

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

Careflex Zorg Groep B.V.

en

Medical Holding B.V.

18 november 2020*

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

D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Amsterdam, 18 november 2020	L.A.J.M. Peeters Juridisch medewerker Amsterdam, 18 november 2020
Handtekening	Handtekening

*Dit meldingsformulier is aangevuld op 3 december 2020 en op 18 december 2020.



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	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
	Regio's en locaties	7
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie	7
2	Effectrapportage	9
3	Cruciale zorg	19
4	Overige informatie en bijlagen	20

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**”) waarbij Careflex Zorg Groep B.V. (“**Careflex Zorg Groep**” of “**Careflex**”) via Careflex Mensenwerk B.V. (“**Careflex Mensenwerk**”) uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over “**Medical Holding**”.
2. Medical Holding betreft voor de doeleinden van deze melding de vennootschappen Medical Holding B.V., Ambinex Opleidingen B.V., Medical Thuiszorg B.V., Noord Consultancy B.V., Medical Groep Groningen B.V., Medical Groep Noord-Holland B.V., Medical Groep Friesland B.V., en Medical Groep Drenthe B.V., TripleMotion Media B.V. Careflex, Careflex Mensenwerk en Medical Holding zullen hierna gezamenlijk aangeduid worden als “**Partijen**”. De Concentratie kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet (“**Mw**”).
3. Careflex Zorg Groep is een zorgspecialist op het gebied van gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, ouderenzorg en jeugdzorg. Careflex Zorg Groep bestaat uit:
 - a. Een geaccrediteerd trainingsbureau dat zorgspecifieke trainingen en coachtrajecten aanbiedt aan pedagogische begeleiders en hulpverleners;
 - b. een detacheringsbureau dat agogische specialisten detacheeert en mensen begeleidt in hun loopbaan in de (complexe) zorg; en
 - c. een zorgonderaannemer die samen met zorgaanbieders uitbestede zorg aanneemt en uitvoert.
4. Careflex Zorg Groep, specifiek Careflex Uitdagende Zorg verleent onder andere zorg als onderaannemer voor zorgaanbieders.¹ De zorgverleners in dienst van Careflex Zorg Groep kwalificeren als personen die zorg doen verlenen in de zin van de Wet Marktordening Gezondheidszorg (“**Wmg**”).
5. Medical Holding is een zorgspecialist op het gebied van verpleging, verzorging en thuiszorg (“**VVT**”).² Daarnaast houdt Medical Holding zich bezig met het verbeteren van de zorg door digitale innovatie. Medical Holding bestaat uit:
 - a. een zorgonderaannemer die samen met zorgaanbieders uitbestede zorg aanneemt en uitvoert.
 - b. een ontwikkelaar van software tools, onder andere op het gebied van het inplannen van beschikbare (flex)medewerkers aan openstaande uren;
 - c. een online leerprogramma waarmee zorgprofessionals verpleegtechnische handelingen leren, bijhouden en accreditatiepunten verdienen;
 - d. een geaccrediteerd trainingsbureau waar zorgprofessionals verpleegtechnische handelingen kunnen trainen en getoetst kunnen worden; en

¹ Zie careflexzorggroep.nl/.

² Zie: medicalgroep.nl/.

6. Via haar dochterondernemingen Medical Groep Groningen B.V., Medical Groep Noord-Holland B.V., Medical Groep Friesland B.V. en Medical Groep Drenthe B.V. levert Medical Holding kundig personeel om diensten bij zorginstellingen te verzorgen. Medical Holding verleent zorg als onderaannemer voor zorginstellingen in het noorden van het land. De zorgverleners in dienst van Medical Holding kwalificeren als personen die zorg doen verlenen in de zin van de Wmg.
7. Nu er sprake is van een Concentratie in de zin van de Mw en zowel Careflex Zorg Groep als Medical Holding als zorgaanbieder in de zin van de Wmg met meer dan 50 personen zorg doet verlenen, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("**NZa**"). De Concentratie behoeft niet te worden gemeld bij de Autoriteit Consument & Markt, omdat de geldende omzetrempels niet worden behaald.
8. Partijen hebben waar nodig de betrokken stakeholders geïnformeerd over de Concentratie. Alle stakeholders ondersteunen de Concentratie. Er zijn op dit moment geen betrokken stakeholders die negatief staan ten opzichte van de Concentratie.
9. De zorgspecifieke activiteiten van Medical Holding zullen zoveel als mogelijk ongewijzigd voortgezet worden. Er is geen enkele reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg door de Concentratie nadelig wordt beïnvloed. Partijen verzoeken de NZa dan ook op de kortst mogelijke termijn te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de Concentratie.

