**Partijen**".
2. MCH is onderdeel van Mondzorg Holding Nederland Groep B.V. ("**MHNG**"). MHNG bestaat uit Dentaal Totaal B.V., Prothesepraktijk Delfzijl B.V. en Mondzorg Holding Nederland B.V. (de houdstermaatschappij van tandartsenpraktijken in de provincies Drenthe, Friesland en Groningen). Mondzorg Holding Nederland B.V. zal op korte termijn PUUR Mondzorg B.V. gaan heten. MHNG kwalificeert als een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("**Wmg**") die (door middel van haar dochterondernemingen) met meer dan 50 personen zorg verleent.
3. De Maatschap is een eenmanszaak en tandartspraktijk gevestigd in Slochteren. De Maatschap is een zorgaanbieder in de zin van de Wmg. De Maatschap kwalificeert als zorgaanbieder in de zin van de Wmg die met *minder* dan 50 personen zorg verleent.
4. Nu er sprake is van een concentratie in de zin van de Mw en MHNG als zorgaanbieder in de zin van de Wmg met gemiddeld meer dan 50 personen zorg verleent, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("**NZa**"). De Concentratie behoeft niet te worden gemeld bij de Autoriteit Consument en Markt, omdat de daarvoor geldende omzeldrempels niet worden behaald.
5. Partijen zijn voornemens de Maatschap na de totstandkoming van de Concentratie ongewijzigd voort te zetten. Er is geen enkele reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van zorg van Partijen door de Concentratie nadelig wordt beïnvloed. De Concentratie heeft geen risico's voor cruciale zorg in de zin van artikel 49c Wmg. De relevante stakeholders van Partijen zijn waar mogelijk geraadpleegd. Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat zij negatief staan ten opzichte van de Concentratie.
6. Partijen wensen de Concentratie zo spoedig mogelijk maar in ieder geval voor 1 februari 2021 te voltrekken. Daarom verzoeken Partijen 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:	Mondzorg Centrum Hoogezand B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	62699687

Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	MHNG verleent in totaal met [...] personen zorg. MCH doet met [...]personen zorg verlenen.

Contactpersoon 1	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	A.J.H.
Naam	Kingma
E-mailadres	annabel.kingma@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 – 238 20 07

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.

- MCH is een tandartspraktijk en onderdeel van MHNG. MCH is actief op het gebied van algemene tandheelkunde, preventie, endodontologie, parodontologie en gebitsprothetiek. Momenteel heet MCH nog Mondzorg Centrum Hoogezand B.V. Op korte termijn zal deze naam veranderen naar PUUR Mondzorg Hoogezand B.V. Er verandert met deze naamsverandering niets aan de zorgverlening of zorgprocessen. Het behelst slechts een verandering met betrekking tot de handelsnaam en huisstijl.
- Mondzorg Holding Nederland B.V. is de holdingmaatschappij van Mondzorg Management B.V. (waar accounting, call center en coördinatie plaatsvindt) en de volgende tien tandartspraktijken:

	Tandartspraktijk	Website
1	PUUR Mondzorg Willenborg B.V.	https://www.tandartswillenborg.nl/
2	PUUR Mondzorg Delfzijl B.V.	https://www.mondzorgdelfzijl.nl/



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

3	PUUR Mondzorg Scheemda B.V.	https://www.tandartsscheemda.nl/
4	PUUR Mondzorg Stadskanaal B.V.	https://mzcstadskanaal.nl/
5	PUUR Mondzorg Hoogezand B.V.	https://mzchoogezand.nl/
6	PUUR Mondzorg Spoorbaan B.V.	https://mondzorgcentrumspoorbaan.nl/
7	PUUR Mondzorg Dokkum B.V.	https://tandartspraktijkdokkum.nl/
8	PUUR Mondzorg Roden B.V.	http://mondzorgroden.com/
9	PUUR Mondzorg Rollemastate B.V.	https://www.mondzorgrollemastate.nl/
10	PUUR Mondzorg Bellingwolde B.V.	https://mondzorgbellingwolde.nl/

9. MHNG is naast Mondzorg Holding Nederland B.V. enig aandeelhouder in Dentaal Totaal B.V. en Prothesepraktijk Delfzijl B.V.

