

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.

Nederlandse Zorgautoriteit  
Utrecht

**AANVRAAGFORMULIER ZORGSPECIFIEKE  
CONCENTRATIETOETS**

In de zin van artikel 49a Wet marktordening  
gezondheidszorg

Inzake de verkrijgen van uitsluitende zeggenschap door:

**STICHTING SINT ANTONIUS ZIEKENHUIS**

over:

**RESEARCH & DEVELOPMENT CARDIOLOGIE ST.  
ANTONIUS ZIEKENHUIS B.V.**

**Contactpersoon (volmacht bijgevoegd als vertrouwelijke bijlage 1)**

Naam            mr. T. Raats

Kantoor BarentsKrans N.V.  
Adres Lange Voorhout 3, (2514 EA) Den Haag  
Telefoon 070 376 0612  
E-mail [tim.raats@barentskrans.nl](mailto:tim.raats@barentskrans.nl)

### **DIT AANVRAAGFORMULIER BEVAT VERTROUWELIJKE GEGEVENS**

Dit meldingsformulier met bijbehorende bijlagen bevat vertrouwelijke gegevens en inlichtingen over onder meer Stichting Sint Antonius Ziekenhuis en Research & Development Cardiologie St. Antonius Ziekenhuis B.V. De gegevens en inlichtingen in deze melding (met bijlagen) worden uitsluitend aan de Nederlandse Zorgautoriteit verstrekt ten behoeve van een onderzoek naar de onderhavige concentratie onder artikel 49c van de Wet marktordening gezondheidszorg. Deze gegevens mogen derhalve niet aan derden worden verstrekt zonder voorafgaande toestemming van partijen. Partijen wijzen erop dat de melding (met bijlagen) vertrouwelijke bedrijfsinformatie bevat in de zin van artikel 10 lid 1 onder c van de Wet Openbaarheid van Bestuur ('Wob'), althans dat openbaarmaking van deze gegevens leidt tot een onevenredige benadeling van partijen zoals bedoeld in artikel 10 lid 2 sub 9 van de Wob. Openbaar- of kenbaar making van vertrouwelijke informatie aan derden is niet toegestaan, omdat daardoor de commerciële belangen van de betrokken ondernemingen geschaad kunnen worden.

In het navolgende wordt vertrouwelijke informatie die niet door de Nederlandse Zorgautoriteit openbaar mag worden gemaakt, aangeduid door middel van een arcering.

Op 4 februari 2021 heeft de Nederlandse Zorgautoriteit aanvullende vragen gesteld voor de beoordeling van de voorgenomen concentratie. De aanpassingen van dit aanvraagformulier in verband met deze vragen zijn geel gearceerd.

Naar aanleiding van overleg met de Nederlandse Zorgautoriteit heeft StAZ op 18 maart 2021 aanvullende informatie verstrekt over het contact met de cliëntenraad van StAZ ten aanzien van de voorgenomen concentratie. De aanpassingen van dit aanvraagformulier zijn groen gearceerd.

## 1. INLEIDING

1. Deze melding betreft de voorgenomen overname van Research & Development Cardiologie St. Antonius Ziekenhuis B.V. (**R&D Cardio**) (uittreksel KvK bijgevoegd als **bijlage 2**) door Stichting Sint Antonius Ziekenhuis (**StAZ**) (uittreksel KvK bijgevoegd als **bijlage 3**). StAZ is voornemens om activa te verwerven van R&D Cardiologie.
2. StAZ is actief op het gebied van klinische-, niet klinische en topklinische ziekenhuiszorg. Het verlenen van medische en verpleegkundige zorg en onderzoek en opleiding zijn de belangrijkste activiteiten. Vrijwel alle specialismen zijn vertegenwoordigd in het ziekenhuis.
3. R&D Cardio richt zich op het uitvoeren van zowel wetenschappelijk onderzoek geïnitieerd door externe partijen (o.a. ziekenhuizen en firma's) als zelf geïnitieerd onderzoek, met als doel het verkrijgen van nieuwe inzichten en het ontwikkelen en klinisch testen van nieuwe behandelingen op het gebied van cardiologische aandoeningen. R&D Cardio draagt met deze activiteiten bij aan verdere versteviging van de positie van StAZ als leidend cardiologisch centrum. Daarnaast wordt klinisch onderzoek gezien als onderdeel van de opleiding tot medisch specialist.
4. Er is geen reden om aan te nemen dat de bereikbaarheid, kwaliteit of betaalbaarheid van de zorg door de voorgenomen concentratie nadelig wordt beïnvloed. Het zorgaanbod van partijen zal als gevolg van de voorgenomen concentratie niet worden gewijzigd. De voorgenomen concentratie heeft bovendien geen risico's voor cruciale zorg in de zin van artikel 49c Wmg. Partijen verzoeken de NZa dan ook op de kortst mogelijke termijn te besluiten dat er geen bezwaar bestaat ten aanzien van de Concentratie.