1 Bij de concentratie betrokken organisaties

1.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Careflex Zorg Groep B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	72768681
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Careflex Zorg Groep B.V. verleent via Careflex Uitdagende Zorg B.V. door ongeveer [...] personen zorg in onderaanneming voor zorgaanbieders

(statutaire) naam organisatie:	Careflex Mensenwerk B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30173296
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	N.v.t.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	L.A.J.M.
Naam	Peeters
E-mailadres	leah.peeters@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	06 27 25 61 54



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Erasmusweg 34, 4835 AA Breda
Telefoonnummer	[...]

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. De ondernemingen die deel uitmaken van Careflex Zorg Groep zijn:
 - a. Careflex Uitdagende Zorg B.V.;
 - b. Careflex Opleiden B.V.;
 - c. Careflex Zorgprofessionals B.V.; en
 - d. Careflex Mensenwerk B.V.³
11. Careflex Zorg Groep is een zorgspecialist op het gebied van gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, ouderenzorg en jeugdzorg. Haar voornaamste activiteiten bestaan uit:
 - (a) Een geaccrediteerd trainingsbureau dat zorgspecifieke trainingen en coachtrajecten aanbiedt aan pedagogische begeleiders en hulpverleners;
 - (b) een detachingsbureau dat agogische specialisten detacheert en mensen begeleidt in hun loopbaan in de (complexe zorg); en
 - (c) een zorgonderaannemer die door zorgaanbieders uitbestede zorg aanneemt en uitvoert.
12. Careflex Zorg Groep, specifiek Careflex Uitdagende Zorg, verleent uitsluitend zorg als onderaannemer voor andere zorgaanbieders. Careflex Zorg Groep contracteert niet met en declareert niet aan zorgverzekeraars. Careflex Zorg Groep heeft geen eigen WTZi-toelating.
13. Voor meer informatie over Careflex Zorg Groep zie www.careflexzorggroep.nl/.

³ Careflex Mensenwerk is niet opgericht als acquisitiemiddel voor de voorgenomen concentratie; deze onderneming bestaat al langer. Careflex Mensenwerk is een lege, inactieve entiteit die voor de beoogde Concentratie wordt gebruikt als koopholding.

Regio's en locaties

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

14. Careflex Zorg Groep is actief in heel Nederland. Haar hoofdkantoor is gevestigd in Breda.

1.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Medical Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	02098075
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder doet door [...] zorg verlenen in onderaanneming voor zorgaanbieders.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	L.A.J.M.
Naam	Peeters
E-mailadres	leah.peeters@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	06 27 25 61 54

Voorzitter ondernemingsraad ⁴	
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.

⁴ In het verleden is er onder de zorgprofessionals van Medical Holding geïnventariseerd of er interesse was om een ondernemingsraad en/of personeelsvertegenwoordiging in te stellen. Tot op heden is er onvoldoende interesse geweest om een ondernemingsraad en/of personeelsvertegenwoordiging in te stellen. Na de Concentratie zullen Partijen de mogelijkheden verkennen voor een afvaardiging van zorgprofessionals van Medical Holding in de huidige ondernemingsraad van Careflex Zorg Groep.

Activiteiten

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

15. De ondernemingen die deel uitmaken van Medical Holding zijn:
- Ambinex opleidingengeng B.V.;
 - Noord Consultancy B.V.;
 - Triple Motion Media B.V.; en
 - Medical Thuiszorg B.V., waaronder vallen::
 - Medical Groep Groningen B.V.;
 - Medical Groep Noord-Holland B.V.;
 - Medical Groep Friesland B.V.; en
 - Medical Groep Drenthe B.V.
16. Medical Holding is een zorgspecialist veelal actief op het gebied van VVT. Via haar dochterondernemingen⁵ levert zij kundig personeel om diensten/zorg bij zorginstellingen te verzorgen. Daarnaast is Medical Holding actief op het gebied van het verbeteren van de zorg middels digitale innovatie.
17. Medical Holding, specifiek de vier dochterondernemingen die onder Medical Thuiszorg B.V. vallen, verleent uitsluitend zorg als onderaannemer voor andere zorgaanbieders. Medical Holding contracteert niet met en declareert niet aan zorgverzekeraars. Medical Holding heeft geen eigen WTZi-toelating. Voor meer informatie over Medical Holding, zie www.medicalgroep.nl/.
18. Onder Triple Motion Media B.V. worden software tools ontwikkeld. Een voorbeeld hiervan is de online simulator 'CareUp'. CareUp is een online simulatie tool voor het oefenen van verpleegtechnische handelingen. Met deze applicatie kunnen zorgprofessionals technische vaardigheden oefenen, bijhouden en ook accreditatiepunten behalen. Voor meer informatie over CareUp, zie: careup.online/.