Regio's en locaties

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

10. Mondzorg Management B.V. is gevestigd in Leeuwarden. De tandartspraktijken van MHN zijn gevestigd in de provincies Drenthe, Friesland en Groningen. Hieronder zijn de locaties van de vestigingen van MHNG opgenomen.

	Tandartspraktijk	Plaats
1	PUUR Mondzorg Willenborg B.V.	Hoogeveen
2	PUUR Mondzorg Delfzijl B.V.	Farmsum
3	PUUR Mondzorg Scheemda B.V.	Scheemda
4	PUUR Mondzorg Stadskanaal B.V.	Stadskanaal
5	PUUR Mondzorg Hoogezand B.V.	Hoogezand
6	PUUR Mondzorg Spoorbaan B.V.	Appingedam
7	PUUR Mondzorg Dokkum B.V.	Dokkum
8	PUUR Mondzorg Willenborg B.V.	Roden
9	PUUR Mondzorg Delfzijl B.V.	Leeuwarden
10	PUUR Mondzorg Scheemda B.V.	Bellingwolde

1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Maatschap J.O. Walstra en T.M.T. Walstra-Kerdijk
Nummer Kamer van Koophandel:	71213686
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door[...]personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	A.J.H.
Naam	Kingma
E-mailadres	annabel.kingma@maverick-law.com

Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 – 238 20 07

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.

11. De Maatschap is actief op het gebied van algemene tandheelkunde en preventie. Voor meer informatie, zie <http://www.tandartsvalstra.nl/>.

Regio's en locaties

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

12. De Maatschap is enkel actief in Slochteren (Hoofdweg 13).

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.

13. MCH, en daarmee MHNG, zal als gevolg van de Concentratie uitsluitende zeggenschap verkrijgen over de Maatschap door middel van een activatransactie. De activiteiten van de Maatschap zullen na de Concentratie worden geïntegreerd in MCH. Het personeel van de Maatschap zal niet worden overgenomen door MCH [...]. De onderhavige melding heeft aldus betrekking op een voorgenomen concentratie als bedoeld in artikel 27, lid 1, sub b, Mw.
14. Partijen zijn voornemens om het voltrekken van de transactie zo spoedig mogelijk maar in ieder geval voor 1 februari 2021 plaats te laten vinden. MCH wil de Maatschap (alle bedrijfsactiviteiten) na de Concentratie ongewijzigd voortzetten. Het zorgaanbod van Partijen verandert daarom niet als gevolg van de Concentratie.
15. Partijen zijn alleen nog in afwachting van de goedkeuring voor de Concentratie van de NZa. Voor closing van de transactie zijn geen verdere stappen nodig. Indien de NZa niet in staat is voor 1 februari 2021 een definitieve goedkeuring aan Partijen te verstrekken, is er een back-up plan waardoor Partijen de respectievelijke ondernemingen totdat de goedkeuring verleend is of als de goedkeuring onverhoopt niet verleend wordt, zelfstandig kunnen blijven voortzetten.

- 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.

