

In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

## Zorgspecifieke concentratietoets

### Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

*Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.*

<b>FGN B.V.</b> Tom van den Bosch Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 11 mei 2020  Handtekening	<b>Harbour Capital Partners B.V.</b> Tom van den Bosch Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 11 mei 2020  Handtekening
<b>FGN Midden-Nederland B.V.</b> Tom van den Bosch Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 11 mei 2020  Handtekening	<b>Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V.</b> Tom van den Bosch Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 11 mei 2020  Handtekening
<b>Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. (Doelzorgaanbieder 1)</b> Tom van den Bosch Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 11 mei 2020  Handtekening	<b>Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. (Doelzorgaanbieder 2)</b> Tom van den Bosch Gevolmachtigde, advocaat bij Stek Amsterdam, 11 mei 2020  Handtekening

*Artikel 49a van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) bepaalt dat het voor zorgaanbieders verboden is een concentratie tot stand te brengen voordat de concentratie is goedgekeurd door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). Dit formulier dient ertoe de goedkeuring van een concentratie bij de NZa aan te vragen. De aanvraag tot goedkeuring van de concentratie is een aanvraag zoals bedoeld in de Algemene wet bestuursrecht. Dit aanvraagformulier bevat tevens de vragen die beantwoord moeten worden in de effectrapportage, zoals vereist op grond van artikel 49b Wmg.*

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".  
*Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.*
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:  
  
Nederlandse Zorgautoriteit  
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

## PUBLICATIE

In geval de NZa goedkeuring verleent aan de concentratie, wordt naast het besluit ook de aanvraag gepubliceerd, conform artikel 49c, vierde lid, Wmg.

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

## PRIVACYVERKLARING

### **Informatie over het verwerken van persoonsgegevens**

Op een aantal plekken in dit formulier vragen wij om persoonsgegevens of om documenten waar deze in staan. We gebruiken deze om uw melding te behandelen.

### **Waarom vragen wij deze gegevens?**

We hebben deze gegevens nodig om de zorgspecifieke concentratietoets uit te voeren. Deze toets is een taak van de NZa op grond van de wet. Zonder deze gegevens kunnen wij uw melding niet beoordelen.

### **Hoe verwerken we de persoonsgegevens?**

Onze eigen medewerkers behandelen uw melding en gebruiken daarbij de gegevens die u heeft aangeleverd. Daarnaast kan het nodig zijn dat we deze gegevens delen met medewerkers van de Autoriteit Consument en Markt (ACM). Bij het publiceren van ons besluit op uw verzoek tot goedkeuring van een voorgenomen concentratie maken we uw aanvraagformulier openbaar. In dat geval laten we de persoonsgegevens weg. In voorkomende gevallen kan het zijn dat wij de gegevens die u in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets heeft aangeleverd, gebruiken voor andere toezichtsdoeleinden die onder onze wettelijke taak vallen. Hiertoe zijn wij bevoegd op grond van artikel 69, tweede lid, Wet marktordening gezondheidszorg.

### **Hoe lang bewaren wij deze gegevens?**

Na het besluit bewaren we de gegevens uit uw melding in ons archief. Tien jaar na het besluit vernietigen we de gegevens, behalve als we ze dan nog nodig hebben voor ons werk.

### **Wat zijn uw rechten?**

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) geeft u een aantal rechten. Meer hierover leest u in de [privacyverklaring van de NZa](#).

## CONTACT

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail ([info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Als betrokken organisaties worden beschouwd ([meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting](#)):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

## I.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	<b>FGN B.V. (FGN)</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	70857016
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.	

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	T.W.
Naam	van den Bosch
E-mailadres	tom.vandenbosch@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305231

**FGN B.V.** heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

FGN B.V. is een financiële holding maatschappij opgericht op 7 februari 2018 ten behoeve van de acquisitie van verschillende fysiotherapiepraktijken in Nederland. FGN is voornemens dergelijke fysiotherapiepraktijken te ondersteunen met het bouwen van de praktijk van de toekomst.

Op dit moment is FGN B.V. aandeelhouder in FGN Zuid-Oost B.V., FGN Flevoland B.V., FGN Noord-Holland B.V. en FGN Zuid-West Holding B.V. Zie ook **BIJLAGE 7** voor een overzicht van de huidige juridische structuur van de FGN groep.

