

**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>

Mondzorggilde Holding B.V. <b>[...], Algemeen directeur</b> Utrecht, 21-10-2020  Handtekening	F.F. Milius, tandarts (KvK 01154001) <b>[...], eigenaar</b> Wolvega, 21-10-2020  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>

Naam gemachtigde 1 Functie gemachtigde Plaats en datum	Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum
--	--

<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.

Handtekening

Handtekening

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

## PROCEDURE

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

## PUBLICATIE

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

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van

iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

## PRIVACYVERKLARING

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## CONTACT

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

## ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

**I.1 Organisatie 1<sup>3</sup>**

Statutaire naam organisatie:	Mondzorggilde Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	70542104
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 67 personen zorg verlenen. <sup>4</sup>	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Savannahweg 69, 3542 AW Utrecht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup>

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

Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup>

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

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

Mondzorggilde Nederland is een groep van tandartspraktijken, gevestigd door heel Nederland. Voor meer informatie aangaande de locaties en adressen van de praktijken verwijst ik u naar [www.mondzorggilde.nl](http://www.mondzorggilde.nl)

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

Mondzorggilde Nederland is actief in heel Nederland:

<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.

- MZGN Plasman BV Nieuwe Schoolstraat 1A Den Haag
- MZGN Mondzorggilde Den Helder BV, Marsdiepstraat 621 Den helder
- MZGN Mondzorggilde Leidschendam, Oude Trambaan 93 Leidschendam
- MZGN Tandartsengroep Aalsmeerweg BV, Aalsmeerweg 18H Amsterdam
- MZGN Praktijk De Nieuwe S BV, Nieuwe Es 63 Sleeuwijk
- MZGN TAP Utrecht Oost BV, Kapelweg 10 Utrecht
- MZGN Tandheelkundig Centrum Sneek BV, Goeman Burgesuslaan 43 Sneek
- MZGN Tandheelkundig Centrum Westerkoog BV, Wezelstraat 1A Koog aan de Zaan
- MZGN TAP De Rozengracht Amsterdam BV, Rozengracht 68-70 Amsterdam
- MZGN Hank BV
- MZGN Wolvega B.V.
- MZGN Tandheelkundig Centrum De Regenboog B.V.
- MZGN Oosterwolde Fr. B.V.
- Mondzorggilde Nederland BV (SSC), Schoutenpad 2 Muiderberg

## I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	F.F. Milius, tandarts
Nummer Kamer van Koophandel:	01154001
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 6 personen zorg verlenen. <sup>7</sup>

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

### Contactpersoon

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

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

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>8</sup>

De heer/mevrouw	Niet van toepassing
Initialen	Initialen
Naam	Naam

<sup>7</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>8</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.

E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

Voorzitter cliëntenraad<sup>9</sup>

De heer/mevrouw	Niet van toepassing
Initialen	Initialen
Naam	Naam
E-mailadres	E-mailadres
Postadres	Postadres
Telefoonnummer	Telefoonnummer

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

Het uitoefenen van een tandartspraktijk, alsmede andere activiteiten op het gebied van mondzorg

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

Friesland, Wolvega

---

<sup>9</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.

**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.

Mondzorggilde Holding BV koopt via haar dochteronderneming **MZGN Wolvega BV**, de activa en de activiteiten van F.F. Milius Tandarts. [...]. Het personeel van F.F. Milius Tandarts treedt in dienst van MZGN Wolvega BV. Geen van hen heeft opgezegd. De activiteiten zullen na overname worden voortgezet op het vestigingsadres van F.F. Milius Tandarts. Het tijdsplan gaat uit van een Overdrachtsdatum van 01 november 2020. Indien de overname op 1 november 2020 niet haalbaar lijkt zullen partijen een nieuwe overnamedatum plannen.

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.

Tussen koper en verkoper zijn de volgende opschortende of ontbindende voorwaarden overeengekomen:

- Afronding boekenonderzoek met uitkomsten die koper tevreden stellen (STATUS: Boekenonderzoek is reeds naar tevredenheid koper afgerond);
- Overeenstemming over de transactiedocumentatie naar wederzijdse tevredenheid (STATUS:Onderhandelingen zijn volledig en naar tevredenheid van beide partijen afgerond. De transactiedocumentatie is het sluitstuk, en is inmiddels afgerond. Het risico dat de voorgenomen concentratie geen doorgang vindt is nihil.
- Koper heeft alle interne en externe goedkeuringen verkregen die nodig zijn voor het aangaan van de Transactie (STATUS: Het wachten is op goedkeuring vanuit de NZA);
- Koper heeft een bindende financieringstoezegging ontvangen van financiers (STATUS: bindende financieringstoezegging is door koper ontvangen)

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.*

De aandeelhouders van Koper hebben toestemming verleend voor de voorgenomen transactie.