16. In de koopovereenkomst zijn de volgende opschortende voorwaarden opgenomen.

Opschortende voorwaarde	Status
"(i) [...];"	Aan deze opschortende voorwaarde is voldaan.
"(ii) De door Verkoper verstrekte informatie is juist en er is geen informatie achtergehouden die voor Koper invloed zou kunnen hebben op de voorwaarden van deze Overeenkomst;"	Op dit moment is hiervan geen sprake en er is op dit moment ook geen reden om aan te nemen dat voor closing hiervan wel sprake zal zijn. Voor de doelstellingen van deze NZa-melding kan deze voorwaarde dan ook als vervuld worden beschouwd.
"(iii) Tussen de datum van ondertekening van deze Overeenkomst en de Overdrachtsdatum doen zich geen negatieve materiële wijzigingen voor ten aanzien van de Onderneming;"	Op dit moment is hiervan geen sprake en er is op dit moment ook geen reden om aan te nemen dat voor closing hiervan wel sprake zal zijn. Voor de doelstellingen van deze NZa-melding kan deze voorwaarde dan ook als vervuld worden beschouwd.
"(iv) Voor de implementatie van de overname is goedkeuring verkregen van de relevante toezichthouders, zoals de Nederlandse Zorg Autoriteit;"	Partijen zijn in afwachting van definitieve goedkeuring voor de Concentratie 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.

17. Er zijn geen toezichthoudende organen te raadplegen voor deze Concentratie.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

- 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).

18. Als **BIJLAGE 1** is de koopovereenkomst aangehecht.

2 Effectrapportage

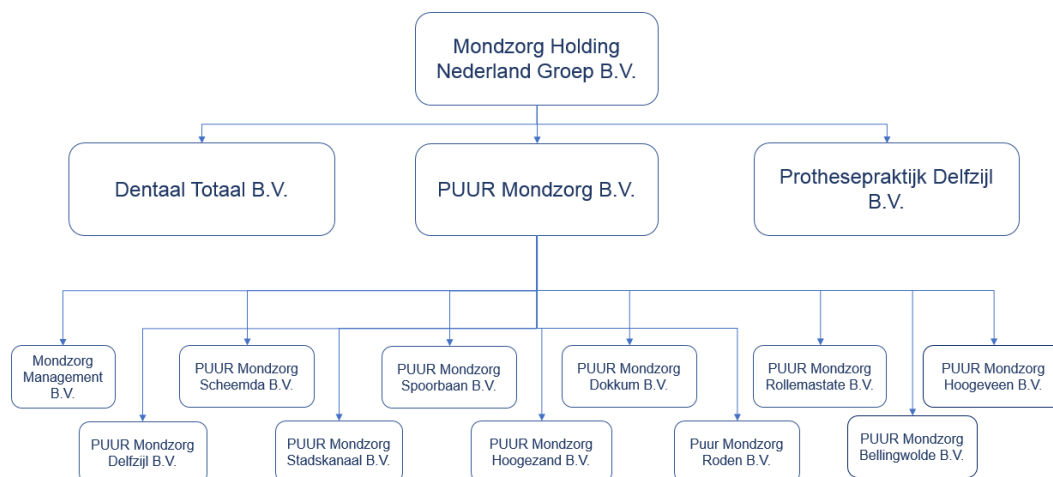
2.1. Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie. Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

19. De doelstelling van de Concentratie is het waarborgen van de continuïteit van patiëntenzorg. Momenteel wordt de mondzorg in de Maatschap geleverd door het [...]. [...] Daarom willen zij de praktijk graag overdragen. Zij zijn aldus op zoek gegaan naar een geschikte koper van het patiëntenbestand in de regio. Middels de Concentratie worden de juiste omstandigheden geboden om per februari [...]zonder dat het zorgaanbod ten nadele van de consumenten in de regio vermindert. De andere optie voor de Maatschap was om het zorgaanbod volledig te beëindigen zonder een overdracht voor cliënten te bewerkstelligen. MCH is geografisch gezien een voor de hand liggende partij om aan over te dragen. Het is één van de, zo niet de, dichtstbijzijnde tandartspraktijken. [...] Het andere alternatief was het stopzetten van alle mondzorg, wat beide partijen koste wat kost wilden voorkomen.
20. De Concentratie zorgt ervoor dat het zorgaanbod voor patiënten niet verminderd, ondanks dat het [...]. Door de Concentratie ontstaat er een vooruitzicht dat Partijen op de lange termijn de zorgverlening op een hoogstaand niveau kunnen continueren. MHNG ziet de continuïteit van de zorg graag geborgd. Dit gaat beter als een grotere organisatie. De Concentratie raakt verder niet aan de zorgverlening van Partijen. De zorgverlening die plaatsvindt bij MCH zal als gevolg van de Concentratie op dezelfde manier worden voortgezet. De mondzorg van de patiënten van de Maatschap zal door MCH worden overgenomen. Dit zal worden blijven voortgezet in Hoogezand. De zorgactiviteiten van de Maatschap zullen verleend worden in het pand van MCH. Het echtpaar zal hier na de Concentratie niet werken. Cliënten kunnen door de Concentratie hun mondzorg wel blijven ontvangen.

