

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.

*Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.*<sup>1</sup>

<b>Holland Capital Growth and Buy-Out Fund IV Coöperatief U.A.</b> [...] Amsterdam 13-05-2021  Handtekening	<b>Yes We Can Group B.V.</b> [...] 13-05-2021  Handtekening
---	---

*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.*<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.

<sup>2</sup> In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

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<sup>3</sup>

Statutaire naam organisatie:	<b>Holland Capital Growth and Buy-Out Fund IV Coöperatief U.A.</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	<b>76640078</b>
Zorgaanbieder:	<b>Nee</b>
Indien zorgaanbieder: deze entiteit verleent zelf geen zorg, noch oefent zij thans zeggenschap uit over een zorgaanbieder. <sup>4</sup>	

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	<b>Krijn Taconiskade 426, 1087 HW, Amsterdam</b>
Telefoonnummer	<b>020 311 9411</b>

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup>

De heer/mevrouw	<b>n/a</b>
Initialen	<b>n/a</b>
Naam	<b>n/a</b>
E-mailadres	<b>n/a</b>
Postadres	<b>n/a</b>
Telefoonnummer	<b>n/a</b>

### Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup>

De heer/mevrouw	<b>n/a</b>
Initialen	<b>n/a</b>
Naam	<b>n/a</b>
E-mailadres	<b>n/a</b>
Postadres	<b>n/a</b>
Telefoonnummer	<b>n/a</b>

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

Holland Capital Management B.V. ("**Holland Capital**") is een participatiemaatschappij die thans in opdracht van drie fondsen als fondsbeheerder optreedt.<sup>7</sup> Ieder van deze fondsen heeft een groot

<sup>3</sup> Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

<sup>4</sup> Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

<sup>5</sup> De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

<sup>6</sup> De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

<sup>7</sup>Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat Holland Capital, naast deze drie fondsen, tevens als fondsbeheerder optreedt voor drie andere *venture capital* fondsen. Deze fondsen zijn echter klein in omvang en hebben uitsluitend

aantal en verschillende aandeelhouders/leden. Tevens opereert ieder van deze fondsen en hun deelnemingen juridisch, economisch en organisatorisch gezien onafhankelijk van elkaar en behoren zij niet tot Holland Capital concern/groep.

Thans heeft één van de drie fondsen die door Holland Capital wordt beheerd -namelijk Fonds III- één deelneming in de zorg, namelijk MK Health B.V., de huidige (mede) eigenaar van Mauritskliniek.<sup>8</sup> Zoals de NZa bekend is, is Bergman Clinics voornemens uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over Mauritskliniek. De voorgenomen overname van Mauritskliniek door Bergman Clinics is reeds door de NZa goedgekeurd en tevens bij de Autoriteit Consument en Markt ("**ACM**") gemeld voor een goedkeuring. Hierdoor zullen de fondsen die door Holland Capital worden beheerd op korte termijn geen deelnemingen in de zorg meer hebben.

In bijlage 10 treft u de structuur aan na de voorgenomen transactie. Daaruit blijkt dat de ten behoeve van de voorgenomen transactie opgerichte entiteit, Yes We Can Beheer B.V., 100% van de aandelen in Yes We Can Group B.V. verkrijgt van diens huidige aandeelhouders Renuit Beheer B.V. en MB B.V. Vervolgens verkrijgen Yes We Can Investor B.V., Renuit Beheer BV en MB BV respectievelijk [...]%, [...]% en [...]% van de aandelen in de nieuw opgerichte entiteit. Dit is hoe de aandelenverdeling eruit komt te zien na de voorgenomen transactie.

De aandelen in Yes We Can Investor B.V. zullen worden gehouden door HC-GBO Healthcare B.V. ([...]) en VIJF-M B.V. ([...]). De aandelen in HC-GBO IV Healthcare B.V. zullen worden gehouden door één van de fondsen (Holland Capital Growth and Buy Out Fund IV Coöperatief U.A.; hierna "**Fonds IV**") die door Holland Capital wordt beheerd. De (indirecte) aandeelhouders van Yes We Can Investor B.V. worden hierna gezamenlijk aangeduid als "**Holland Capital c.s.**".

Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat HC-GBO IV Healthcare B.V. mogelijk vóór de closing wordt opgeheven. Hierdoor zal Fonds IV mogelijk rechtstreeks deelnemen in Yes We Can Investor B.V. Dit is echter niet relevant voor de zeggenschapsuitoefening en daardoor ook niet relevant voor de beoordeling van de voorgenomen concentratie.

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

Fonds IV heeft diverse deelnemingen buiten de zorg. Zie Bijlage 11 (pagina 6) voor een overzicht.