Regio's en locaties

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

19. Medical Holding is actief in de provincies Groningen, Noord-Holland, Friesland en Drenthe. Haar hoofdkantoor is gevestigd in Heerenveen.

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).

⁵ Medical Groep Groningen B.V., Medical Groep Noord-Holland B.V., Medical Groep Friesland B.V. en Medical Groep Drenthe B.V.

- 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.

20. Careflex Zorg Groep is voornemens om via haar dochteronderneming Careflex Mensenwerk uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over Medical Holding en haar dochterondernemingen. Voor een nadere toelichting op deze Concentratie wordt verwezen naar de koopovereenkomst (**BIJLAGE 1**) en de aandeelhoudersovereenkomst (**BIJLAGE 2**).
21. Careflex Zorg Groep zal na de Concentratie [...] van de aandelen in Careflex Mensenwerk houden. De overige [...] van de aandelen wordt gehouden door [...] Beheer B.V (zie ook artikel 3 van de aandeelhoudersovereenkomst). Careflex Mensenwerk houdt 100% van de aandelen in Medical Holding. Indirect houdt Careflex Zorg Groep daarmee [...] en [...] Beheer B.V. [...] van de aandelen in Medical Holding.

Besluiten die worden genomen door Careflex Mensenwerk worden [...] (artikel 8.1 van de aandeelhoudersovereenkomst), waarbij Careflex Mensenwerk [...] van de aandelen houdt en daarmee alle besluiten genoemd in artikel 8.1 exclusief kan nemen. Voor een beperkt aantal bijzondere besluiten [...] geldt dat zowel Careflex Zorg Groep als [...] Beheer daarover kunnen stemmen (artikel 8.2.1 van de aandeelhoudersovereenkomst). De in artikel 8.2.1 genoemde besluiten betreffen de bescherming van klassieke minderheidsaandeelhoudersrechten en zien niet op commercieel strategisch beleid van Careflex Mensenwerk. Daarmee geldt dat Careflex Zorg Groep door de Concentratie via Careflex Mensenwerk uitsluitende zeggenschap verkrijgt over Medical Holding.

- 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.

22. De status van de opschortende voorwaarden van de koopovereenkomst zoals genoemd in artikel 4.1 luidt als volgt:

Opschortende voorwaarde	Status
<i>de melding die op grond van de toepasselijke mededingingsregels aan de Nederlandse Zorgautoriteit (de NZA) dient te worden gedaan, daadwerkelijk is gedaan en alle wachtperiodes in verband met deze melding is verstreken, terwijl de NZA een positieve beslissing heeft gegeven dan wel te kennen heeft gegeven dat geen fusiebesluit nodig is;</i>	-



[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]
[...]	[...]

- d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichhoudende 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).

23. Er is geen goedkeuring van een Raad van Commissarissen vereist.

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?



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

24. Medical Holding bevindt zich op dit moment in een fase waarin zij haar onderneming naar een hoger niveau wenst te tillen. Om haar onderneming verder te professionaliseren en optimaliseren, is Medical Holding op zoek gegaan naar een strategische partij in de markt, waardoor potentieel een landelijke dekking kan worden gecreëerd in Nederland.
25. Careflex Zorg Groep is enthousiast geraakt over de positie die Medical Holding heeft in het noorden van het land. Het klantenbestand van Medical Holding is complementair aan dat van de zorginstellingen die Careflex tot haar klantenkring beschouwt. Daarnaast hebben Careflex Zorg Groep en Medical Holding beiden de ambitie te groeien om hun visie op kwalitatieve zorg beter te kunnen waarmaken. Careflex Zorg Groep zal kunnen profiteren van alle kennis en kwaliteiten van Medical Holding. Bovendien sluiten de organisaties wat betreft werkwijze, cultuur en recruitment goed op elkaar aan.

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.

26. De organisatiestructuur van Medical Holding (i) vóór de Concentratie en (ii) na de Concentratie inclusief Careflex Zorg Groep is hieronder opgenomen. Daarnaast is een organisatiestructuur van Careflex Zorg Groep van vóór de Concentratie opgenomen.

[...]

[...]

27. De organisatiestructuur van Careflex Zorg Groep is hieronder opgenomen.

[...]

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.

28. De zorginhoudelijke aansturing van Medical Holding zal na de Concentratie niet wijzigen. Partijen willen met de Concentratie mogelijk maken dat Medical Holding (en Careflex Zorg Groep) organisch door kunnen blijven groeien met behoud van de kwaliteit van zorgverlening. In dit kader is het uitgangspunt dat ten aanzien van de zorgverlening naar cliënt niets veranderd. Het voorgaande wordt inzichtelijk gemaakt in onderstaande tabel.