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.

21. Hieronder is een organogram opgenomen van de huidige organisatiestructuur van MHNG.



22. Alle aandelenpercentages in de organigram zijn 100%. Niet alle handelsnamen zijn momenteel volledig doorgevoerd in de Kamer van Koophandel. Dit zal binnen korte tijd wel gebeuren. Daarom zijn de handelsnamen in bovenstaande organigram alvast aangepast. Feitelijk verandert er niets aan de zorgverlening binnen praktijken in het MHNG-concern, anders dan dat er onder één handelsnaam en huisstijl verder gegaan wordt. De organisatiestructuur blijft dan ook hetzelfde, zij het met andere namen.
23. De huidige rechtsvorm van de Maatschap is een maatschap. Er is daarom geen verdere organisatiestructuur. De Maatschap zal als gevolg van de Concentratie worden opgenomen als in MCH. De organisatiestructuur van MHNG zal aldus als gevolg van de Concentratie niet veranderen.

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.
24. De Maatschap wordt als gevolg van de Concentratie geïntegreerd in MCH. Partijen zijn voornemens het zorgaanbod van de Maatschap na de voorgenomen Concentratie ongewijzigd te continueren. Dit zal alleen gebeuren binnen (het pand van) MCH met de bijbehorende medewerkers van MCH. De zorgverlening aan de cliënt zal hierdoor alleen in positieve zin kunnen veranderen. Er is namelijk meer informatie en kennis aanwezig binnen MCH, bijvoorbeeld op het gebied van parodontologie, implantologie en gebitsprothetiek.



25. Het aanbod van zorg zal voor de cliënten van de Maatschap aldus vergroten. Cliënten kunnen hun mondzorg binnen een grotere praktijk verkrijgen. Anders dan deze positieve gevolgen zijn er geen gevolgen verwacht.
26. Zoals in randnummer 30 vermeld, zal er na de Concentratie niet worden uitgebreid. Het huidige personeel van MCH is in staat om de behandelingen van de patiënten van de Maatschap over te nemen. De huidige capaciteit behandelstoelen en personeel volstaat. MCH hoeft ten behoeve van de Concentratie aldus geen extra personeel aan te trekken.
- 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.
27. Het zorgproces binnen de Maatschap is gericht op algemene tandheelkunde. Voor specifieke of specialistische behandelingen of nazorg zouden cliënten van de Maatschap naar een andere mondzorgaanbieder dan de Maatschap. Deze specifieke of specialistische behandelingen (bijvoorbeeld met het oog op parodontologie, implantologie en gebitsprothetiek) worden binnen MCH wel aangeboden aan cliënten. De gevolgen voor de cliënten van de Maatschap is dat zij een volledig zorgproces (van begin tot einde) kunnen ontvangen binnen één organisatie. Dit komt de zorgverlening voor de cliënten van de Maatschap ten goede.
- 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).
28. MCH is voornemens om het zorgaanbod van de Maatschap na de Concentratie ongewijzigd te continueren. Er zal alleen een verandering optreden in de zorglocatie en de zorgverleners. De behandelingen zullen in de toekomst in het pand van MCH in Hoogezand plaatsvinden. Cliënten van de Maatschap ontvangen hun zorg momenteel op de Hoofdweg 13 (9621 AC) Slochteren. Dit zal worden verplaatst naar MCH, Hoofdstraat 1 (9601 EA) Hoogezand.
29. De reden voor deze verhuizing is dat de tandartspraktijk van de Maatschap zich aan huis bevindt bij het [...]. [...], willen zij ook deze tandartspraktijk niet meer in/aan hun woonhuis behouden. MCH heeft in de buurt, namelijk in Hoogezand, een geschikte locatie waar reeds mondzorg wordt geleverd. MCH is in staat op haar locatie de mondzorg van de Maatschap over te nemen en zo de continuïteit van de mondzorg te borgen. De toegankelijkheid van mondzorg wordt hiermee ook geborgd. Hierdoor zullen cliënten wel een andere behandelaar krijgen. De cliënten van de Maatschap worden per brief geïnformeerd over de verhuizing en de gevolgen voor hen (**BIJLAGE 4**). Bij een intake bij MCH krijgen de nieuwe cliënten extra tijd krijgen zodat MCH kan uitleggen wat de werkwijze is binnen de praktijk en zodat MCH en de nieuwe cliënt samen een behandelplan en -plan vast kunnen stellen.
30. De gevolgen voor cliënten zullen minimaal zijn. Voor de meeste cliënten zal dit 10 minuten met de auto rijden zijn. Daarnaast zullen er voor cliënten positieve gevolgen op het gebied van zorgaanbod plaatsvinden. Er is bijvoorbeeld kennis binnen MCH aanwezig met betrekking tot parodontologie, implantologie en gebitsprothetiek die binnen de Maatschap niet aanwezig is. Hierdoor zal er een completer aanbod van mondzorg ter beschikking staan voor de cliënten van de Maatschap.