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	<b>Yes We Can Group B.V. ('Yes We Can')</b>
Nummer Kamer van Koophandel:	<b>77082907</b>
Zorgaanbieder:	<b>Ja</b>
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door <b>200</b> personen zorg verlenen. <sup>9</sup> <b>N.B. Yes We Can heeft in totaal c. 300 werknemers in dienst. Hiervan zijn 100 werknemers niet direct bij de zorgverlening betrokken. Van de 200 werknemers die wel actief bij de zorgverlening betrokken zijn, is c. 40% (80 werknemers) betrokken bij ZVW-gerelateerde zorg. Het</b>

minderheidsdeelnemingen in met name kleine technologieondernemingen die geen zorg verlenen in het kader van de ZvW, WLZ, of Wet BIG. Om die reden worden zij hier buiten beschouwing gelaten.

<sup>8</sup> Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat Fonds III tevens (indirect) een meerderheidsaandeelhouder was van Ortius Medics B.V. en Ortius Services B.V. (hierna: "**Ortius**"). Ortius was een aanbieder van revalidatiezorg die op het moment van verkrijging van meerderheid van de aandelen door Fonds III al in zware financiële moeilijkheden verkeerde. Voor deze transactie had de NZa eind 2017 een ontheffing verleend, zie [https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC\\_212507\\_22/1](https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_212507_22/1). Ortius is inmiddels failliet verklaard en verricht geen zorgactiviteiten meer.

<sup>9</sup> Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

**restant is betrokken bij jeugdzorg of zorg aan internationale cliënten die in Nederland behandeld worden.**

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	<b>Laan van Diepenvoorde 32, 5582 LA Waalre</b>
Telefoonnummer	<b>040 211 0311</b>

Voorzitter ondernemingsraad<sup>10</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	<b>Groenendaal 1, 5081 AM Hilvarenbeek</b>
Telefoonnummer	<b>040 211 0311</b>

Voorzitter cliëntenraad<sup>11</sup>

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	<b>Groenendaal 1, 5081 AM Hilvarenbeek</b>
Telefoonnummer	<b>040 211 0311</b>

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

Yes We Can Clinics is een medisch specialistische jeugd GGZ-kliniek voor de behandeling van jongeren tussen de 13 en 23 jaar met psychische en psychiatrische problemen, verslavingen en gedragsproblemen. De organisatie is zodoende actief binnen de geestelijke gezondheidszorg. Yes We Can Clinics behandelt zowel cliënten (binnen de ZVW en de Jeugdwet) die in Nederland wonen als internationale cliënten. De internationale cliënten ([...])% van het totaal aantal cliënten) worden tevens binnen Nederland behandeld, op dezelfde locatie als de Nederlandse cliënten.

Bijgaand treft u de structuur van de Yes We Can Group B.V, inclusief diens dochtervennootschappen, die het voorwerp van de voorgenomen transactie vormt, voorafgaand aan de voorgenomen transactie (bijlage 10, slide 1). Zoals daaruit blijkt bestaat het voorwerp van de transactie uit de volgende entiteiten:

- Yes We Can Group BV is een houdstermaatschappij en bezit 100% van de aandelen van Yes We Can Clinics BV, Yes We Can Youth Clinics BV en Feniks BV. Feniks BV heeft tevens

<sup>10</sup> De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

<sup>11</sup> De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

100% van de aandelen van Coach BV in bezit. Geen van deze entiteiten is t.b.v. de transactie opgericht.

- Yes We Can Clinics BV betreft de nationale kliniek die in opdracht van YWCC Stichting zorg verleent aan patiënten. Dit betreft zorg in de zin van Zvw of Jeugdwet.
- Yes We Can Youth Clinics BV betreft een kliniek die primair buiten de ZVW en Jeugdwet cliënten behandelt die afkomstig zijn uit het buitenland. Deze kliniek heeft eigen personeel in dienst dat volledig voor de kliniek werkzaam is.
- Feniks BV is de facilitaire entiteit en verleent diensten ten behoeve van de overige entiteiten van de groep (e.g. keukenpersoneel, technische- en huishoudelijke dienst).
- Coach BV verleent in opdracht van de nationale kliniek zorgondersteunende diensten aan de nationale kliniek.

In het kader van de transactie is Yes We Can Beheer BV opgericht. Deze entiteit neemt de aandelen in Yes We Can Group BV over van Renatus Beheer BV en MB BV (i.e. resp. huidige CEO en CFO). Vervolgens verkrijgen Yes We Can Investor B.V., Renatus Beheer BV en MB BV respectievelijk [...]%, [...]% en [...]% van de aandelen in de nieuw opgerichte entiteit. Ook Yes We Can Investor BV en HC-GBO IV Healthcare BV zijn ten behoeve van de voorgenomen transactie opgericht. Zie in dit verband de structuur na de voorgenomen transactie (bijlage 10, slide 2).