Gevolgen van de Concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	Medical Holding	Careflex Zorg Groep
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

29. De voorgenomen Concentratie zal kortom geen nadelige gevolgen hebben voor de zorgverlening voor zowel de cliënten van Medical Holding als de cliënten van Careflex Zorg Groep. De klanten (en hun cliënten) van zowel Medical Holding als van de Careflex Zorg Groep blijven na de Concentratie dezelfde diensten en zorg krijgen als voor de Concentratie. Op termijn zal, na de Concentratie, het personeel van Careflex Zorg Groep kunnen worden ingezet om te werken voor de cliënten die Medical Holding bedient, en andersom zullen de werknemers van Medical Holding ingezet kunnen worden voor de cliënten die Careflex Zorg Groep bedient. Dit doet niets af aan de kwaliteit van de zorgverlening, nu zowel de werknemers van Careflex Zorg Groep als Medical Holding over de juiste opleiding en kwalificaties beschikken. Werknemers van Careflex Zorg Groep en Medical Holding zullen profiteren van elkaars kennis en kunde, hetgeen de zorg ten goede zal komen. Overigens staat het werknemers van beide Partijen vrij om te kiezen welke diensten zij accepteren.
30. Daarbij is het volgende van belang. De uitwisseling van personeel zal enkel plaatsvinden met goedvinden van en op verzoek van de zorgprofessional zelf. De medewerkers van Medical vallen onder [...]. Careflex heeft [...]. De afspraken uit de [...] zullen altijd worden gerespecteerd. Op het gebied van primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden merkt de zorgprofessionals dus niets van de uitwisseling. Het uitwisselen van personeel gebeurt enkel om de zorgprofessional een gevarieerder aanbod van zorgdiensten te kunnen bieden: zowel ouderenzorg, gehandicaptenzorg als jeugdzorg. Daardoor kan hij of zij zich persoonlijk verder ontwikkelen én de allerbeste zorg kan leveren aan de cliënt.
31. De nog aan te trekken General Manager wordt aangestuurd door de aandeelhouders van Medical Holding B.V. De General Manager zal de dagelijkse operatie aansturen. [...] zal zich na de Concentratie enkel nog bezig houden met CareUp en zorginnovaties voor de groep.
- 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.
32. Zorgprocessen van de organisaties verschillen niet van elkaar en worden niet (her)ingericht of op elkaar afgestemd.



- 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).
33. Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. Zorgverlening wordt niet herverdeeld over verschillende locaties.
- 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.
34. Er worden geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties voorzien.
- e. Geef aan welke andere wijzigingen worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.
35. Er worden geen andere wijzigingen voorzien met gevolgen 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.
36. Er is als gevolg van de Concentratie geen sprake van een integratie van de *front offices* en de zorginhoudelijk dienstverlening van Medical Holding en Careflex Zorg Groep. Partijen zullen op de lange termijn onder dezelfde naam gaan opereren, maar dit zal niet in het eerste jaar na de Concentratie gebeuren.
37. Zowel Careflex Zorg Groep als Medical Holding hebben overeenkomstige kernwaarden, zoals de intrinsieke motivatie om de zorg duurzaam te verbeteren en cliënten elke dag weer de best mogelijke zorg te geven. Careflex is in 2020 wederom uitgeroepen tot 'Best Workplace' en Medical Groep is door Effectory wederom uitgeroepen tot Beste Werkgever 2020. Kortom, de organisatiecultuur van beide organisaties lijkt sterk op elkaar. Daarom is deze transactie ook passend en logisch. De huidige DGA van Medical Groep blijft ook na de Concentratie actief betrokken als 'cultuurbewaker' en om mee te helpen aan het integratietraject. Partijen voorzien, gezien het voorgaande, geen risico's voor zowel het optreden van cultuurverschillen als voor het zorgaanbod.
38. Dit kan als volgt worden toegelicht. Per december 2020 werken er 21 medewerkers op kantoor, exclusief de DGA die ook na de transactie fulltime betrokken zal blijven. [...] [...]. Het staat dus nog niet vast dat de General Manager van buitenaf aangetrokken zal worden; het heeft zelfs de voorkeur wanneer deze intern kan worden geworven.
39. Wanneer er wordt besloten om de vacature extern uit te zetten, zal dit proces worden opgepakt door de Werving & Selectie afdelingen van Medical Holding en Careflex gezamenlijk. De medewerkers op deze afdelingen weten immers als geen ander wat de bedrijfscultuur is en over welke persoonlijke eigenschappen de General Manager moet beschikken. De huidige DGA van Medical Holding zal in samenspraak met de directie van Careflex uiteindelijk bepalen welke kandidaat het wordt. Juist de DGA van Medical Holding weet als geen ander, na meer dan twintig jaar ervaring binnen Medical