## 2. ONDERDEEL I – BIJ DE CONCENTRATIE BETROKKEN ORGANISATIES

### 2.1. ORGANISATIE 1

Statutaire naam organisatie:	Stichting Sint Antonius Ziekenhuis
Nummer Kamer van Koophandel:	41177415
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door ca. 5700 personen zorg verlenen.

#### Contactpersoon

De heer	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Koekoekslaan 1, Nieuwegein
Telefoonnummer	[...]

#### Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2500, 3430 EM Nieuwegein
Telefoonnummer	[...]

#### Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 2500, 3430 EM Nieuwegein
Telefoonnummer	[...]

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

5. StAZ is actief op het gebied van klinische-, niet klinische en topklinische ziekenhuiszorg. Het verlenen van medische en verpleegkundige zorg en onderzoek en opleiding zijn de belangrijkste activiteiten. Vrijwel alle specialismen zijn vertegenwoordigd in het ziekenhuis. Het ziekenhuis staat bekend om zijn expertise op het gebied van behandeling van patiënten met hart-, vaat-, longziekten en kanker. Op laatstgenoemde expertisegebieden heeft het ziekenhuis een supraregionale functie.

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

6. StAZ is actief in de regio Utrecht en biedt medische zorg aan op acht locaties, te weten:
  - 6.1. Utrecht;
  - 6.2. Nieuwegein;
  - 6.3. Woerden;
  - 6.4. Polikliniek Utrecht Overvecht;
  - 6.5. Polikliniek Houten;
  - 6.6. Polikliniek Mijdrecht;
  - 6.7. het Dialysecentrum Tiel;
  - 6.8. het St. Antonius Spatadercentrum te Woerden.
7. De locaties in Utrecht aan de Soestwetering en in Nieuwegein bieden een uitgebreid specialistisch zorgaanbod. Er worden reguliere onderzoeksfuncties en diagnostiek aangeboden en er zijn poliklinieken en verpleegafdelingen aanwezig. De locatie biedt 24 uur per dag, 7 dagen in de week medische topzorg. Op de locaties is spoedeisende hulp aanwezig. In het bijzonder is er in Utrecht uitgebreide ervaring en expertise op het gebied van kanker. In Nieuwegein is er bijzonder uitgebreide ervaring en expertise op het gebied van hart- en vaatziekten, longziekten en kanker.
8. De locatie Woerden is een brede polikliniek voor alle specialismen inclusief orthopedie, met brede diagnostiek als MRI, CT en functieonderzoek en bepaalde soorten dagbehandeling.
9. De locaties Houten en Overvecht zijn poliklinieken. De locatie in Utrecht (Middenburcht 116) betreft een polikliniek in Zorgpoort Leidsche Rijn, waar ook diverse faciliteiten voor diagnostisch onderzoek aanwezig zijn (röntgen, RCG, echografie, fundusfoto's en bloedafname). Diverse specialismen houden een dagdeel (soms meer) in de week spreekuur op de locatie waaronder gynaecologie, neurologie, radiologie, chirurgie, kindergeneeskunde, interne geneeskunde, dermatologie, geriatrie, longgeneeskunde, reumatologie en KNO. Een vergelijkbare polikliniek is er in De Ronde Venen. Patiënten kunnen daar terecht voor cardiologie, chirurgie, diabetesspreekuur, dermatologie, geriatrie, gynaecologie, interne geneeskunde, kindergeneeskunde, KNO, neurologie en orthopedie, alsmede bloedafname en diëtetiek.