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

De organisatie heeft twee behandellocaties in Hilvarenbeek met daarnaast drie nazorglocaties in Abcoude, Leeuwarden, Heeze (en Breda vanaf 1 juni). Het nationale hoofdkantoor van de organisatie bevindt zich in Waalre.

**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 tijdsplan en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.**

In bijlage 10 treft u de structuur aan na de voorgenomen transactie. Daaruit blijkt dat de ten behoeve van de voorgenomen transactie opgerichte entiteit, Yes We Can Beheer B.V., 100% van de aandelen in Yes We Can Group B.V. verkrijgt van diens huidige aandeelhouders Renatus Beheer B.V. en MB B.V. Vervolgens verkrijgen Yes We Can Investor B.V., Renatus Beheer BV en MB BV



respectievelijk [...]%, [...]% en [...]% van de aandelen in de nieuw opgerichte entiteit. Dit is hoe de aandelenverdeling eruit komt te zien na de voorgenomen transactie.

De aandelen in Yes We Can Investor B.V. worden gehouden door HC-GBO Healthcare B.V. ([...])% en VIJF-M B.V. ([...])%. De aandelen in HC-GBO IV Healthcare B.V. worden gehouden door Fonds IV, dat door Holland Capital wordt beheerd.

Bijgaand treft u de aandeelhoudersovereenkomst tussen de aandeelhouders van Yes We Can Beheer B.V. aan (bijlage 7). [...]

Hierdoor is Yes We Can Investor B.V. in staat zeggenschap uit te oefenen over Yes We Can Clinics in de vorm van negatieve uitsluitende zeggenschap. Tevens zijn de huidige eigenaren van Yes We Can Clinics (Renatus Beheer BV en MB BV) hierdoor in staat belangrijke invloed uit te oefenen over Yes We Can Clinics aangezien geen enkele aandeelhouder in staat is haar eigen wil door te drukken.

Tevens blijkt uit de statuten (Bijlage 14) en de aandeelhoudersovereenkomst (Bijlage 15) tussen de aandeelhouders van Yes We Can Investor B.V. dat HC-GBO Healthcare B.V. in staat is uitsluitende zeggenschap uit te oefenen over Yes We Can Investor B.V. Nu alle aandelen in HC-GBO IV Healthcare B.V. in handen zijn van Fonds IV, is Fonds IV in staat (indirect) zeggenschap uit te oefenen over Yes We Can Clinics (in de vorm van negatieve uitsluitende zeggenschap).

***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.***

De voorgenomen concentratie geschiedt uitdrukkelijk slechts indien aan elk van de volgende opschortende voorwaarden ten gunste van koper en verkoper is voldaan:

- de Nederlandse Zorgautoriteit heeft schriftelijke goedkeuring verleend voor de totstandkoming van de transactie (concentratie) zonder nadere voorwaarden, voorschriften en/of beperkingen (status: in afwachting);
- akkoord op de concentratie van de desbetreffende zorgverzekeraar ([...]) en gemeenten waarvan een change of control clause aanwezig is in het contract (status: voldaan, zie bijlage 13; goedkeuring vanuit de regio's, zie ii.8d en bijlage 9);
- de verplichte notificatie bij de Sociaal-Economische Raad is ingediend (status: in afwachting);
- de verkoper heeft alle toestemmingen of ontheffingen van derden verkregen onder de toepasselijke wet- en regelgeving, inclusief de vereiste goedkeuringen van de RvT en de cliëntenraad (status: voldaan, zie ii.8 en bijlage 2c & 4);
- de Material Adverse Change Clause, als volgt geformuleerd in de koopovereenkomst, clause 7.1e: "No Material Adverse Change has occurred, nor any matter, circumstance or event having occurred that, individually or together with other facts, matters, circumstances or events would reasonably be expected to result in a Material Adverse Change. A Material Adverse Change refers to (other than in relation to the COVID-19 outbreak) any event, fact, occurrence, action, inaction, omission, which may reasonably be expected (i) to cause an adverse and material effect in the financial condition, result of operations, assets, properties, liabilities, or the activities of the group entities, or (ii) to disrupt, prevent, impair or otherwise materially and adversely affect the conduct and

operation of the activities or the result of the operations of any of the group entities” (status: in afwachting, te bevestigen door verkopers op of omstreeks de leveringsdatum);

- Yes We Can Clinics B.V. heeft toestemming van haar ondernemersraad verkregen (status: voldaan, zie bijlage 3);
- de koper heeft financiering verkregen voor de transactie (of schriftelijke toezegging tot financiering) (status: voldaan, de kredietovereenkomst is ontvangen en wordt definitief gemaakt zodra de handtekening gezet wordt bij de notaris, op closing).

**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.***

De goedkeuring van de RvT van Yes We Can Group B.V. is verkregen (zie bijlage 4).