Holding, wat voor soort manager het beste zou kunnen incorporeren in de cultuur van Medical Holding. Partijen hebben een sterke voorkeur voor een manager uit het noorden van het land zodat er op dat vlak geen cultuurverschillen zijn. Voorts zoeken partijen iemand met een open persoonlijkheid, die flexibel is, met doorzettingsvermogen en iemand die interesse toont in de ander. Met dit zoekprofiel verwachten Partijen iemand te vinden die zich snel thuis voelt in de organisatie. Andersom verwachten partijen ook dat medewerkers zich snel thuis zullen voelen bij een dergelijk persoon.

40. De nieuwe General Manager zal in de eerste periode intensief worden begeleid door de voormalige DGA en ook door het hoofd HRM; deze laatste persoon vervult ook een belangrijke rol binnen de organisatie en is al meer dan vijftien jaar werkzaam bij Medical Holding. Door middel van wekelijkse sessies en een coachingtraject zal een eventueel cultuurverschil snel worden geïdentificeerd en kunnen worden verholpen met ondersteuning van de voormalige DGA en het hoofd HRM. Overigens moet worden opgemerkt dat Medical Holding zich kenmerkt als een transparante organisatie met een open cultuur waarbij iedereen feedback mag geven en ook kan ontvangen. Juist dit gegeven zal er aan bijdragen dat eventuele cultuurverschillen snel worden gesignaleerd en opgepakt en bespreekbaar worden gemaakt.

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.

41. Uit de reacties van de zorgmedewerkers blijkt dat sommige medewerkers zijn geschoold zijn in de jeugdzorg en/of gehandicaptenzorg en hier ervaring in hebben maar op dit moment binnen Medical Holding alleen worden ingezet op ouderenzorg. Dit geldt andersom ook voor de zorgprofessionals van Careflex Zorg Groep. In 2021 zal bij alle zorgprofessionals worden geïnterviewd in welke mate er behoefte is om binnen een ander segment (ggz, ouderenzorg, gehandicaptenzorg of jeugdzorg) zorg te verlenen en in hoeverre men hiervoor de juiste ervaring en opleidingsachtergrond voor heeft. Zo kunnen op termijn de zorgprofessionals van beide Partijen bij elkaar worden ingezet. Zoals gezegd heeft dit geen gevolgen voor de zorgverlening voor de cliënt.
42. Het voorgaande kan als volgt nader worden toegelicht. Uit de reacties van de zorgmedewerkers is onder andere gebleken dat sommige medewerkers zijn geschoold en ervaring hebben binnen de jeugdzorg en/of gehandicaptenzorg, maar op dit moment binnen Medical enkel worden ingezet binnen de ouderenzorg. Dit geldt andersom ook voor de medewerkers van Careflex. In 2021 zal bij alle zorgprofessionals worden geïnterviewd in welke mate er de behoefte bestaat om binnen een ander segment (ggz, ouderenzorg, gehandicaptenzorg of jeugdzorg) binnen de *care* zorg te verlenen en in hoeverre men hiervoor de juiste ervaring en opleidingsachtergrond heeft.
43. Zo kunnen op termijn de professionals van Careflex worden ingezet bij klanten van Medical en *vice versa*. Partijen zien dat de (hoofdzakelijk) somatische ervaring van Medical en de (hoofdzakelijk) gedragskundige expertise van Careflex steeds vaker gecombineerd terugkomen bij de zorgpartners van beide partijen. Ook zien Partijen dat onderdelen binnen de *care* niet meer zo gekaderd zijn als voorheen. Binnen de ouderenzorg krijgt ggz bijvoorbeeld steeds meer gestalte in de vorm van gerontopsychiatrie; mensen met een beperking worden immers ook ouder. Ook geldt dat er bij veel jeugdzorgindicaties sprake is van een dubbele diagnose die bijvoorbeeld betrekking heeft op een verstandelijke beperking of een psychiatrisch ziektebeeld. Partijen zullen er zorg voor dragen dat Careflex Opleiden en de opleidingsonderdelen van Medical (Ambinex en TMM) de handen ineenslaan om eenieder zowel bekwaam als bevoegd te maken voor de zorg waar hij of zij wordt ingezet

wanneer iemand die ambitie uitspreekt. Daarnaast zullen Partijen kijken hoe zij *best practices* kunnen uitwisselen vanuit de ervaring van deze zorgprofessionals.

