

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.

Fleur Vlassak
Gevolmachtigde, advocaat bij Stek
Amsterdam, 9 juni 2021

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, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

PUBLICATIE

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

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

PRIVACYVERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

CONTACT

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

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

I.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	FGN B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	70857016
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: FGN B.V. staat aan het hoofd van een groep rechtspersonen die door [...] personen zorg doet verlenen. PMC in Balans B.V. staat aan het hoofd van een groep rechtspersonen die door [...] personen zorg doet verlenen.	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	F.
Naam	Vlassak
E-mailadres	fleur.vlassak@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305218

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.

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

FGN B.V. ("FGN" of "Fysiogroep Nederland") is de grootaandeelhouder van verschillende partnerpraktijken die ieder een eigen regio in Nederland vertegenwoordigen.

PMC in Balans B.V. ("PMC in Balans") drijft een groep van fysiotherapiepraktijken, gevestigd in de regio Zuid-West Nederland. PMC in Balans is een (indirecte) dochteronderneming van FGN. FGN houdt (indirect) via FGN Zuid-West Holding B.V. [...] % in PMC in Balans en heeft daarmee uitsluitende zeggenschap. PMC in Balans en FGN zijn actief in de paramedische zorgsector. Zie voor meer informatie: www.pmcinbalans.nl en www.fgn.nl.

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

FGN is landelijk actief en PMC in Balans is regionaal actief. FGN heeft haar hoofdkantoor in Hilversum (Olympia 1, 1213 NS Hilversum). De fysiotherapiepraktijken van PMC in Balans zijn gevestigd in de provincies Zeeland en Zuid-Holland. Balans, Centrum voor Gezondheid en Beweging maakt onderdeel uit van PMC in Balans.

PMC in Balans (8 locaties):

1. Prins Bernhardstraat 2, 4341 EZ Arnhemuiden
2. Duinstraat 16D, 4371 AZ Koudekerke
3. Buitenruststraat 20, 4337 EH Middelburg
4. Oosterscheldestraat 18, 4335 PH Middelburg
5. Ravensteijnweg 1, 4337 PG Middelburg
6. Ambachtsveld 35, 4388 AV Oost-Souburg
7. Hermesweg 21, 4382 ND Vlissingen
8. Ooststraat 6B, 4374 AE Zoutelande

Balans, Centrum voor Gezondheid en Beweging (5 locaties):

1. Wilhelminastraat 69A, 3361 XV Sliedrecht
2. Landinistraat 1, 3363 KJ Sliedrecht
3. Maasstraat 30, 2953 CH Alblasterdam
4. Raadhuisplein 1, 2957 RK Nieuw-Lekkerland
5. Eilandstraat 1D, 3351 AB Papendrecht

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Bakker-Bouter Fysiotherapie B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	24333466
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	Mevrouw
Initialen	F.
Naam	Vlassak
E-mailadres	fleur.vlassak@stek.com
Postadres	Postbus 10180, 1001 ED Amsterdam
Telefoonnummer	020-5305218

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.

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

Bakker-Bouter Fysiotherapie B.V. ("**Bakker & Bouter**") drijft een fysiotherapiepraktijk en is actief in de paramedische zorgsector. Zie voor meer informatie: www.bakkerbouterfysio.nl.

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

Bakker & Bouter is lokaal actief. De fysiotherapiepraktijken van Bakker & Bouter zijn gevestigd in Ridderkerk in de provincie Zuid-Holland.

Bakker & Bouter (2 locaties):

1. Zeemanstraat 1 en 2, 2984 ER Ridderkerk
2. Vlasstraat 11A, 2988 XR Ridderkerk

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

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

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

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

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

PMC in Balans neemt op overnamedatum 100% van de aandelen van Bakker & Bouter over van Bakker-Bouter Beheer B.V. ("**Verkoper**") en verkrijgt daarmee de uitsluitende zeggenschap over Bakker & Bouter. Na de concentratie vormt PMC in Balans het statutaire bestuur van Bakker & Bouter. De voorgenomen overname is een concentratie in de zin van artikel 27 eerste lid onder b van de Mededingingswet (wijziging zeggenschap).

PMC in Balans wil de praktijk (en alle bedrijfsactiviteiten) na de concentratie ongewijzigd voortzetten. Het zorgaanbod van Bakker & Bouter verandert niet als gevolg van de concentratie. Met [...] wordt op overnamedatum een overeenkomst van opdracht overeen gekomen. De bestaande overeenkomst van opdracht van [...] zal worden gecontinueerd.

De concentratie berust op een (getekende) koopovereenkomst (zie **Bijlage 2**) waarin een aantal opschortende voorwaarden zijn opgenomen. Nadat deze voorwaarden zijn vervuld, zal de concentratie worden geëffectueerd. Het streven van PMC in Balans, FGN en Bakker & Bouter is om de concentratie uiterlijk te effectueren op 30 juni 2021.