- 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.
31. Er zijn als gevolg van de Concentratie wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties van voorzien. De grotere locatie van MCH zal positieve gevolgen hebben voor cliënten. Er zullen dus na de Concentratie voor de cliënten van de Maatschap meer behandelingen uitgevoerd kunnen worden. [...] Momenteel zijn er [...] behandelstoelen. Dit zal na de Concentratie niet anders zijn. Met deze [...] behandelstoelen kunnen de 'nieuwe' cliënten van de Maatschap naast de huidige cliënten van MCH van voldoende mondzorg worden voorzien. Eerst is er aldus geen uitbreiding noodzakelijk. [...]
- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
32. De afgelopen jaren heeft het [...] voor een groot deel al werkzaamheden afgebouwd, vanwege het feit dat [...]. In 2020 zijn zij toch (in plaats van het volledig afbouwen en beëindigen van alle mondzorgwerkzaamheden) naar een overnamekandidaat gaan zoeken om de continuïteit van de mondzorg voor cliënten zo goed mogelijk te waarborgen. Het gevolg van het geleidelijk afbouwen van de werkzaamheden van het [...] had tot gevolg dat zij minder cliënten konden bedienen dan dat zij deden voor deze afbouw. Door de ruimere openingstijden en het altijd beschikbaar hebben van een collega tandarts voor opvang van spoedbehandelingen kunnen de cliënten van de Maatschap na de Concentratie beter bediend worden.
33. Cliënten zullen daarnaast te maken krijgen met een andere tandarts of assistente. Er zal zo veel mogelijk rekening worden gehouden met de wensen qua behandeling van de cliënt. De zorgverlening zal inhoudelijk niet veranderen. De Maatschap is een praktijk voor algemene tandheelkunde. Voor specialistische mondzorg zouden de cliënten voor de Concentratie naar een andere praktijk moeten gaan. Dat is na de Concentratie niet het geval, omdat MCH ook specialistischere mondzorg aanbiedt. Bij een intake bij MCH krijgen de nieuwe cliënten extra tijd krijgen zodat MCH kan uitleggen wat de werkwijze is binnen de praktijk en zodat MCH en de nieuwe cliënt samen een behandelplan vast kunnen stellen.
- 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.
34. Partijen merken op dat er geen significante cultuurverschillen kunnen bestaan. De Maatschap zal ophouden te bestaan en er gaat geen personeel over met de Concentratie. MCH zal alle activiteiten zelf voortzetten. Van cultuurverschillen wegens integratie zal aldus geen sprake zijn.
35. De Concentratie gaat niet voor veranderingen zorgen in de werkwijze van MCH. MCH blijft als tandartspraktijk met dezelfde werknemers en onder dezelfde omstandigheden functioneren, zij het met extra patiënten waarvoor zij zorg draagt.