## 2.2. ORGANISATIE 2

Statutaire naam organisatie:	Research & Development St. Antonius Ziekenhuis B.V.
------------------------------	---

Nummer Kamer van Koophandel:	30241610
Zorgaanbieder:	Nee
Medewerkers:	29 – zie <b>bijlage 8</b>

#### Contactpersoon

De heer/	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Koekoekslaan 1 Nieuwegein
Telefoonnummer	[...]

#### Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	Nvt
Initialen	Nvt
Naam	Nvt
E-mailadres	Nvt
Postadres	Nvt
Telefoonnummer	Nvt

#### Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	Nvt
Initialen	Nvt
Naam	Nvt
E-mailadres	Nvt
Postadres	Nvt
Telefoonnummer	Nvt

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

10. R&D Cardio richt zich op het uitvoeren van zowel wetenschappelijk onderzoek geïnitieerd door externe partijen (o.a. ziekenhuizen en firma's) als zelf geïnitieerd onderzoek, met als doel het verkrijgen van nieuwe inzichten en het ontwikkelen en klinisch testen van nieuwe behandelingen op het gebied van cardiologische aandoeningen. R&D Cardio draagt met deze activiteiten bij aan verdere versteviging van de positie van StAZ als leidend cardiologisch centrum. Daarnaast wordt klinisch onderzoek gezien als onderdeel van de opleiding tot medisch specialist.

11. De activiteiten van R&D Cardio worden op dit moment met name gefinancierd vanuit de inkomsten uit extern geïnitieerde studies, subsidies vanuit (publieke) fondsen en onderzoeksgrants van commerciële partijen (leveranciers van implantaten en gerelateerde materialen die door StAZ gekocht worden en gebruikt worden ten behoeve van reguliere patiëntenzorg);

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

12. R&D Cardio is actief binnen de regio Utrecht op de locaties van StAZ.

### **2.3. BESCHRIJF HET KARAKTER VAN DE CONCENTRATIE**

#### **2.3.1. De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van:**

13. artikel 27, eerste lid, onder b, van de Mededingingswet (wijziging van zeggenschap).

#### **2.3.2. 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.**

*Situatie voorafgaand aan de voorgenomen transactie*

14. Voorafgaand aan de voorgenomen transactie zijn StAZ en R&D Cardio al sterk met elkaar verbonden. De activiteiten van R&D Cardio worden grotendeels in samenwerking met en ten behoeve van StAZ uitgevoerd ten behoeve van de leidende positie van StAZ als cardiologisch centrum.

*Situatie na de voorgenomen transactie*

15. Als gevolg van de voorgenomen transactie worden de activiteiten van R&D Cardio door middel van een activa transactie tussen StAZ als koper en R&D Cardio als verkoper overgenomen en geïntegreerd binnen de Zorgeenheid Hart in een nieuw te creëren afdeling van StAZ.

#### **2.3.3. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.**

16. Partijen hebben op 16 december 2020 de koopovereenkomst getekend (**bijlage 4**). In artikel 6.1 van de koopovereenkomst is bepaald dat de overdracht van de activa zal plaatsvinden nadat de



Nederlandse Zorgautoriteit goedkeuring heeft verleend voor de transactie. Goedkeuring van de NZa is derhalve de enige voorwaarde voor het doorvoeren van de voorgenomen transactie.

#### **2.3.4. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichthoudende organen is verkregen.**

De Raad van Bestuur van StAZ heeft op 1 december 2020 ingestemd met de voorgenomen concentratie (**bijlage 5**).

De Ondernemingsraad van StAZ is mondeling en per email geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en zij is per email verzocht te adviseren over de voorgenomen concentratie (**bijlage 10**). De Ondernemingsraad heeft op 22 oktober 2020 ingestemd met de voorgenomen transactie (**bijlage 6**).

De Raad van Toezicht van StAZ heeft op 26 oktober 2020 ingestemd met de voorgenomen transactie.

De Raad van Bestuur van de aandeelhouder van R&D Cardio (Cardiologie Holding St. Antonius Ziekenhuis B.V.) is geïnformeerd over de voorgenomen transactie en heeft ermee ingestemd.

#### **2.3.5. Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.**

De transactie berust op de navolgende documenten:

- Koopovereenkomst (**bijlage 4**).