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](#))*

Tandarts Milius is erg begaan met zijn praktijk en zijn patiënten. Daarom vindt hij het belangrijk dat de continuïteit van de tandheelkundige zorg aan zijn patiënten blijft gewaarborgd, [...]. Om de tandheelkundige kwaliteit te continueren en waar mogelijk te verbeteren wordt de praktijk van F.F. Milius Tandarts volledig geïntegreerd in de andere praktijk op hetzelfde vestigingsadres. Samen gaan de praktijken gebruik maken van de serviceorganisatie van MZGN, onder meer op het gebied van praktijkmanagement, wet- en regelgeving, inkoop, protocollen, ICT en HR. Uitgangspunt hierbij is om zorgverlener(s) te ontzorgen waardoor zij zich kunnen focussen op de tandheelkundige zorg. Verkoop van zijn activiteiten aan Mondzorggilde Nederland is voor tandarts Milius daarbij de beste mogelijkheid gebleken. Na een uitvoerige analyse van de trends in de mondzorg in Nederland, heeft MZGN geconstateerd dat jonge tandartsen graag in groepsverband willen werken, niet fulltime en zonder alle besognes van een ondernemer. Veel oudere tandartsen met een praktijk zijn het ondernemen beu, hoewel ze nog best een aantal jaren de tandheerkunde willen uitoefenen. Het primaire doel van de overname/samenwerking is het creëren van een netwerk van tandheelkundige specialisten onder één dak (het MZGN Dak) waarmee we de patiënten kunnen voorzien van kwalitatief hoogstaande tandheerkunde doordat alle overheadtaken zoals hierboven beschreven worden overgenomen door het ssc van MZGN en niet meer hoeven worden uitgevoerd door de behandelaren. Daarnaast levert de schaalgrote ons scherpere inkooptarieven op, kunnen we meer specialistische behandelingen aanbieden en kunnen we door optimalisatie van de praktijken een hoger rendement halen uit de praktijkvoering. Met dit hogere rendement zijn we in staat om te investeren in opleidingen voor ons personeel en nieuwe technologie waarmee we de tandheelkundige zorg kwalitatief beter kunnen maken en daardoor de patiënt beter kunnen bedienen.

- 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](#))*

De kopende vennootschap, MZGN Wolvega BV, is 100% dochteronderneming van Mondzorggilde Holding BV, die de activa en alle activiteiten overneemt van de verkopende partij. De bij F.F. Milius Tandarts werkzame medewerkers gaan over naar MZGN Wolvega BV. Na overname zal MZGN Wolvega BV als zelfstandige praktijk opereren waarbij ze gebruik maakt van de serviceorganisatie van MZGN, onder meer op het gebied van praktijkmanagement, wet- en regelgeving, inkoop, protocollen, ICT en HR. De juridische structuur van Mondzorggilde Holding BV is als bijlage toegevoegd.

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.*

Het aanbod van de tandheelkundige zorg aan de patiënten van F.F. Milius Tandarts zal worden gecontinueerd op de bestaande locatie.  
De organisatie van de zorgverlening zal door de overname optimaler en efficiënter worden doordat het shared service center team van MZGN het over te nemen team volledig zal ondersteunen en waar nodig bijscholen. Dit heeft als gevolg dat de zorgverleners zich volledig kunnen richten op de te verlenen zorg én het delen van hun kennis en kunde met andere mondzorgprofessionals. Zij kunnen zich dus met name bezig houden met hetgeen waar zij passie voor hebben. Het huidige aanbod van de zorg zal aangevuld worden met preventie. [...] Met de kennis en wetenschap die we ná overname in huis hebben, zouden we de praktijk nog meer preventief in kunnen zetten om de grote en bekende problemen van nu te voorkomen. Denk hierbij aan peri-implantitis, gaatjes (gewoon gaaf) bij kinderen. Uit recente onderzoeken blijkt namelijk dat het gewoon gaaf project ervoor zorgt dat er een afname van het aantal gaatjes is van 70%, dit zullen besparingen zijn voor de zorg én patiënten op de lange termijn. Daarnaast weten we ook dat veel kinderen de tandarts niet bezoeken. Door vanuit het shared service center meer bewustzijn te creëren bij de behandelaren én de patiënten zelf ook als doelgroep te zien, zijn we in staat een grotere groep te bereiken.