**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)

## **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)***

Yes We Can is in 2010 opgericht om zorg te bieden aan jongeren (13 - 23 jaar) die kampen met hevige psychische problemen, verslavingen en gedragsproblemen. Deze doelgroep heeft typisch al meerdere jaren van zorg elders gehad. Jaarlijks worden van de 2000 aanmeldingen inmiddels c. 800 jongeren behandeld en hun families begeleid.

Kernwaarden van Yes We Can zijn: onvoorwaardelijke warmte, liefde, geduld en continue verbinding. 24 uur per dag wordt een omgeving geboden die volledig vrij staat van drugs, alcohol, games en agressie. Yes We Can Clinics werkt daarnaast met multidisciplinaire teams, waarbij de inzet van kennis, levenservaring en ervaringsdeskundigheid de basis vormen van het succes van de behandeling (zie ook: <https://www.yeswecanclinics.nl/>).

Anno 2021 is de vraag naar adequate zorg echter nog groot. Dit vraagt naar nieuwe initiatieven. Vanuit ouders, gemeenten, zorgverzekeraars en het ministerie van VWS komt frequent het verzoek

om ook naar andere onderdelen van zorg te kijken die, in aanvulling op de huidige klinische behandeling, bij kunnen dragen aan het herstel van jongeren en hun families.

De afgelopen twee jaar is zodoende toegewerkt naar een meerjarenplan. Daarin worden activiteiten ontplooid rondom:

[...]

[...]Daarnaast beschikt Holland Capital c.s. over ruime ervaring op het gebied van overnames, is in staat het bestuur hierover te adviseren en waar nodig op alle facetten de benodigde ondersteuning te bieden (bijvoorbeeld op het gebied van selectie, due dilligence, projectmanagement, integratieplanning, etc.).

Een samenwerking is voor de realisatie van de hoger beschreven doelen niet toereikend.

**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)***

Eigendomsstructuur Yes We Can Group B.V., pre-concentratie (zie tevens antwoord op vraag I.1 voor een nadere toelichting over de entiteiten):

[...]

Eigendomsstructuur Yes We Can Group B.V., post-concentratie:

[...]

De volledige structuur van de fondsen die door Holland Capital worden beheerd en hun deelnemingen treft u als bijlage 11 aan. Daarom treft u echter het volgende opgemerkt.

Zoals eerder is aangegeven onder I.1, is Holland Capital een participatiemaatschappij die thans in opdracht van drie fondsen als fondsbeheerder optreedt. Ieder van deze fondsen heeft een groot aantal en wisselende aandeelhouders/leden. Tevens opereert ieder van deze fondsen en hun deelnemingen juridisch, economisch en organisatorisch gezien onafhankelijk van elkaar en behoren zij niet tot Holland Capital concern/groep. Fonds IV is de voor de onderhavige concentratie relevante entiteit.

Organisatiestructuur pre-en post concentratie:

[...]

Zoals uit deze organisatiestructuur blijkt, verandert de organisatiestructuur niet als gevolg van de voorgenomen transactie.

**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.**

Zoals in antwoord op vraag II.1 is aangegeven, heeft Yes We Can Clinics een meerjarenplan waarin de strategie voor de komende jaren is opgenomen. Dat houdt de ontwikkeling van de volgende activiteiten in:

[...]

Het is van belang om op te merken dat de ontwikkeling van de voornoemde activiteiten geen gevolg is van de voorgenomen transactie. Het bestuur van Yes We Can Clinics heeft, samen met de raad van toezicht, reeds vóór de transactie het meerjarenplan vastgesteld en de strategie uitgedacht. Zich realiserende dat de uitvoering van een belangrijk deel van de plannen middelen en expertise vergt waar Yes We Can Clinics niet over beschikt is het bestuur (huidige aandeelhouders) van Yes We Can Clinics op zoek gegaan naar een investeerder die dezelfde visie als het bestuur deelt en tevens over de benodigde expertise beschikt. In die zoektocht is het bestuur uitgekomen bij Holland Capital c.s.

[...]

[...]Daarnaast beschikt Holland Capital c.s. over ruime ervaring op het gebied van overnames, is in staat het bestuur hierover te adviseren en waar nodig op alle facetten de benodigde ondersteuning te bieden (bijvoorbeeld op het gebied van selectie, *due diligence*, projectmanagement, integratieplanning, etc.).

Belangrijk in dit verband is dat verkrijging van zeggenschap door Yes We Can Clinics over zorgaanbieders/ondernemingen in het kader van deze strategie adviesplichtig zijn op grond van WOR en Wmcz 2018. De eventuele gevolgen van de overnames voor de zorgverlening van Yes We Can Clinics alsmede voor het personeel zullen, waar nodig, te zijn er tijd in kaart worden gebracht en ter advisering zullen worden voorgelegd aan de medezeggenschapsraad en de cliëntenraad van Yes We Can Clinics. Tevens zullen deze overnames gemeld worden bij de NZa.