### **3. ONDERDEEL II – EFFECTRAPPORTAGE**

#### **3.1. Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.**

17. Om hun gezamenlijke positie als leidend cardiologisch centrum in Nederland te behouden hebben Partijen naast het doen van wetenschappelijk onderzoek belang bij het kunnen toepassen en evalueren van innovatieve behandelingen. Dit kunnen doorontwikkelingen van “standaard” behandeltechnieken zijn bijvoorbeeld nieuwe type hartkleppen, nieuwe behandeltechnieken met bewezen meerwaarde die echter nog niet onder de verzekerde zorg vallen (bv. harttoersluitingen) en/of nieuwe behandeltechnieken waarvan de meerwaarde in de klinische praktijk nog moet worden vastgesteld (bv. nieuwe wijze van visualisatie van ritmestoornissen tijdens ablaties). Deze innovaties gaan veelal gepaard met extra kosten. StAZ heeft voorafgaand aan de datum van de voorgenomen transactie hiervoor geen structureel budget gereserveerd. Deze innovatiekosten worden momenteel deels bekostigd vanuit de (tijdelijke) TopZorg-subsidie en vanuit budget dat ad hoc wordt vrijgespeeld.
18. Het R&D- en het innovatiebeleid binnen de afdeling cardiologie van StAZ wordt op dit moment grotendeels bepaald via Cardio Holding. Er vindt alleen op deelonderwerpen afstemming plaats tussen Cardio Holding en StAZ. Partijen vinden het wenselijk om te komen tot een gezamenlijk R&D- en innovatiebeleid.
19. Ten slotte worden de activiteiten vanuit R&D Cardio grotendeels gefinancierd vanuit subsidies en onderzoeksgrants. StAZ bepaalt de laatste jaren een het prijsbeleid bij de inkoop van medische producten. In samenwerking met de maatschap, waarbij de onderzoeksgrants van R&D Cardio een rol kunnen spelen in de prijsonderhandelingen tussen StAZ en betreffende leveranciers.
20. Op basis van bovenstaande hebben Partijen zich ten doel gesteld om voor de Cardiologie:
  - 20.1. Het onderzoeks- en innovatiebeleid gezamenlijk vorm te gaan geven en daartoe de activiteiten van R&D Cardio te integreren in de ziekenhuisorganisatie, om zo tot gelijkgerichte belangen te komen en vanuit de inbreng van beide partijen de positie van StAZ als cardiologisch centrum verder te versterken en uit te bouwen;
  - 20.2. Vanuit StAZ [...], om zo de financiering van onderzoek onafhankelijk te maken van grants van commerciële partijen en daarmee deze financiering voor lange termijn zeker te stellen;
  - 20.3. Vanuit StAZ [...], om zo continuïteit van innovatie te kunnen waarborgen; en
  - 20.4. Gezamenlijk [...].

#### **3.2. Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten**

**van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd.**

21. Voorafgaand aan de transactie is de situatie als volgt georganiseerd:

[...]

Na het doorvoeren van de voorgenomen concentratie zal het organogram er als volgt uitzien.

[...]

22. De juridische structuur wijzigt niet als gevolg van de voorgenomen concentratie. StAZ verkrijgt activa van de verkoper. De organisatorische inbedding is in bovenstaande organogrammen weergegeven. Daarvoor wordt geen separate rechtspersoon opgericht. Voor de volledigheid heeft StAZ een overzicht van haar juridische structuur aangehecht als **bijlage 11**. Daarin is weergegeven en toegelicht welke rechtspersonen aan StAZ zijn gelieerd. De voorgenomen concentratie leidt niet tot wijzigingen in die juridische structuur.

**3.3. 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.**

*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.*

23. Er zijn geen veranderingen te verwachten in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van de zorg die door partijen wordt aangeboden. Er zijn dus ook geen gevolgen te verwachten voor de zorgverlening aan de cliënt.

*b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen, en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.*

24. R&D Cardio levert geen zorg, er is dan ook geen sprake van verschillende zorgprocessen. De zorgprocessen binnen StAZ zullen niet wijzigen als gevolg van de voorgenomen transactie. De transactie heeft dan ook geen gevolgen voor de cliënt met betrekking tot de zorgprocessen.