44. De inventarisatie zal dus onder meer zien op de opleidingsachtergrond van de professional, zijn of haar leeftijd, woonplaats, CAO-inschaling, relevante ervaring binnen bepaalde segmenten van de zorg en de persoonlijke competenties van de professional zoals aangegeven door zijn of haar leidinggevende. Twee scenario's zijn voor Partijen daarbij denkbaar. [...]. De keuze voor Partijen om voor een bepaald scenario te kiezen, wordt slechts gemaakt vanwege inhoudelijke redenen en zal geen negatieve gevolgen hebben voor de klanten. Deze keuze zal ook eerst na minimaal één jaar worden gemaakt en mogelijk (zoals mede vanwege de COVID-19 maatregelen en beperkingen) eerst nog later kunnen volgen.

- 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.

45. Er worden geen risico's voorzien die zich tijdens en na het integratieproces kunnen voordoen.

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.

46. Een aantal processen bij Medical Holding zullen na de Concentratie onder beheer worden gebracht bij Careflex Zorg Groep. Dit betreft alle stafdiensten. Meer specifiek gaat het om (i) finance, (ii) HRM en (iii) aansturing.

47. Het integratie-/veranderproces na de Concentratie wordt door middel van onderstaande tabel inzichtelijk gemaakt.

Proces	Doelstelling	Stappen	Timing	Risicobeheersing
Finance	De administraties van Careflex en Medical Groep zullen worden samengevoegd. Dit levert synergievoordelen op het gebied van efficiëntie op.	Tot en met [...] blijven de administraties behouden onder de verschillende entiteiten. [...] worden beide administraties ondergebracht in Breda met behulp van [...].	[...]	Aan dit proces zijn geen noemenswaardige risico's verbonden.

HRM	De HRM-afdeling van Medical Groep wordt naar een professioneler niveau gebracht voor wat betreft digitalisering en overige processen.	[...] zal worden geïnventariseerd op welke manier de HRM-afdelingen het best samengevoegd kunnen worden. In [...] zullen de afdelingen daadwerkelijk samengevoegd worden.	[...]	Aan dit proces zijn geen materiële risico's verbonden aangezien de aansturing van de HRM-afdeling eveneens in Heerenveen zal blijven voor het gedeelte van de voormalige Medical Groep.
Aansturing	De DGA van Medical Groep blijft betrokken, maar in mindere mate in een operationele rol. Daarom wordt de aansturing van de Medical Groep in 2021 anders georganiseerd.	In [...] zal een interim manager worden aangesteld om samen met Careflex en de DGA te inventariseren welk soort manager er nodig is. Daarna zal er in gezamenlijkheid een operationeel manager aangenomen worden.	De verwachting is dat er in [...] een nieuwe <i>general manager</i> aangenomen wordt.	Aangezien de DGA van Medical Groep nauw betrokken blijft, zijn er geen noemenswaardige risico's verbonden aan dit proces. De DGA kent de cultuur van Medical Groep goed en weet dus ook wat voor soort leidinggevende hier het best voor kan worden geworven.

48. Medical Groep gebruikt op dit moment [...] voor haar boekhouding, [...] voor haar loonadministratie en de in-house ontwikkelde plan- en roostertool [...]. Careflex Zorg Groep gebruikt op dit moment [...] voor haar boekhouding en loonadministratie en de in-house ontwikkelde plan- en roostertool 'Caro'. In [...] zal de boekhouding van Medical Thuiszorg B.V. en haar dochterondernemingen worden overgenomen in [...]. De Medical Groep blijft in [...]nog wel gebruikmaken van [...] en [...]. Careflex Zorg Groep blijft in [...] ook werken met haar huidige systemen. In [...] zal worden geïnventariseerd welke systemen de uiteindelijke voorkeur genieten. De mogelijkheid bestaat zonder meer ook om beide systemen te blijven gebruiken; hier is nog geen beslissing over genomen.
49. Het samenvoegen van de administraties met behulp van [...] zal geen gevolgen hebben voor het ondersteunend personeel. Op dit moment wordt het innen van debiteuren bij Medical Groep uitbesteed aan een externe factoringmaatschappij en ontvangt de financiële afdeling ondersteuning van externen. De relaties met deze externe partijen zullen eventueel worden beëindigd en worden verdeeld onder de medewerkers op de financiële afdelingen in Breda (Careflex Zorg Groep) en Heerenveen (Medical Holding).
50. De overige backoffice processen van Medical Holding (bijvoorbeeld werving en selectie en planning) zullen naar aanleiding van de Concentratie niet wijzigen bij Medical Holding en niet gecentraliseerd worden binnen Careflex Zorg Groep.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