De aandelen van de twee vennootschappen Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. zullen op de datum van de concentratie worden overgenomen door de door FGN B.V. nieuw opgerichte vennootschap FGN Midden-Nederland B.V. Na de concentratie houdt FGN B.V. [...] % van de aandelen in FGN Midden-Nederland B.V., en FGN Midden-Nederland B.V. houdt op haar beurt dan 100% van de aandelen in Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V.

Voor meer informatie over de beoogde transactie-structuur wordt verwezen naar paragraaf II.2 van dit Aanvraagformulier.

Voor meer informatie over FGN wordt verwezen naar: <https://www.fgn.nl/> .

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

FGN heeft de ambitie om landelijk te opereren (binnen Nederland). Ten tijde van deze aanvraag heeft FGN 61 locaties in de regio's Zuid-Oost Nederland, Flevoland, Overijssel, Noord-Holland en Zuid-West Nederland.

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	<b>Harbour Capital Partners B.V. (HC Partners)</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	68482183
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	T.W.
Naam	van den Bosch
E-mailadres	tom.vandenbosch@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305231

**Harbour Capital Partners B.V.** heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

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

Harbour Capital Partners B.V. is de manager van een investeringsfonds (Harbour Capital Partners Fund I Coöperatief UA) met een interesse in de zorgsector. Dit fonds is momenteel onder andere investeerder in een groep van tandartspraktijken (Dutch Dental Group B.V.) en een groep van fysiotherapiepraktijken (FGN B.V.). Het investeringsfonds heeft via haar dochtervennootschap HCP 3 B.V. een meerderheidsbelang in FGN B.V. Harbour Capital Partners B.V. is tevens de enig statutair bestuurder van FGN B.V.

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

Harbour Capital Partners B.V. is actief in Nederland en houdt kantoor aan de Danzigerkade 211A, 1013 AP in Amsterdam.

**I.3 Organisatie 3**

Statutaire naam organisatie:	<b>FGN Midden-Nederland B.V. (FGN Midden-Nederland)</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	77505204
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	T.W.
Naam	van den Bosch
E-mailadres	tom.vandenbosch@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305231

**FGN Midden-Nederland** heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

FGN Midden-Nederland is een financiële holding maatschappij opgericht op 2 maart 2020 ten behoeve van de acquisitie van fysiotherapiepraktijken in Midden-Nederland. De aandelen van Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. zullen op de datum van de concentratie worden overgenomen door FGN Midden-Nederland B.V.

Na de concentratie houdt FGN B.V. [...] % van de aandelen in FGN Midden-Nederland B.V. Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. zal de overige [...] van de aandelen houden.

Voor meer informatie over de beoogde transactie-structuur wordt verwezen naar paragraaf II.2 van dit Aanvraagformulier.

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

FGN Midden-Nederland is actief in de regio Midden-Nederland (Amersfoort en omgeving). Ten tijde van deze aanvraag heeft FGN Midden-Nederland geen eigen vestigingen/locaties.

**I.4 Organisatie 4**

Statutaire naam organisatie:	<b>Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V.</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	32134191
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	T.W.
Naam	van den Bosch
E-mailadres	tom.vandenbosch@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305231

**Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V.** heeft geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.

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

Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. is een financiële holding maatschappij opgericht op 31 maart 2008 en houdt de aandelen in de twee Doelzorgaanbieders

Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. Na de concentratie houdt Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. [...] % van de aandelen in FGN Midden-Nederland B.V. en houdt FGN Midden-Nederland B.V. op haar beurt 100% van de aandelen in Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V.

Voor meer informatie over de beoogde transactie-structuur wordt verwezen naar paragraaf II.2 van dit Aanvraagformulier.

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

Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. is actief in de regio Midden-Nederland. Ten tijde van deze aanvraag heeft Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. zeven vestigingen, zijnde:

1. **Vathorst (locatie Heideweg)**, Heideweg 242, 3825 ZM Amersfoort
2. **Hooglanderveen**, Disselplein 4, 3829 MD Hooglanderveen (Amersfoort)
3. **Vathorst (locatie Wervershoofstraat)**, Wervershoofstraat 363, 3826 EM Amersfoort
4. **Kattenbroek**, Herfstdraad 15, 3823 CS Amersfoort
5. **Zielhorst**, Trombonestraat 123, 3822 CW Amersfoort
6. **Fyzie Zuid**, Cartesiusstraat 2, 3817 XP Amersfoort
7. **Geheime Tuin**, Valutaboulevard 17, 3825 BS Amersfoort

**I.5 Organisatie 5 (Doelzorgaanbieders)**

Ieder individueel een **Doelzorgaanbieder (1 en 2)** en gezamenlijk de **Doelzorgaanbieders**:

Statutaire naam organisatie:	<b>Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V.</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	32134223
Zorgaanbieder:	Ja
De Doelzorgaanbieders doen gezamenlijk door [...] personen zorg verlenen.	