*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).*

25. Het aantal locaties waar zorg wordt verleend, wijzigt niet als gevolg van de concentratie. Evenmin wordt zorgverlening 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.*

26. Aangezien er geen verplaatsing van zorg is voorzien, zal er geen wijziging in de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties plaatsvinden.

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

27. Vooralsnog voorzien partijen geen wijzigingen die gevolgen zullen hebben voor de cliënt. Partijen zullen in de toekomst hun bestaande samenwerking op het gebied van onderzoek versterken en stroomlijnen. Voor zover cliënten de gevolgen daarvan ondervinden, komt die samenwerking ten goede aan de zorgverlening aan cliënten.

*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.*

28. Er zijn geen cultuurverschillen die zullen leiden tot integratierisico's. Partijen werken al intensief samen en hun processen zijn al op elkaar afgestemd. De huidige locatie van R&D cardio is reeds in pandig op locatie StAZ Nieuwegein en zal niet veranderen. Dat betekent dat partijen reeds bekend zijn met elkaars bedrijven en er geen sprake is van een integratierisico vanwege cultuurverschillen.

*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.*

29. Zoals in het voorgaande is beschreven, zijn er geen veranderingen voorzien als gevolg van de voorgenomen transactie.

*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.*

30. Aangezien er geen veranderingen zijn voorzien, zijn er geen belangrijke risico's die kunnen worden beschreven.

**3.4. 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.*

31. De voorgenomen concentratie leidt niet tot een materiële integratie of een verandering met betrekking tot de ondersteunende afdelingen en/of processen van StAZ of R&D Cardio. De reden daarvoor is dat de medewerkers van R&D Cardio al jaren binnen de muren van StAZ, fysiek binnen de zorgeenheid Hart van StAZ, werken. Er treedt dan ook geen verandering op ten aanzien van de bestaande processen en er zijn geen veranderingen voorzien in de relatie met andere afdelingen (zoals de ondersteunende afdelingen). Ten overvloede legt StAZ het reorganisatieplan over (als **bijlage 9**) waarin de (zeer beperkte) organisatorische gevolgen van de voorgenomen concentratie zijn beschreven. Die gevolgen worden hierna toegelicht.
32. De voorgenomen concentratie leidt tot een beperkt aantal praktische wijzigingen die niet leiden tot integratie of aanpassing van de ondersteunende afdelingen en/of processen. Ten behoeve van de voorgenomen concentratie wordt een nieuwe afdeling gecreëerd (afdeling R&I Cardiologie) waar naartoe de activiteiten, het budget en het personeel van R&D-Cardio worden overgeheveld. Dit betreft een juridische aanpassing waarbij de organisatiestructuur van R&D Cardio intact blijft en als R&I-afdeling Cardiologie binnen de zorgeenheid Hart verder gaat.
33. Nadat de voorgenomen concentratie is doorgevoerd, zal worden bekeken welke procedures binnen StAZ relevant zijn voor R&D Cardio en of deze moeten worden doorgevoerd. De voornaamste praktische wijziging die optreedt is dat het personeel van R&D Cardio voorafgaand aan de concentratie wordt uitgeleend door StAZ aan R&D Cardio. Ná de voorgenomen transactie vervallen deze overeenkomsten en zijn deze medewerkers uitsluitend bij StAZ in dienst. De OR van StAZ is daarvan op de hoogte gesteld en is daarmee akkoord.
34. De andere praktische wijziging die optreedt is dat de leidinggevende van R&D Cardio na het doorvoeren van de voorgenomen transactie zal rapporteren aan de manager van de zorgeenheid Hart van StAZ, in plaats van aan de voorzitter van de maatschap Cardiologie.
35. Ten overvloede merkt StAZ het volgende op ten aanzien van aanvullende vraag 4 van 4 februari 2021. In die vraag refereert de NZa aan risico's op het gebied van dossieroverdracht. Aangezien R&D Cardio geen zorg verleent, is geen sprake van dossieroverdracht.

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

36. Niet van toepassing

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

37. 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.*

38. Niet van toepassing

*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.*

39. Partijen voorzien geen risico's ten aanzien van het (zeer beperkte) integratie- en veranderproces.

**3.5. 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.**

40. De koopprijs van EUR [...] wordt [...].

**3.6. 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.**

41. Partijen zien de volgende potentiële synergievoordelen:

41.1. Door gezamenlijke vormgeving van het onderzoeks- en innovatiebeleid beogen partijen de positie van StAZ als cardiologisch centrum verder te versterken en uit te bouwen;

41.2. [...];

41.3. [...].