51. De Concentratie heeft kortom geen gevolgen voor het huidige ondersteunend personeel bij zowel Medical Holding als Careflex Zorg Groep.
- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.
52. Zoals vermeld in randnummer 41 moet er nog besloten worden welke systemen uiteindelijk de voorkeur genieten. Ook zal nog moeten worden besloten op welke manier de HRM-afdelingen het best samengevoegd kunnen worden.
- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.
53. De belangrijkste afwegingen bij het integratie-/veranderproces van de ondersteunende processen zijn hoofdzakelijk inhoudelijk van aard. Uiteindelijk dienen zowel de systemen van Medical als van Careflex het doel om de zorg iedere dag een beetje beter te maken. Daarin kan het zo zijn dat één systeem de voorkeur geniet, maar juist een gecombineerde inzet kan ook leiden tot het beste resultaat.
54. Vanzelfsprekend spelen er daarnaast ook nog een aantal andere facetten een rol zoals het realiseren van mogelijke efficiëntievoordelen. Daarnaast is het van belang zo min mogelijk afleiding en hinder voor de reguliere zorgdienstverlening te creëren. Dat wil zeggen dat de vraag moet worden gesteld of het betreffende systeem de gebruiker faciliteert. Dit zijn zowel de medewerkers van Medical en Careflex als de zorgorganisatie en de uiteindelijke zorgverlening. Voorts moeten mogelijke kosten en tijdslijnen die gepaard gaan met het beoogde integratie-/veranderproces worden afgezet tegen de huidige tevredenheid van zorgorganisaties. Partijen dragen er zorg voor dat de zorgpartners van Medical en Careflex geen hinder ondervinden van een mogelijke integratie zodat de aanvraag van flexibele inzet niet lijdt onder de keuzes van Partijen. Hieronder zal een aantal voorbeelden worden toegelicht van het genoemde afwegingskader.
55. De eerste prioriteit van Partijen is om zo min mogelijk afleiding en hinder voor de reguliere zorgdienstverlening te garanderen: de zorginstelling en de cliënt mogen niets merken van eventuele systeemintegraties van Medical en Careflex. Wanneer bijvoorbeeld diensten niet kunnen worden ingevuld of cliëntendossiers tijdelijk niet beschikbaar zijn door de voorgenomen integratiestappen is dat een reden om deze stappen *niet* te zetten en een alternatieve route te verkennen.
56. Ten aanzien van het realiseren van mogelijke efficiëntievoordelen geldt dat wanneer Partijen bepaalde stappen kunnen zetten in het administratieve werk (uren bijhouden, standaardgegevens in cliëntdossiers invullen) van de zorgprofessionals zodat de zorgprofessional meer tijd aan de zorg kan besteden, dat een reden is om bepaalde functionaliteiten van een systeem te gaan gebruiken. Om deze reden zullen beide in-house ontwikkelde rooster- en planningstools in 2021 naast elkaar blijven draaien zodat Partijen het beste van beide systemen uiteindelijk kunnen combineren.
57. Tot slot geldt dat er uiteindelijk een afweging moet worden gemaakt tussen de verwachte voordelen op het gebied van efficiëntie en de kosten en tijdslijnen die met deze voordelen samenhangen. Daarom worden de verwachte kosten en tijdslijnen tijdig in kaart gebracht, zodat deze aspecten kunnen worden afgewogen tegen de verwachte voordelen.

- 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.

58. Tot en met 31 december 2020 blijven de administraties behouden onder de verschillende entiteiten. Per 1 januari 2021 worden beide administraties ondergebracht in Breda met behulp van [...].

In [...] zal worden geïnventariseerd op welke manier de HRM-afdelingen het best samengevoegd kunnen worden. In [...] zullen de afdelingen daadwerkelijk samengevoegd worden.

In [...] zal een interim manager worden aangesteld om samen met Careflex en de DGA te inventariseren welk soort manager er nodig is. Daarna zal er in gezamenlijkheid een operationeel manager aangenomen worden.

- 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.

59. Aan geen van de drie genoemde processen zijn risico's verbonden. Ten aanzien van het samenvoegen van de HRM-afdelingen geldt dat er geen materiële risico's zijn aangezien de aansturing van de HRM-afdeling in Heerenveen zal blijven voor het gedeelte van Medical Groep. Ten aanzien van de aansturing worden geen risico's verwacht nu de DGA van Medical Groep betrokken blijft, de cultuur van Medical Groep goed kent en weet welk soort leidinggevende er zal moeten worden geworven. Ook aanzien van het samenvoegen van de administraties dat worden geen risico's voorzien.