Statutaire naam organisatie:	<b>Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V.</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	50479377
Zorgaanbieder:	Ja
De Doelzorgaanbieders doen gezamenlijk door [...] personen zorg verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	T.W.
Naam	van den Bosch
E-mailadres	tom.vandenbosch@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305218

**Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V.** en **Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V.** hebben geen ondernemingsraad en/of cliëntenraad.

In dat verband wordt gewezen op de parlementaire geschiedenis bij de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen waaruit volgt dat de verplichting een cliëntenraad in te stellen niet geldt voor fysiotherapeuten.



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

**Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V.** is een besloten vennootschap opgericht op 31 maart 2008 ten behoeve van het exploiteren van een fysiotherapiepraktijk.

**Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V.** is een besloten vennootschap opgericht op 26 juli 2010 ten behoeve van het exploiteren van een fysiotherapiepraktijk.

Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. houdt voor de concentratie de aandelen in de Doelzorgaanbieders. De aandelen van de Doelzorgaanbieders worden overgenomen door een nieuw opgerichte vennootschap, genaamd FGN Midden-Nederland B.V., waarvan Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. na concentratie [...] % van de aandelen houdt.

Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. heeft als SBI-code 86912.

Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. heeft als SBI-code 86912.

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

De Doelzorgaanbieders zijn actief in de regio Midden-Nederland. Ten tijde van deze aanvraag hebben de Doelzorgaanbieders zeven vestigingen, zijnde:

1. **Vathorst (locatie Heideweg)**, Heideweg 242, 3825 ZM Amersfoort
2. **Hooglanderveen**, Disselplein 4, 3829 MD Hooglanderveen
3. **Vathorst (locatie Wervershoofstraat)**, Wervershoofstraat 363, 3826 EM Amersfoort
4. **Kattenbroek**, Herfstdraad 15, 3823 CS Amersfoort
5. **Zielhorst**, Trombonestraat 123, 3822 CW Amersfoort
6. **Fyzie Zuid**, Cartesiusstraat 2, 3817 XP Amersfoort
7. **Geheime Tuin**, Valutaboulevard 17, 3825 BS Amersfoort

**I.6** Beschrijf het karakter van de concentratie.

*Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie (zie artikel 27 Mededingingswet)?*

[Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting](#)

a. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:

- artikel 27, eerste lid, onder a, van de Mededingingswet (fusie).
- artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).
- artikel 27, tweede lid, van de Mededingingswet (totstandbrenging gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter van de voorgenomen transactie in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet. Beschrijf de stappen die achtereenvolgens zullen worden gezet om de voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdspad en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

FGN B.V. houdt na de concentratie [...] % van de aandelen in FGN Midden-Nederland en FGN Midden-Nederland houdt op haar beurt 100% van de aandelen in de Doelzorgaanbieders. De akte van oprichting van FGN Midden-Nederland B.V. is bijgevoegd als **BIJLAGE 8**.

FGN B.V. houdt derhalve direct zeggenschap over FGN Midden-Nederland en indirect zeggenschap over de vennootschappen Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. (of gezamenlijk de Doelzorgaanbieders).

De fysiotherapie werkzaamheden van Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. en Fysiotherapiepraktijk Vathorst B.V. worden voortgezet op de huidige locaties en ook de huidige werknemers blijven werkzaam voor de Doelzorgaanbieders.

- 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.

Status opschortende voorwaarden uit Koopovereenkomst:

In de Koopovereenkomst zijn geen opschortende voorwaarden opgenomen, maar deze zal ondertekend worden (en de transactie zal plaatsvinden) zodra aan de volgende voorwaarden is voldaan:

- (a) goedkeuring NZa: status is u bekend;
- (b) [...]
- (c) [...]
- (d) [...]
- (e) [...]