- 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.
36. Partijen zijn voornemens om de Concentratie zo snel mogelijk na goedkeuring van de NZa te voltrekken. De activaoverdracht zal dan ook direct na de goedkeuring van de NZa kunnen plaatsvinden. De overdracht van cliënten van de Maatschap naar MCH zal daarom ook direct na goedkeuring van de NZa kunnen plaatsvinden.
- 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.
37. Het belangrijkste risico dat Partijen voorzien is dat cliënten niet willen worden overgedragen van de Maatschap naar MCH. Partijen zullen er alles aan doen om de overdracht zo warm mogelijk te laten plaatsvinden. Cliënten van de Maatschap worden bijvoorbeeld momenteel per brief geïnformeerd over wat de Concentratie voor hen betekent. Zo zijn zij voorbereid op de Concentratie en hoe de toekomstige mondzorgverlening eruit zal zien. MCH hoopt (en streeft ernaar) dat geen cliënt zal besluiten om een andere mondzorgaanbieder dan MCH te zoeken. Dit kan zich natuurlijk wel voordoen en Partijen zullen zich dan inzetten om de overdracht naar een andere mondzorgaanbieder zo goed mogelijk te faciliteren.
38. De eventuele overstap van enkele cliënten naar een andere mondzorgaanbieder heeft geen negatieve gevolgen voor de Concentratie of voor de zorgverlening op de locatie van MCH.
- 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.
39. De Maatschap draagt op de overdrachtsdatum de volledige bijgewerkte patiëntenadministratie over aan MCH. De Maatschap gebruikt reeds hetzelfde patiëntenadministratiesysteem als dat gebruikt wordt binnen het MHNG-concern. De patiëntenadministratie zal daarom zonder problemen kunnen worden overgeheveld naar het MHNG-concern. Er zal een back-up worden gemaakt van de database inclusief de relevante data voordat deze gecentraliseerd wordt. Mochten er onverhoopt aldus problemen voordoen bij het centraal toegankelijk maken van de patiëntendatabase, bezitten Partijen over een back-up die nog decentraal gebruikt kan worden.
40. Alle ondersteunde diensten zoals HR, ICT, zorgadministratie en facilitaire zaken zijn thans voor alle praktijken binnen MHNG, en dus ook voor MCH, op een centraal niveau geregeld bij Mondzorg Management B.V. Dit zal na de Concentratie zo blijven. (Administratieve) ondersteunende taken zoals factoring en salarisadministratie worden voor de Concentratie bij MCH ook al op centraal niveau verricht. Dit zal na de Concentratie niet anders zijn.
41. Daarnaast zullen het telefoonnummer, het e-mailadres en de website van De Maatschap door MCH worden overgenomen. Cliënten van de Maatschap kunnen aldus na de Concentratie op hetzelfde telefoonnummer blijven bellen om een afspraak te maken en informatie krijgen via hetzelfde e-mailadres en website.

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

42. Er hoeven geen andere belangrijke keuzes gemaakt te worden in het kader van het integratie-/veranderproces.

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

43. 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.

44. De patiëntenadministratie van de Maatschap zal zo snel mogelijk na closing toegankelijk worden gemaakt in de centrale administratie van MHNG. Dit betekent dat deze centralisatie in het eerste kwartaal van 2021 gerealiseerd zal worden. Ondersteunende processen binnen MCH worden al op centraal niveau geregeld. Deze processen worden na de Concentratie op eenzelfde manier op centraal niveau uitgevoerd als voor de Concentratie.

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.

45. N.v.t.

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.

46. [...] Er worden geen financiële gevolgen verwacht als gevolg van de voorgenomen Concentratie.