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.

In de koopovereenkomst zijn de volgende opschortende voorwaarden opgenomen:

- "Goedkeuring door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)". Status: in afwachting van de definitieve goedkeuring van de NZa.
- [...]
- [...]
- [...]
- [...]
- [...]

- [...]

- [...]

- [...]

- [...]

[...]

- 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.

[...] Er zijn geen andere toezichhoudende organen te raadplegen voor deze concentratie.

- e. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen), zie **Bijlage 2**
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

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

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

De indirecte verkopers zijn al enige tijd bezig met het vinden van geschikte bedrijfsopvolging. Jan Bakker en Helen Bakker-Bouter zijn erg begaan met hun praktijk, alle werknemers en hun patiënten. Daarom vinden zij het belangrijk dat de continuïteit van de zorg blijft gewaarborgd nu zij op het punt zijn gekomen dat zij niet langer als zelfstandig therapeut-eigenaar de praktijk willen continueren. [...]

Het primaire doel van de overname vanuit PMC in Balans is het creëren van een netwerk van fysiotherapiepraktijken in de regio Zuid-West Nederland waarmee patiënten voorzien kunnen worden van kwalitatief hoogstaande eerstelijns fysiotherapie. Door de krachten te bundelen ontstaat het vooruitzicht dat PMC in Balans en Bakker & Bouter op de lange termijn de zorgverlening samen op een hoogstaand niveau kunnen continueren. Bakker & Bouter heeft multidisciplinaire samenwerking hoog in het vaandel staan, werkt en denkt innovatief en voldoet aan alle kwaliteitseisen die aan een moderne fysiotherapiepraktijk gesteld mogen worden. De praktijk vormt daarmee een mooie aanvulling op het netwerk van PMC in Balans (zie **Bijlage 7**).

Een overname van Bakker & Bouter door andere partijen is door de indirecte verkopers als alternatief overwogen, maar een overname door PMC in Balans heeft de voorkeur gekregen, mede omdat op die manier de zorgverlening wordt gecontinueerd met minimale veranderingen voor de patiënten en alle werknemers van de praktijk.

- 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)*

Zie **Bijlage 3**.

- II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*
- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt. *Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Bakker & Bouter wordt als gevolg van de concentratie als zelfstandige fysiotherapiepraktijk overgenomen en zal voorlopig ook zo binnen PMC in Balans blijven functioneren. Bakker & Bouter zal daarbij door middel van samenwerking gaan profiteren van de kennis en ervaring die aanwezig is bij de andere praktijken binnen de regio. De dagelijkse aansturing van de praktijk zal ook na de concentratie lokaal georganiseerd (blijven) worden.

Het voornemen is om het zorgaanbod van Bakker & Bouter na de voorgenomen concentratie ongewijzigd te continueren op de huidige locaties van de praktijk. Vanwege de borging van de continuïteit van de patiëntenbehandelingen zal [...] vanaf de overnamedatum zijn werkzaamheden als fysiotherapeut voortzetten op basis van een overeenkomst van opdracht. De bestaande overeenkomst van opdracht van [...] wordt als onderdeel van de transactie mee overgenomen en gecontinueerd. [...]

- 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.

De zorgprocessen van PMC in Balans en Bakker & Bouter zijn voor beide organisaties conform de richtlijnen en kwaliteitseisen die volgen uit de gesloten overeenkomsten met de zorgverzekeraars. De zorgprocessen worden niet heringericht en er zijn dus ook geen gevolgen te verwachten voor de patiënten.

- 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).

De zorg aan de patienten blijft na de concentratie gehandhaafd op de huidige locaties van Bakker & Bouter. De locaties van de praktijk zullen als gevolg van de concentratie niet worden gesloten of verplaatst. Er is ook geen sprake van een herverdeling van het zorgaanbod over andere locaties. De concentratie heeft daarmee geen gevolgen voor de patiënten.

- 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 schaalgrootte van de zorgverlening verandert niet als gevolg van de concentratie. PMC in Balans is voornemens de activiteiten van Bakker & Bouter op haar huidige locaties te continueren. De concentratie heeft geen gevolgen voor de patiënten.

- 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 andere wijzigingen voorzien of verwacht met gevolgen voor de patiënten.

- 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.

Het management van PMC in Balans en de indirecte verkopers van Bakker & Bouter voeren al langere tijd gesprekken over de voorgenomen concentratie en zullen na de overname een gezamenlijk toekomstperspectief formuleren waarbij er wordt gericht op de overeenkomsten tussen de organisaties en werknemers en niet op de verschillen. De indirecte verkopers blijven na afronding van de concentratie betrokken bij de praktijk en zullen dus ook zelf actief een rol gaan spelen in het overbruggen van mogelijke cultuurverschillen, mochten die optreden, wat niet de verwachting is.