Er zijn geen aanpassingen voorzien ten aanzien van de Koopovereenkomst ten opzichte van het aan de NZa op op 20 april 2020 gestuurde concept.

- 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.*

Er zijn geen toezichthoudende organen van de betrokken ondernemingen die goedkeuring moeten verlenen voor de voorgenomen concentratie.

- e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
  - Koopovereenkomst (bijvoegen).
  - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
  - Oprichtingsakte (bijvoegen).
  - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
  - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
  - Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

De overdracht van de aandelen berust op de concept Koopovereenkomst inclusief bijlagen **BIJLAGE 2**. De Koopovereenkomst wordt vertrouwelijk aan de NZa overlegd, omdat dit document bedrijfsgegevens, waaronder financiële gegevens, bevat waarvan openbaarmaking leidt tot mogelijk nadelige invloed op de concurrentiepositie van betrokkenen en aantasting van hun (financiële) onderhandelingspositie in het kader van eventuele toekomstige overnames.

## ONDERDEEL II – Effectrapportage

Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg.

Wij beoordelen of deze rapportage voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten van de beoogde concentratie.

- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.  
*Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)*

Betrokken organisaties hebben het voornemen om in de regio Midden-Nederland een keten van fysiotherapiepraktijken te bouwen. De doelstellingen zijn in willekeurige volgorde:

- (a) Het verbeteren van de kwaliteit van de zorg door het vergroten van de toegankelijkheid (meer locaties) en kennis, het uitwisselen van ervaring, samenwerken met andere zorgaanbieders en [...]; en
- (b) Het verbeteren van de winstgevendheid door te groeien in combinatie met (schaal)voordelen als gezamenlijke inkoop van producten en diensten, onderlinge synergiën en centrale facilitaire diensten.

Een regionale concentratie van fysiotherapiepraktijken stelt fysiotherapeuten in staat om de kwaliteit van hun zorgaanbod naar een hoger niveau te tillen, doordat er meer tijd wordt besteed aan zorg en minder tijd aan bedrijfsmatige handelingen. Voldoende schaalgrootte is noodzakelijk om onder andere de kosten te kunnen beheersen van de ondersteunende diensten. Voorts creëren besparingen door schaalvoordelen meer ruimte voor investeringen.

Overname van de Doelzorgaanbieders door andere partijen is door de twee aandeelhouders van Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. als alternatief overwogen, maar een overname door FGN / FGN Midden-Nederland heeft de voorkeur gekregen, mede omdat op die manier de dienstverlening wordt gecontinueerd met minimale veranderingen voor de cliënten en werknemers van de Doelzorgaanbieders.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

Voor de beoordeling van deze zorgconcentratie is het volgende van belang: de huidige aandeelhouder van de Doelzorgaanbieders is Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. COR B.V. en Omnia Vanitas B.V. zijn op hun beurt weer de aandeelhouders ([...]) van Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie B.V. heeft, als maat, een belang van [...] in de Maatschap Fysiotherapie Cartesius. De andere maten van deze maatschap zijn [...]

Op de datum van de concentratie vinden achtereenvolgens de volgende transacties plaats: (i) FGN Midden-Nederland verkrijgt 100% van de aandelen van de Doelzorgaanbieders en (ii) aan FGN B.V. en Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. worden nieuwe aandelen uitgegeven,

waarna FGN B.V. en Fysiotherapiepraktijk Boerendonk/Werrie Holding B.V. respectievelijk [...] en [...] van de aandelen in FGN Midden-Nederland B.V. houden  
Een organogram van de vennootschaps- en zeggenschapsstructuur van de Doelzorgaanbieders vóór de concentratie is bijgevoegd als **BIJLAGE 3** en een organogram van de vennootschaps- en zeggenschapsstructuur van de Doelzorgaanbieders ná de concentratie is bijgevoegd als **BIJLAGE 4**. Een organogram van de vennootschaps- en zeggenschapsstructuur van Harbour Capital Partners B.V. voorafgaand aan de concentratie is bijgevoegd als **BIJLAGE 7**.

Direct na de concentratie worden de heren M.J. Boerendonk en M.C. Werrie benoemd als statutair bestuurders en treedt FGN B.V. terug als statutair bestuurder van FGN Midden-Nederland B.V. en zal FGN Midden-Nederland B.V. benoemd worden als enig statutair bestuurder van de Doelzorgaanbieders.