[...]

Kortom: de voorgenomen transactie heeft geen gevolgen voor de zorgverlening, cliënten of personeel. Eventuele veranderingen zullen niet ontstaan als gevolg van de voorgenomen transactie, maar als gevolg van de overnames die gaan plaatsvinden in het kader van de hoger beschreven groeistrategie. Deze overnames zijn adviesplichtig bij de institutionele stakeholders en tevens meldingsplichtig bij de NZa hetgeen betekent dat eventuele gevolgen voor zorgverlening, cliënten of personeel (hetgeen overigens niet wordt verwacht) te zijn er tijd getoetst kunnen worden (en niet eerder).

In aanvulling op het bovenstaande, wordt volledigheidshalve nog het volgende opgemerkt:

[...]

[...]

De ontwikkeling van de voornoemde programma's maken reeds deel uit van het meerjarenplan van Yes We Can Clinics en zouden worden gedaan ook zonder de voorgenomen transactie.

- 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.**

Er vindt als gevolg van de voorgenomen transactie op geen enkele wijze integratie plaats, ook niet ten aanzien van de zorg.

- 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).**

Zie het antwoord op vraag II.3 a. [...] Deze plannen zullen te zijner tijd worden voorgelegd aan de adviesorganen en tevens zullen worden gemeld bij de NZa.

- 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?**

Zie het antwoord op vraag II.3 a. De schaalgrootte van de zorgverlening zal niet wijzigen als gevolg van de voorgenomen transactie. [...] Deze plannen zullen te zijner tijd worden voorgelegd aan de adviesorganen en tevens zullen worden gemeld bij de NZa.

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

Zie het antwoord op vraag II.3 a. Er worden geen andere wijzigingen voorzien met gevolgen voor de cliënt.

- f. Beschrijf welke cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.**

Holland Capital en overige (nieuwe) deelnemers zijn na de concentratie enkel in hun hoedanigheid als investeerder/aandeelhouder betrokken bij Yes We Can Clinics. Holland Capital c.s. neemt geen deel aan het bestuur en huidige bestuur blijft aan. Noch is er een voornemen Yes We Can Clinics op enige wijze te integreren met de huidige of toekomstige portfoliobedrijven van Holland Capital.

Kortom: er vindt, nu of in de toekomst, op geen enkele wijze enige integratie plaats tussen Holland Capital c.s. en/of diens portfoliobedrijven en Yes We Can Clinics. Hierdoor is er ook geen sprake van integratierisico's voor werknemers en/of cliënten en/of de organisatie.

Daarom is er ook geen reden de cultuurverschillen, voor zover die er zouden bestaan tussen Holland Capital c.s. en Yes We Can Clinics te ondervangen.

Wat er ook van zij, heeft Yes We Can Clinics in haar zoektocht naar een investeerder uitdrukkelijk gekeken naar de match tussen de visie van Holland Capital c.s., in haar hoedanigheid als investeerder/aandeelhouder, en de visie van het bestuur en raad van toezicht van Yes We Can Clinics ten aanzien van de organisatie en diens toekomst. Juist die match heeft het bestuur/huidige aandeelhouders en de raad van toezicht doen besluiten Holland Capital c.s. als aandeelhouder te selecteren:

- Holland Capital c.s. onderschrijft de wijze waarop Yes We Can Clinics zorg verleent en de visie van Yes We Can Clinics over de zorgverlening. Deze visie vertaalt zich naar een bepaalde manier van omgang tussen het personeel onderling en personeel met cliënten, oftewel de cultuur/DNA van Yes We Can Clinics. Holland Capital c.s. ziet dit juist als onderdeel van de succesformule van Yes We Can Clinics die behouden dient te blijven.
- Het voorgaande uit zich, onder meer in: (i) het feit dat het huidige bestuur van Yes We Can Clinics aanblijft; (ii) de aandelenverhoudingen na de voorgenomen transactie waardoor geen van de aandeelhouders, dus ook Holland Capital c.s., niet in staat is eigen wil op te leggen aan de overige aandeelhouders. Dit spreekt wederzijds vertrouwen uit en laat zien dat het bestuur/huidige aandeelhouders en Holland Capital c.s. vertrouwen hebben in een gedeelde visie over de toekomst van de organisatie.

**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.**

Zie het antwoord op vraag II.3 a.

**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.**

N.v.t.
--------

**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 worden geen ondersteunende afdelingen of processen van organisaties geïntegreerd of anderszins gewijzigd. Er treedt enkel een nieuwe aandeelhouder toe.