- g. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Na afronding van de concentratie is een periode van 3-6 maanden voorzien voor de daaropvolgende integratie. Deze integratie betreft [...] Er zal geen sprake zijn van de integratie van zorgprocessen, waardoor de patiënten niks zullen merken van de concentratie en/of de integratie.

- 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 noemenswaardige risico's (voor de patiënten van Bakker & Bouter) die samenhangen met de voorgenomen concentratie en integratie.

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

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

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

De ondersteunende afdeling van Bakker & Bouter bestaat uit drie werknemers die als onderdeel van de voorgenomen concentratie ook mee overgenomen worden. Deze werknemers zullen na de concentratie ondersteuning/begeleiding krijgen van de ondersteunende afdeling van PMC in Balans. De ondersteunende afdelingen van PMC in Balans en Bakker & Bouter worden dus niet geïntegreerd, maar zullen wel actief gaan samenwerken.

[...]

- 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.

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

Niet van toepassing.

- 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.

Na de concentratie zullen de werknemers van de ondersteunende afdelingen van PMC in Balans en Bakker & Bouter (digitaal) aan elkaar voorgesteld worden. Vanaf dat moment zal er actief samengewerkt gaan worden, waarbij het uitgangspunt is om van elkaar sterktes te leren.

- 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.

Er zijn geen noemenswaardige risico's die samenhangen met de voorgenomen concentratie en integratie. Ook de omzetting van de ondersteunende systemen (zoals beschreven onder a) brengt geen noemenswaardige risico's met zich mee.

- 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.

[...] Er worden geen financiële gevolgen verwacht voor de betrokken zorgaanbieders als gevolg van de voorgenomen concentratie.

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

Er zullen na de concentratie (mogelijke) synergievoordelen te behalen zijn door het beter benutten van de beschikbare capaciteit (efficiëntere patiënt- en personeelsplanning) en het profiteren van betere inkoopcondities. Van een negatieve financiële situatie is geen sprake.

- 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), zie **Bijlage 4**
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen), zie **Bijlage 4**
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen), zie **Bijlage 7**
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

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

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

Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:

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

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

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)

PMC in Balans heeft geen cliëntenraad en zal in de (nabije) toekomst aansluiten bij de cliëntenraad van FGN. Deze cliëntenraad is nog in oprichting waarbij de status is dat alle relevante stukken en reglementen ter toetsing voorliggen bij een adviesbureau en de verwachting is dat er gestart kan worden met het werven van kandidaten zodra de Covid-19 effecten op de groep enigszins genormaliseerd zijn.

Op 25 mei 2021 zijn vijf patiënten van PMC in Balans (inclusief Balans, Centrum voor Gezondheid en Beweging) via een nieuwsbrief geïnformeerd over de voorgenomen concentratie (zie **Bijlage 5**). Er zijn vooralsnog geen negatieve reacties ontvangen. PMC in Balans heeft geen enkele reden om aan te nemen dat haar patiënten negatief zouden staan ten opzichte van de voorgenomen concentratie.

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

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).

PMC in Balans en Bakker & Bouter hebben geen van beiden een ondernemingsraad.

Na ondertekening van de koopovereenkomst zijn alle werknemers van Bakker & Bouter tijdens een personeelsbijeenkomst geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Volgend op deze personeelsbijeenkomst zullen er individuele gesprekken worden gevoerd door (het management van) PMC in Balans met de werknemers van Bakker & Bouter. Alle werknemers van PMC in Balans (inclusief Balans, Centrum voor Gezondheid en Beweging) zijn op 25 mei 2021 via een nieuwsbrief geïnformeerd over de voorgenomen concentratie (zie **Bijlage 6**).

Er zijn vooralsnog geen negatieve reacties ontvangen. PMC in Balans en/of Bakker & Bouter hebben geen enkele reden om aan te nemen dat de werknemers van beide organisaties negatief zouden staan ten opzichte van 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 die bij de voorgenomen concentratie betrokken dienen te worden, [...]

- 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.

[...]

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

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

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

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

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

Niet van toepassing.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.
Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

Niet van toepassing.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.
De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

Niet van toepassing.

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.
Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

Niet van toepassing.

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.

Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

Niet van toepassing.

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?

Niet van toepassing.

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. Getekende koopovereenkomst
3. Organogrammen van de betrokken organisaties
4. Financiële meerjarenprognose
5. Informeren patiënten PMC in Balans
6. Informeren werknemers PMC in Balans
7. Businessplan Fysiogroep Nederland