De aandelen in COR B.V. worden in privé gehouden door de heer M.J. Boerendonk en de aandelen in Omnia Vanitas B.V. worden in privé gehouden door de heer M.C. Werrie.

Beide heren krijgen gezamenlijk de dagelijkse leiding over FGN Midden-Nederland en worden in hun regio verantwoordelijk voor de verdere uitvoering en ontwikkeling van de Doelzorgaanbieders. Momenteel vormen de heren M.J. Boerendonk en M.C. Werrie het statutair bestuur en directie van Fyzie, en na de concentratie blijven zij deze rol vervullen (als statutair bestuurders van FGN-Midden Nederland B.V.). In deze rol worden zij medeverwantwoordelijk voor het succesvol laten aansluiten en integreren van de fysiotherapiepraktijken in de regio midden Nederland voor FGN.

II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.  
*Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod verval, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Het zorgaanbod verandert niet als gevolg van de concentratie. De Doelzorgaanbieders worden voortgezet op de huidige locaties. Voor de cliënten van de Doelzorgaanbieders verandert er niets.

In de toekomst zou de kwaliteit van de zorg en de dienstverlening naar een hoger niveau moeten gaan doordat fysiotherapeuten meer tijd en aandacht hebben voor cliënten. Dit zal worden bewerkstelligd door administratieve handelingen van therapeuten tijdens het behandeltraject te minimaliseren en daarmee de effectieve behandeltime voor patiënten te verlengen. De administratieve handelingen worden overgenomen door medewerkers van de administratieve afdeling. Intervisie tussen praktijken zorgt voor meer kennis en ervaring bij behandelende therapeuten. Op specialisatie niveau zullen we regelmatig workshops organiseren en seminars bezoeken om zo ook de specialistische kennis bij therapeuten te verdiepen. Investerings- en innovatie leiden tot betere dienstverlening en zorg voor de cliënt. De concentratie van kennis en kwaliteit zorgt voor investeringen en innovaties die op meerdere plekken ingezet kunnen worden en daardoor meer impact zullen hebben. [...] De kennis en kunde van de Doelzorgaanbieders in diverse disciplines van fysiotherapie zal andere FGN praktijken inhoudelijk sterker maken en ook zal FGN na de concentratie in de regio Midden-Nederland (Amersfoort en omgeving) een sterker netwerk hebben.

- 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.

Zorgprocessen worden niet heringericht als gevolg van deze concentratie. Ook de beoogde intervisie tussen de verschillende praktijken van FGN, investeringen en innovatie zullen niet direct leiden tot een (her)inrichting van de zorgprocessen als gevolg van deze concentratie.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend, wordt niet gewijzigd. De Doelzorgaanbieders worden voortgezet op de huidige locaties.

FGN Midden-Nederland is voornemens om na de concentratie de onderneming voort te zetten en de continuïteit te bewaken.

**[...]** De aandacht van FGN gaat uit naar de investering in de Doelzorgaanbieders en de integratie van deze Doelzorgaanbieders in FGN Midden-Nederland, waarbij continuïteit voor de zorg van patiënten en werknemers het belangrijkste is. De gevolgen op de gebieden "zorginhoud" en "algemene bedrijfsvoering" voor de werknemers van de Doelzorgaanbieders zijn uitsluitend positief; namelijk dat de fysiotherapeuten als onderdeel van een grote organisatie meer opleidingsmogelijkheden hebben, betere toegang tot vak inhoudelijke kennis, meer inzicht krijgen in de resultaten van hun behandelingen door **[...]** Veranderingen in de bedrijfsvoering zullen beperkt zijn. Denk aan het centraliseren van het inkoop- en marketingbeleid en een mogelijke aanpassing van de boekhoudsoftware om deze aan te laten sluiten met de groep. FGN zal in de toekomst ook management informatie verschaffen aan praktijkmanagers zodat ze meer inzicht krijgen in de bedrijfsvoering van de praktijk.

- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.  
*Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?*

De betrokken organisaties zullen, waar mogelijk, het zorgaanbod op locaties willen verbeteren door een breder aanbod van producten en specialisaties.