Holland Capital c.s. zal niet op de stoel van de bestuurder plaatsnemen. Holland Capital c.s. treedt met name op als sparringpartner en klankbord; een partij met concrete ideeën rond bijvoorbeeld strategische positionering of omzetgroei. Er vloeien zodoende geen directe operationele of organisatorische veranderingen voort als gevolg van de concentratie, bijvoorbeeld op het gebied

van de zorgadministratie, het EPD (i.e. Medicore wordt door Yes We Can gebruikt en voorziet in de behoeften) of overige (primaire of) ondersteunende afdelingen. Wel zal Holland Capital nauw betrokken zijn bij het verder vormgeven van de meerjarenplannen en de toekomstige activiteiten zoals omschreven onder II.1.

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

Niet van toepassing. Zie het antwoord op vraag II.4a.

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

Niet van toepassing. Zie het antwoord op vraag II.4a.

**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.**

Niet van toepassing. Zie het antwoord op vraag II.4a.

**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.**

Niet van toepassing. Zie het antwoord op vraag II.4a.

**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.**

De voorgenomen concentratie zal worden gefinancierd met een [...]. Yes We Can blijft goed in staat om de nieuwe lening met rentelasten zonder problemen af te lossen. Noch de voorgenomen transactie noch de financiering vormt zodoende geen risico voor de continuïteit. Dit blijkt onder meer uit de financiële businesscase in bijlage 1.

**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)**

Zoals gezegd, worden geen processen of afdelingen geïntegreerd, waardoor er ook geen sprake is van synergievoordelen.

De bijgevoegde financiële business case laat zien dat Yes We Can thans en in de toekomst een gezonde exploitatie heeft.

**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).

In bijlage 1 treft u een meerjarenprognose aan waarin in de P&L tevens het netto resultaat wordt weergegeven. Ook is er een kasstroomoverzicht toegevoegd.

[...]

**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.**

Bij wijze van inleiding wordt het volgende opgemerkt:

Zoals reeds in antwoord op vraag I.1 is aangegeven, heeft één van de drie fondsen die door Holland Capital wordt beheerd -namelijk Fonds III- één deelneming in de zorg, namelijk MK Health B.V., de huidige (mede) eigenaar van Mauritskliniek maar deze zorgaanbieder zal op korte termijn worden overgenomen door Bergman Clinics.

Volledigheidshalve wordt hieronder uiteengezet waarom noch het personeel noch de cliënten van Mauritskliniek adviesrechten hebben ten aanzien van de voorgenomen overname van Yes We Can Clinics op grond van Wet op de ondernemingsraden ("WOR") respectievelijk de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 ("Wmcz 2018").

- De WOR hanteert een "entiteitsgebonden" ondernemingsbegrip. De OR van Mauritskliniek zou een adviesrecht kunnen hebben ten aanzien van een transactie indien (i) Mauritskliniek zeggenschap zou verkrijgen over een onderneming of (ii) de zeggenschap over Mauritskliniek zou worden overgedragen. Dit is bij de voorgenomen transactie niet het geval. Immers wordt de zeggenschap over Mauritskliniek niet overgedragen (in het kader van de voorgenomen transactie), noch verkrijgt Mauritskliniek zeggenschap over een onderneming.
- Buiten de voornoemde twee gevallen zou de OR van Mauritskliniek een adviesrecht kunnen hebben ten aanzien van de voorgenomen transactie, indien de voorgenomen transactie Mauritskliniek zou raken, bijvoorbeeld in geval van een voornemen om (onderdelen van) Mauritskliniek te integreren met Yes We Can Clinics of in het geval van wijzigingen in de financiering van Mauritskliniek (mede) als gevolg van de voorgenomen transactie. Dat is hier niet het geval en Mauritskliniek wordt op geen enkele wijze geraakt door de voorgenomen transactie. Zo vindt er geen enkele vorm van integratie plaats en Mauritskliniek en Yes We Can Clinics hebben ieder hun eigen financieringsstromen die niets met elkaar te maken hebben. Tevens wordt volledigheidshalve gewezen op de volgende omstandigheden:



- Mauritskliniek en Yes We Can Clinics hebben ieder een eigen personeelsbestand en personeelsbeleid die geheel los van elkaar staan en niets met elkaar te maken hebben. Dit blijft ook het geval na de voorgenomen transactie.
  - De zorgactiviteiten van Mauritskliniek en Yes We Can Clinics hebben niets met elkaar te maken. Dit blijft ook het geval na de voorgenomen transactie.
  - Mauritskliniek en Yes We Can Clinics hebben ieder hun eigen organisatiestructuren en management die op geen enkele wijze zijn verbonden. Dit blijft ook het geval na de voorgenomen transactie.
- Om precies dezelfde redenen die hierboven zijn genoemd hebben ook de cliënten van Mauritskliniek geen adviesrecht ten aanzien van de voorgenomen transactie. Wmcz 2018 hanteert immers een "entiteitsgebonden" instellingsbegrip. De instelling is Stichting Mauritskliniek maar de zeggenschap over Mauritskliniek (ook niet over entiteiten waaraan Mauritskliniek de uitvoering van zorg heeft uitbesteed) wordt niet overgedragen (in het kader van de voorgenomen transactie), noch verkrijgt Mauritskliniek zeggenschap over een onderneming. Noch wordt Mauritskliniek, zoals hierboven uiteengezet, op enige wijze geraakt door de voorgenomen transactie.