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.

60. De voorgenomen Concentratie zal door Careflex Zorg Groep gefinancierd worden. De Concentratie zal [...]
61. 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.

62. Medical Holding heeft een goed *trackrecord* ten aanzien van het bijdragen aan de verdere ontwikkeling van het potentieel in de zorg. Door de Concentratie kan Careflex Zorg Groep profiteren van alle kennis en kwaliteiten van Medical Holding. Partijen zullen na de Concentratie bovendien een grote diversiteit aan zorg aan kunnen bieden; waar Medical Holding met name actief is op het gebied van ouderenzorg, brengt Careflex Zorg Groep ervaring mee op het gebied van gehandicaptenzorg, jeugdzorg en ggz. Dit zorgt niet alleen voor een gevarieerd zorgaanbod voor de cliënt, maar ook voor een gevarieerd werkaanbod voor medewerkers. Partijen zullen wederzijds kunnen profiteren van elkaars kennis en zullen met twee kantoren in een ruimer gebied kunnen werken.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

63. Zowel Careflex Zorg Groep als Medical Holding heeft een in-house geaccrediteerd opleidingsbureau met een gevarieerd trainingsaanbod. De trainingen van Medical Groep richten zich vooral op bijvoorbeeld palliatieve zorg en medische vaardigheden. De trainingen van Careflex Zorg Groep richten zich meer op gedrag, bijvoorbeeld de-escalierend werken en omgang met verbale en fysieke agressie. Beide opleidingsbureaus zijn dus complementair aan elkaar en zorgen voor goed geschoolde zorgprofessionals die multi-inzetbaar zijn in zowel de ouderenzorg als bijvoorbeeld in de gehandicaptenzorg.
64. Er is geen sprake van een negatieve financiële situatie bij één 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).

65. De strikt vertrouwelijke prognose van de winst- en verliesrekening van Partijen na de Concentratie is hieronder opgenomen.
- [...]
- [...]

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.

66. Partijen hebben geen cliëntenraad in de zin van de Wmcz. Daar Careflex Zorg Groep en Medical Holding uitsluitend zorg in onderaanneming verlenen, hebben zij geen WTZi-toelating en (dus) ook geen wettelijke plicht om een cliëntenraad in te stellen.

- 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 Medical Holding

67. Het personeel van Medical Holding is op woensdag 18 november 2020 middels een bericht op het intranet op de hoogte gebracht van de voorgenomen Concentratie (**BIJLAGE 3**). Daarna zijn er vragen en positieve reacties binnengekomen van het personeel van Medical Holding. Medical Holding heeft deze vragen middels een anonieme Q&A beantwoord. Deze Q&A is aangehecht als **BIJLAGE 8**.
68. Gedurende het *due diligence* proces en in de eerste week van november 2020 zijn het management van Medical Holding en alle *key* werknemers al geïnformeerd over de voorgenomen Concentratie. Zij hebben unaniem positief gereageerd.

Personeel Careflex Zorg Groep

69. Er is een adviesaanvraag ingediend bij de Ondernemingsraad van Careflex Zorg Groep (**BIJLAGE 4**). Op 12 november 2020 heeft de Ondernemingsraad haar goedkeuring verleend (**BIJLAGE 5**).

- 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.

70. Er zijn geen andere stakeholders bij de Concentratie betrokken. Careflex Zorg Groep en Medical Holding hebben 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.

71. Partijen bieden geen ambulancezorg, spoedeisende hulp, acute verloskunde en crisisopvang GGZ aan.
72. Partijen bieden als onderaannemer Wlz-zorg aan. De voorgenomen Concentratie heeft geen gevolgen voor de sociale context van deze Wlz-zorg, omdat de Concentratie het zorgaanbod van de klanten van Partijen niet wijzigt. De klanten van Partijen, zorginstellingen die personeel inhuren bij Partijen, worden door de Concentratie in geen enkel opzicht beïnvloed. Zij kunnen onverkort de zorg die zij leveren blijven leveren.

4 Overige informatie en bijlagen

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

73. N.v.t.

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

Overzicht bijlagen		
1	Koopovereenkomst	
2	Aandeelhoudersovereenkomst	
3	Bericht personeel Medical Holding	
4	Adviesaanvraag Ondernemingsraad Careflex Zorg Groep	
5	Goedkeuring Ondernemingsraad Careflex Zorg Groep	
6	Volmacht Careflex Zorg Groep B.V.	
7	Volmacht Medical Holding B.V.	
8	Q&A personeel Medical Holding B.V.	