Op korte termijn verandert het zorgaanbod van de Doelzorgaanbieders als gevolg van de voorgenomen concentratie niet, **[...]** De betrokken organisaties geloven ook dat een breed aanbod van specialisaties belangrijk is om de volgende redenen: (1) cliënten kunnen zo bij één praktijk terecht voor diverse gezondheidsproblemen en (2) verwijzers, zoals huisartsen en medisch specialisten, kunnen hun patiënten vaker doorverwijzen naar FGN Midden-Nederland (en de Doelzorgaanbieders) doordat specialisaties aanwezig zijn op meerdere locaties in de regio.

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

Er zijn geen verplaatsingen van zorgaanbod voorzien of andere wijzigingen die gevolgen zouden 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.

Er zijn geen cultuurverschillen voorzien die integratierisico's met zich mee zouden brengen. FGN investeert alleen in fysiotherapiepraktijken die een grote overeenstemming vertonen in visie op zorg en bedrijfscultuur. De organisatie en bedrijfscultuur van de Doelzorgaanbieders past goed bij FGN.

- 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.

De komende jaren zal FGN Midden-Nederland zich richten op een aantal doelstellingen die enkel voordelen zullen opleveren voor de cliënten en de werknemers. Sommige doelstellingen zullen op korte termijn gerealiseerd worden en andere zijn voor de lange termijn. Hiertoe worden de volgende stappen gezet:

- 1) FGN Midden-Nederland is voornemens om na de concentratie de bedrijfsactiviteiten van de Doelzorgaanbieders voort te zetten en continuïteit te bewaken.
- 2) FGN Midden-Nederland zal de behandelend therapeuten ontzorgen door niet zorg gerelateerde (bedrijfsmatige) handelingen zoveel mogelijk te beperken. Op deze manier is er meer aandacht en tijd voor zorg en kwaliteit. In een "gemiddelde" praktijk zal een aantal therapeuten ook belast zijn met management gerelateerde taken als marketing, inkoop, financiën etc. Deze taken kunnen wij na overname van een praktijk op korte termijn overnemen waardoor de therapeuten zich kunnen richten op het behandelen van patiënten. Het terugbrengen van administratieve handelingen in de behandelkamer is een lange termijn doelstelling, aangezien dat ook medewerking van de zorgverzekeraar behoeft.
- 3) Voorts zal FGN Midden-Nederland op de middellange termijn nog nauwer gaan samenwerken met andere zorgverleners (zoals huisartsen en medisch specialisten) in de regio. De betrokken organisaties hebben reeds goede banden met zorgverleners in de omgeving, [...]
- 4) Economische schaalvoordelen zullen worden gerealiseerd door voor een grote groep praktijken samen producten en diensten in te kopen. Op korte termijn is dit mogelijk door het gezamenlijk inkopen van [...] Op de lange termijn kan er gedacht worden aan [...]
- 5) FGN Midden-Nederland zal voorts investeren in [...] om de kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg te verbeteren. Op korte termijn kan er geïnvesteerd worden in de opleiding van therapeuten en ondersteunend personeel en andere manieren van kennisverdieping zoals eerder reeds besproken. Op de lange termijn zal er geïnvesteerd worden in [...]

- h. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen. Geef aan welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

*Besteed hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg.*

Er zijn geen belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en er zijn geen risico's voor kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg. De Doelzorgaanbieders zullen op de huidige locaties worden voortgezet en de huidige behandelaars en werknemers blijven hun werkzaamheden verrichten voor de Doelzorgaanbieders. Gezien de doelstellingen van FGN Midden-Nederland zal de kwaliteit en de bereikbaarheid van de zorg juist toenemen.

- II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).  
([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.

*Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?*

Er zijn geen veranderingen voorzien met betrekking tot ondersteunde afdelingen. Bij deze concentratie gaat het slechts om de intrede van een nieuwe aandeelhouder.

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

Er zijn geen belangrijke keuzes die gemaakt moeten worden in het kader van het integratie- en veranderproces waar het deze concentratie betreft. We voorzien dat de behoefte aan goed personeel, waar het ondersteunende diensten als ICT, HR en administratie betreft, in de toekomst zal toenemen.

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

Er wordt voorzien dat de concentratie van organisaties in de toekomst zal groeien. Uitbreiding van ondersteunende diensten zal dus ook nodig zijn om goede zorg en dienstverlening aan patiënten te kunnen garanderen.

- 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.