- 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 F.F. Milius Tandarts worden afgestemd op de zorgprocessen van Mondzorggilde Nederland. Eventuele verschillen worden getoetst en besproken aan de hand van de wet- en regelgeving daaromtrent. Eventuele afwijkingen in de zorgprocessen ten opzichte van de wet- en regelgeving worden na overdracht in gezamenlijkheid aangepast. De primaire zorgprocessen verschillen nauwelijks van elkaar. Ná overname zullen preventie én de mondhygiëniste nog meer aandacht krijgen binnen de praktijk.

- 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 tandheelkundige zorg aan de patienten blijft gehandhaafd op de locatie van de verkopende partij

- 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?*

Wij verwachten op korte termijn geen wijziging in schaalgrootte. Mocht de mogelijkheid zich voordoen om een patientenportefeuille toe te voegen/of een praktijk te integreren, zullen wij deze mogelijkheid onderzoeken. Evident is dat de zorg aan de patiënten blijft gewaarborgd.

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

Niet van toepassing

- 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.

Tijdens het overnameproces wordt door Mondzorggilde Nederland veel aandacht besteed aan het over te nemen team, zij zijn degenen die, ook ná overname, de tandheelkundige zorg aan de patiënten blijven verlenen. F.F. Milius Tandarts maakt onderdeel uit van de gemeenschap en Mondzorggilde Nederland is er alles aangelegen om daar niet aan te tornen. Mochten er verschillen bestaan dan bestaan deze voornamelijk in de personele omgangssfeer en niet zozeer aan de zorginhoudelijke kant. Er zijn tot dusver geen opmerkelijke verschillen geconstateerd die na overdracht van de praktijk moeten worden besproken met het personeel. Mochten er na de overdracht verschillen naar boven komen die tot onenigheid leiden, dan wordt dit door de operationeel manager opgepakt en gezamenlijk naar een oplossing gezocht. Wanneer dit niet leidt tot een voor beide partijen goede oplossing, dan wordt dit met de operationeel directeur besproken die hierover een beslissing zal nemen. Ons inziens geeft de overname geen enkele aanleiding tot onoverbrugbare verschillen. Uit de uitkomst van ons vooronderzoek blijken geen risico's in het integratieproces die een negatief gevolg voor de patiënt zouden kunnen hebben.

- 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.

Primair na overname is de continuïteit van de tandheelkundige zorg. Alle door te voeren veranderingen op het gebied van aanpassing softwarepakket, hardware, afspraken met behandelaars en medewerkers en wijzigingen op het gebied van wet- en regelgeving en daarmee gepaarde trainingen worden in de eerste 4 maanden na overname doorgevoerd. Trainingen van het personeel op zowel vakinhoudelijk als persoonlijk gebied (agendaplanning in de praktijk, (verlenging) BHV, wet- en regelgeving, hygiëne en de daarbij behorende protocollen worden zo spoedig mogelijk na overname uitgevoerd.