Kortom: De voorgenomen transactie verandert niets aan de zeggenschapsuitoefening over of door Mauritskliniek. Mauritskliniek wordt als gevolg van de voorgenomen transactie, noch in haar hoedanigheid van onderneming (relevant begrip in het kader van WOR) noch in haar hoedanigheid van instelling (relevant begrip in het kader van Wmcz 2018) op enige wijze geraakt door de voorgenomen transactie. Derhalve hoeft de voorgenomen transactie niet te worden voorgelegd ter aan de OR of cliënten van Mauritskliniek ter advisering.

**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.<sup>12</sup> 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)**

- De cliëntenraad van Yes We Can is middels een uitgebreide fysieke presentatie (op 2 December 2020) en opeenvolgende schriftelijke toelichting (op 11 januari 2021) geïnformeerd. De voorgenomen concentratie is hiermee geplaatst in het bredere kader van de strategische groeiplannen van de onderneming.
- Tevens is er zowel tijdens de presentatie als na de schriftelijke toelichting breed ruimte geboden om vragen van de cliëntenraad te bespreken.
- Naar aanleiding van de verstrekte informatie is de cliëntenraad tot een positief advies gekomen op 9 februari 2021 (zie bijlagen).

**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).**

---

<sup>12</sup> Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

- Op 10 november 2020 is de medezeggenschapsraad ("MR") op de hoogte gesteld van de adviesaanvraag rondom de voorgenomen concentratie en het aantrekken van Holland Capital c.s. als medeaandeelhouder.
- Op 9 december 2020 is de officiële adviesaanvraag ontvangen door de MR, waar de beoogde transactie in nader detail is toegelicht.
- Op 28 december 2020 heeft de MR aanvullende vragen gesteld, welke diezelfde dag nog van antwoord zijn voorzien door het management van Yes We Can.
- Op 31 december 2020 heeft de MR naar aanleiding van de verstrekte informatie een positief advies uitgebracht. Er wordt aangegeven dat Holland Capital als de juiste partij wordt gezien voor de fase waarin Yes We Can zich momenteel bevindt (zie bijlagen).
- Inmiddels is ook het voltallige personeelsbestand van Yes We Can geïnformeerd via een virtuele bijeenkomst en zijn de reacties daaropvolgend als positief enthousiast te omschrijven. Er wordt erkend dat een partij als Holland Capital daadwerkelijk waarde kan toevoegen en goed past binnen de groeiplannen van Yes We Can als geheel (bijlage 8).

Zoals uit bijlage 3B die reeds in het bezit is van de NZa blijkt, heeft de MR een positief advies gegeven over de voorgenomen transactie. Zo merkt de MR onder meer op dat zij naar *"aanleiding van alle informatie"* die hij heeft ontvangen *"tot een positief advies"* is gekomen. Tevens merkt hij op dat *"Holland Capital een goede partij is"* en geeft aan het fijn te vinden dat het bestuur aanblijft. Daarnaast wordt aangegeven: *"de risico's lijken goed in kaart gebracht en tot het minimum beperkt."* De MR sluit als volgt af: *"Leuk en interessant om meegenomen te worden in het groeiproces van YWCC"*. De MR is aldus zelf van mening dat hij de informatie heeft ontvangen die hij in staat heeft gesteld een positief advies uit te brengen.

Bovendien is de MR al op 10 november 2020 op de hoogte gebracht over de voorgenomen transactie en om 9 december 2020 officieel om advies gevraagd. Op 28 december 2020 heeft de MR vragen gesteld die door het bestuur op dezelfde dag zijn beantwoord. Op 31 december 2020 heeft de MR advies uitgebracht. Dat betekent dat het adviestraject, gerekend vanaf het moment dat de MR informeel op de hoogte is gesteld, bijna acht weken heeft geduurd en vanaf het moment van de officiële adviesaanvraag bijna vier weken. Dat is naar alle maatstaven een redelijke termijn voor advisering over een transactie die geen gevolgen heeft voor het personeel, organisatie, zorgaanbod en management van Yes We Can Clinics.

Tevens blijkt nergens uit het advies van de MR dat de MR vindt dat zij onvoldoende tijd zou hebben gehad om te adviseren over de voorgenomen transactie, of anderszins onvoldoende zou zijn betrokken bij de voorgenomen transactie. Sterker: zoals hierboven reeds is weergegeven, is de MR daar zelfs uitdrukkelijk positief over.