In de eerste maanden na de concentratie zullen de huidige ondersteunende afdelingen voldoende bemand zijn om de concentratie goed te laten verlopen. Vanaf het tweede halfjaar van 2020 zal gericht bekeken moeten worden of de beoogde groei uitbreiding van de ondersteunende afdelingen wenselijk maakt.

- 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.

Wij voorzien geen belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie- en veranderproces kunnen voordoen.

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

Financiering van de concentratie

[...]

Winst en verlies prognose

De winst en verlies prognose laat een positieve resultaat ontwikkeling zien van de Doelzorgaanbieders. [...]

Kasstroom prognose

De prognose van het kasstroom overzicht laat de verwachte kasstroom zien in de komende jaren na de concentratie. [...]

Balans prognose

[...]

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

De voorgenomen concentratie en de daarop volgende groeistrategie zal leiden tot synergievoordelen die een gunstig effect op het rendement van de betrokken organisaties hebben. We geven hieronder graag een korte toelichting op de verwachte synergie voordelen:

- Kosten management:  
De concentratie van de Doelzorgaanbieders zal worden aangestuurd door [...] in samenwerking met de rest van het huidige management team. [...]
- Overige kosten:  
De verwachting is dat kantoorkosten, algemene kosten en verkoopkosten door een grotere concentratie van organisaties zullen leiden tot een relatieve kostenverbetering. [...]
- Innovatie en kwaliteit:  
[...] Deze innovaties en investeringen moeten van FGN Midden-Nederland een toonaangevende zorgverlener maken in fysiotherapie en eerstelijnszorg.  
(Zie ook: **BIJLAGE 6**)

- II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

zie **BIJLAGE 5**

- II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

*Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).*

*Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:*

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
- 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
- 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

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



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

Niet van toepassing aangezien er geen sprake is van cliëntenraden.

Ten overvloede wordt vermeld dat de patiënten van de Doelzorgaanbieders, na afronding van de concentratie, door FGN en [...] (de (indirecte) Verkopers) gezamenlijk zullen worden geïnformeerd over de overname door FGN Midden-Nederland van de Doelzorgaanbieders.

Aangezien de locaties van de Doelzorgaanbieders hetzelfde blijven en het aanbod gelijk blijft (en in de toekomst zelfs wordt uitgebreid) worden hier geen bezwaren verwacht.

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

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

De voorgenomen concentratie is formeel nog niet afgerond en dus zijn de werknemers van de Doelzorgaanbieders nog niet geïnformeerd. Dit zal na afronding van de concentratie direct gebeuren. Net zoals dat de patiënten geïnformeerd zullen worden. De Doelzorgaanbieders hebben geen ondernemingsraad.

FGN heeft geen ondernemingsraad. Er is met de NZa afgestemd dat het complete personeel van FGN niet ingelicht hoeft te worden over de voorgenomen concentratie.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie dienen te zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

*Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.*

Er zijn geen andere stakeholders bij de voorgenomen concentratie betrokken dan Harbour Capital Partners B.V. Contact: [...]

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Er zijn geen andere stakeholders waarmee documenten zijn gedeeld.

[...]

Harbour Capital Partners B.V. is de manager van een investeringsfonds (Harbour Capital Partners Fund I Coöperatief UA) met een interesse in de zorgsector. Het fonds is momenteel onder andere investeerder in een groep van tandartspraktijken (Dutch Dental Group B.V.) en een groep van fysiotherapiepraktijken (FGN B.V.). Het investeringsfonds heeft via haar dochtervennootschap HCP 3 B.V. een meerderheidsbelang in FGN B.V.

## ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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

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

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

## ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

Statutair bestuurder van FGN Midden-Nederland

FGN Midden-Nederland B.V. wordt als onderdeel van de concentratie benoemd tot de statutair bestuurder van de Doelzorgaanbieders. De heren M.J. Boerendonk en M.C. Werrie zullen worden benoemd tot de statutair bestuurders van FGN Midden-Nederland B.V.

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.  
([Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting](#))

BIJLAGEN:

1. Volmachten aan Stek
2. De concept Koopovereenkomst
3. Organogram zeggenschapsstructuur vóór de voorgenomen concentratie
4. Organogram zeggenschapsstructuur ná de voorgenomen concentratie
5. Financieel plan
6. Business Case
7. Structuur Harbour Capital Fund I Cooperatief UA
8. Akte van oprichting FGN Midden-Nederland B.V.