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.

47. Er worden als gevolg van de Concentratie geen significante synergievoordelen verwacht. Er is ook geen sprake van een negatieve financiële situatie van een van de Partijen die hiermee wordt 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 prognose van de omzet en EBITDA

48. De financiële meerjarenprognose is als **BIJLAGE 2** aangehecht.

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.

49. Uit de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (“**Wmcz**”) bleek ondubbelzinnig dat het *niet* de bedoeling van de wetgever is geweest om de verplichting om een cliëntenraad in te stellen ook voor, onder andere, tandartsen te laten gelden. In de Wmcz 2018 (artikel 3, lid 1, onder b) en het Besluit Wmcz 2018 (artikel 3 en de Nota van toelichting) is opgenomen dat voor zorginstellingen waar cliënten niet langer dan één dag kunnen verblijven, zoals een tandarts- en mondzorgpraktijken, geldt dat een cliëntenraad pas verplicht is als er door meer dan 25 mensen zorg wordt verleend.

50. De Maatschap doet door minder dan 25 personen zorg verlenen. MHNG doet door middel van haar dochterondernemingen mondzorg verlenen. MHNG/MHN zijn slechts een holdingmaatschappijen waar zelf geen zorg verleend wordt. Elke afzonderlijke tandartspraktijk binnen MHNG en binnen MHN doet door minder dan 25 personen zorg verlenen. Om die reden hebben Partijen cliënten niet betrokken bij de Concentratie. Zorgovereenkomsten en de zorgcontracten voor prothetiek en implantologie worden afgesloten op het niveau van de dochterondernemingen.

- 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.

51. Partijen hebben geen ondernemingsraad (“**OR**”).

52. De twee medewerkers van de Maatschap dragen de praktijk zelf over. Er zijn geen andere medewerkers die geïnformeerd hoeven worden over de Concentratie.

53. De medewerkers van MCH zijn mondeling betrokken geweest bij de voorgenomen Concentratie. In week 52 van 2020, de laatste week van december 2020, zijn deze mondeling geïnformeerd over de Concentratie. Zij hebben toen, en de periode tot nu toe, de kans gekregen te reageren op de voorgenomen Concentratie. Er zijn geen negatieve reacties ontvangen. Partijen hebben dan ook

geen enkele reden om aan te nemen dat de medewerkers negatief staan ten opzichte van de Concentratie.

54. Alle medewerkers van MHNG en daarmee MCH zijn op 18 januari 2021 op de gebruikelijke wijze worden geïnformeerd over de voorgenomen Concentratie, waarvan voor effectuering daarvan Partijen natuurlijk nog in afwachting zijn van goedkeuring van de NZa, middels een bericht op Dentalplek (beveiligde intranet) (**BIJLAGE 5**). Daarbij zijn medewerkers in staat worden gesteld om naar aanleiding van dit bericht een reactie te geven. Medewerkers van MHNG hebben altijd slechts met positieve reacties gereageerd op dergelijke berichten. Dit is nu niet anders. Partijen hebben dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat medewerkers negatief staan of zullen gaan staan opzichte van deze Concentratie. Deze Concentratie raakt dan ook niet aan de zorgverlening en/of medewerkers van andere tandartspraktijken in het MHNG-concern.

- 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.

55. Er zijn geen andere stakeholders bij de Concentratie betrokken.

- 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.

56. N.v.t.

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.

57. Vraag 3.1 tot en met 3.6 worden hierna gezamenlijk beantwoord.

58. Partijen wijzen erop dat zij geen cruciale zorg aanbieden. De Concentratie zal dan ook geen gevolgen hebben voor de cruciale zorg.

4 Overige informatie en bijlagen

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

59. N.v.t.

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

OVERZICHT BIJLAGEN		
1.	Overeenkomst van praktijkoverdracht	
2.	Financiële meerjarenprognose	
3.	Volmacht MCH	
4.	Brief patiënten Walstra	
5.	Bericht Dentalplek	