De MR merkt weliswaar op dat bij eventuele overnames het adviesrecht opnieuw geldt en dat hij *"fijn zou vinden"* bij *"komende veranderingen, eventuele overnames en/of samenwerkingen eerder betrokken"* te worden zodat hij *"meer tijd"* heeft *"om het adviesaanvraag opnieuw te bekijken"* maar deze opmerking heeft geen betrekking op de voorgenomen transactie. Het gaat om een wens ten aanzien van toekomstige overnames die gedaan zal worden door Yes We Can Clinics.

Het bestuur van Yes We Can Clinics heeft regelmatig contact met de MR en heeft tijdens een van de contactmomenten het advies met MR besproken en mondeling als volgt gereageerd op de wensen/vragen van de MR:

- [...] heeft de rol van Chief Strategy Officer gekregen binnen Yes We Can Clinics, specifiek ter ondersteuning van de opbouw van de beoogde strategische initiatieven.

- Het bestuur waardeert de interesse die de MR toont en kijkt uit naar de samenwerking met de MR ten aanzien van het groeiproces van Yes We Can Clinics. Waar nodig op grond van WOR, zal het bestuur de MR uiteraard tijdig betrekken bij toekomstige overnames en/of samenwerkingen door Yes We Can Clinics. Het bestuur brengt dit ook in de praktijk. Zo heeft het bestuur de MR geïnformeerd over de verkennende gesprekken die thans gaande zijn tussen een potentieel overnamekandidaat en Yes We Can Clinics.
- Evenals de MR vindt het bestuur van belang dat het DNA van Yes We Can Clinics gewaarborgd blijft. Mede dankzij dit DNA is Yes We Can Clinics succesvol, hetgeen door Holland Capital c.s. wordt onderschreven. Daarom is het ook een gedeelde wens van alle betrokkenen, de MR, het bestuur en ook Holland Capital c.s. dit DNA te waarborgen. Dit was juist een van de redenen waarom het bestuur (de huidige aandeelhouders van Yes We Can Clinics) voor Holland Capital c.s. heeft gekozen als investeerder en besloten heeft als bestuur aan te blijven en een belang van 50% te behouden in Yes We Can Clinics.

Uit het voorgaande blijkt dat de MR voldoende en tijdig is betrokken bij de voorgenomen transactie.

Tot slot treft u de reactie van het bestuur op de vragen van de MR d.d. 28 december 2020 als bijlage 12 aan.

**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.**

- Gecontracteerde zorgverzekeraar [...]
- Gecontracteerde gemeenten
- Verwijzers

**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.**

- Middels een brief (zie bijlage 5) zijn de betrokken gemeenten en verzekeraar geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en uitgenodigd hun vragen te stellen of opmerkingen te maken. 5 maart 2021 is gecommuniceerd als uiterlijke datum voor het stellen van vragen of het maken van opmerkingen.
- Vanuit de verzekeraar ([...]) is schriftelijk akkoord gegeven (zie bijlage 13).
- Vanuit de regio's/gemeenten is tevens geen bezwaar gekomen. Zie bijlage 9 voor enkele voorbeelden van de ontvangen reacties.
- De verwijzers worden middels een bericht op de website van Yes We Can op de hoogte gesteld.



### **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.*

**N.v.t.**

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.*

**N.v.t.**

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.*

**N.v.t.**

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.*

**N.v.t.**

- 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.*

<b>N.v.t.</b>
---------------

## **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?

Overige informatie

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:

- Bijlage 1 – Financiële gegevens
- Bijlage 2A – Adviesaanvraag klanten
- Bijlage 2B – Adviesaanvraag klanten
- Bijlage 2C – Goedkeuring klanten
- Bijlage 3A – Adviesaanvraag MR
- Bijlage 3B – Goedkeuring MR
- Bijlage 4 – Adviesaanvraag en goedkeuring RVT
- Bijlage 5 – Adviesaanvraag, verzekeraars en gemeenten
- Bijlage 6 – Koopovereenkomst
- Bijlage 7 – Aandeelhoudersovereenkomst, Yes We Can Beheer B.V.
- Bijlage 8 – Communicatie naar personeel
- Bijlage 9 – Ontvangen reacties, gemeenten
- Bijlage 10 – Juridisch organogram Yes We Can Group B.V. (voor en na concentratie)
- Bijlage 11 – Juridisch organogram Holland Capital
- Bijlage 12 – Antwoorden, adviesaanvraag MR (28/12/2020)
- Bijlage 13 – Schriftelijke bevestiging, [...]
- Bijlage 14 – Statuten, Yes We Can Investor B.V.
- Bijlage 15 – Aandeelhoudersovereenkomst, Yes We Can Investor B.V.