**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)**

42. Partijen beschikken over een financiële prognose voor de komende vijf jaren Deze prognose is aangehecht aan deze melding als **bijlage 7**.

**3.7. 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.*

43. Het belang van cliënten is vanzelfsprekend door de beslisorganen meegewogen in de beslissing om de voorgenomen concentratie aan te gaan. Dat blijkt onder meer uit het feit dat het stafbestuur positief heeft geadviseerd over de voorgenomen concentratie met in achtname van een aantal elementen die garanderen dat de voorgenomen concentratie geen effecten kan hebben op de zorgverlening aan cliënten. De Raad van Bestuur van StAZ heeft de cliëntenraad van StAZ mondeling geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. De cliëntenraad heeft kennisgenomen van deze informatie en heeft daarover geen advies uitgebracht. De bevestiging hiervan wordt als **bijlage 12** aangehecht aan deze melding. Partijen merken op dat geen sprake is van een van de situaties genoemd in artikel 7 lid 1 Wmcz. Zoals in dit aanvraagformulier is toegelicht, is er geen sprake van een aanpassing of uitbreiding van de zorgverlening en er is geen sprake van een verschuiving van zorg (artikel 7 lid 1 sub c, sub d en sub e zijn dan ook niet van toepassing). Daarnaast is evenmin sprake van een fusie of duurzame samenwerking waarbij de instelling is betrokken. De voorgenomen concentratie betreft de aankoop van activa door StAZ. Dat is geen fusie en ook geen duurzame samenwerking.<sup>1</sup>

*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.*

44. De ondernemingsraad van StAZ is betrokken bij het besluit om R&D Cardio over te nemen. De ondernemingsraad van StAZ heeft op 22 oktober 2020 ingestemd met de voorgenomen transactie (**bijlage 6**).

*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.*

45. Naast de reeds genoemde stakeholders (onder paragrafen 2.3.4 en 3.8) dienen geen andere stakeholders bij de concentratie te worden betrokken.

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

---

<sup>1</sup> Voor de volledigheid merken partijen op dat in een voorgaande versie van de Wmcz (vóór de Wmcz 2018) het adviesrecht kortstondig gold voor situaties waarin de zorginstelling betrokken was bij *concentraties als omschreven in de Mededingingswet*. Sindsdien zijn de bewoordingen van de Wmcz evenwel aangepast en geldt het adviesrecht enkel nog voor fusies en duurzame samenwerkingen.

46. Niet van toepassing.



### **ONDERDEEL III – CRUCIALE ZORG**

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

47. Spoedeisende hulp

48. Acute verloskunde

49. Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

**3.9. 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.**

50. Niet van toepassing

**3.10. 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.**

51. De voorgenomen transactie heeft geen gevolgen voor de seh.

**3.11. 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.**

52. De voorgenomen transactie heeft geen gevolgen voor de acute verloskunde.

**3.12. 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.**

53. De voorgenomen transactie heeft geen gevolgen voor de crisisopvang geestelijke gezondheidszorg.

**3.13. 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.**

54. Niet van toepassing

#### 4. ONDERDEEL IV – OVERIGE INFORMATIE EN BIJLAGEN

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

Niet van toepassing

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

Bijlage	Beschrijving	Vertrouwelijkheid
1	Volmacht	
2	Uittreksel KvK R&D Cardio	
3	Uittreksel KvK StAZ	
4	Koopovereenkomst d.d. 16 december 2020	
5	Instemming Raad van Bestuur StAZ	
6	Instemming Ondernemingsraad StAZ	
7	Meerjarenprognose	
8	Medewerkersoverzicht R&D Cardio	
9	Reorganisatieplan	
10	Verzoek advies OR StAZ	
11	Overzicht juridische structuur StAZ	
12	Informatie cliëntenraad StAZ	

Den Haag, 20 januari 2021

Mr. Tim Raats, BarentsKrans N.V., behandelt deze zaak - 070 - 376 06 12 - tim.raats@barentskrans.nl