- 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.*

Onze ervaring leert dat het overgaande team in eerste instantie op ziet tegen veranderprocessen. Dit komt omdat men onzeker wordt, niet weet wat er van hem/haar verwacht wordt, wat voor gevolgen het voor zijn/haar functie kan hebben en bang is voor het verlies of verandering van zijn/haar positie binnen de groep. Dit wetende maakt dat we bewust alle voor het team relevante stappen in de beginfase al met ze communiceren. We beginnen met een kennismakingsgesprek om men kennis te laten maken met de nieuwe werkgever. Wat is Mondzorggilde? Waar staan we voor? Wat is onze visie? En het allerbelangrijkste, wat betekent dit voor hen? [...] Men vindt het nog wel spannend maar weet al wel wat er van hen verwacht wordt. Om de mensen individueel beter te leren kennen wordt in het eerste gesprek ook kenbaar gemaakt dat we met eenieder een individueel gesprek willen. [...] Doordat ze dit van te voren weten, komen ze goed voorbereid met voor hen relevante vragen en punten waar ze tegenaan lopen. Deze punten geven ons veel inzichten in de processen en dergelijke waardoor wij al laaghangend fruit kunnen plukken met hun eigen input. [...] Wij zorgen dat er in de beginfase een e-mail of een brief die vanuit de oud-eigenaar geschreven is met de reden van overname, wat dit voor patiënten en het team betekent. Dit geeft patiënten al veel rust omdat dit vanuit de vertrouwde 'oud'eigenaar bekend gemaakt wordt. Het team is op de hoogte van de inhoud en de veranderingen en kan de patiënten daarom ook te woord staan als er vragen zijn. Als er andere veranderingen zijn met betrekking tot de openingstijden bijvoorbeeld, worden patiënten daar separaat over geïnformeerd. Het team houdt ook de opmerkingen en/of klachten van de patiënten bij zodat wij op tijd in kunnen spelen en het risico zo minimaal mogelijk houden. Daarnaast is deze input ook erg waardevol om de praktijk nog beter te krijgen.

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?*

Ondersteunende afdelingen zullen niet op de locatie worden gemanaged, maar vanuit het servicecenter. Dit heeft als positieve verandering dat de zorgverlener zich volledig kan richten op tandheelkunde. Ondersteunende afdelingen zullen niet op de locatie worden gemanaged, maar vanuit het servicecenter. Dit heeft als positieve verandering dat de zorgverlener zich volledig kan richten op tandheelkunde. Het shared service center (SSC) van MZGN heeft inmiddels een vaste vestigingsplaats maar de ssc medewerkers zijn mobiel en kunnen werken vanuit de verschillende praktijken. Het SSC bestaat uit 5 afdelingen. Zie bijlage. Al het ondersteunende personeel van F.F. Milius Tandarts gaat mee over naar MZGN Wolvega BV. Het team van F.F. Milius Tandarts is zelfsturend en dit sluit precies aan bij de visie van MZGN. In de integratieperiode zullen zij ondersteund worden door een operationeel manager van MZGN maar de 'leiding' en sturing blijft binnen het bestaande team.

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

Alle keuzes zijn reeds gemaakt en besproken met client.

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

nvt

- 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.

1<sup>ste</sup> kwartaal: omzetten commerciële contracten, invoeren voorkeursleverancier mbt kleingoed. Factuuradressen kenbaar maken bij huidige leveranciers om facturatie over te nemen door servicecenter. 2<sup>de</sup> kwartaal integratie afgerond. Daarnaast werkt F.F. Milius Tandarts al met [...], dus qua systemen verandert er niets.

- 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 risico's die zich kunnen voordoen tijdens het integratieproces.

- 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 overname wordt gefinancierd door één van de participanten van Mondzorggilde Holding BV, deze participant heeft ruim voldoende faciliteiten ter beschikking gesteld om te voorzien in de financieringsbehoefte. [...]

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

De koper realiseert synergievoordelen door betere inkoopcondities van materialen en een meer efficiënte patiënt- en personeelsplanning. 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).
- 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).

- 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.<sup>10</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)*

MZGN kent (nog) geen cliëntenraad. Wel houdt MZGN met regelmaat metingen en enquêtes onder zowel patiënten als personeelsleden gericht op patient- en medewerkerstevredenheid. Zodra de NZA toestemming heeft verleend worden de patiënten middels een brief van de samenwerking op de hoogte gebracht. Al het MZGN-personeel is mondeling geïnformeerd over de overname van Tandartspraktijk Bink & Milius. Tot dusver hebben we hierop mondeling alleen maar positieve reacties ontvangen. Indien we per mail ook reacties ontvangen zullen we deze delen met de NZA

- 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).*

Personeel is tijdens overleg geïnformeerd over het voornemen. Mondzorggilde Nederland heeft op dit moment geen OR op vestigingsniveau omdat haar ondernemingen/ vestigingen elk minder dan 50 werknemers hebben. Het instellen van een gemeenschappelijke ondernemingsraad heeft op dit moment geen meerwaarde voor de medezeggenschap van werknemers. Tot dusver is ook niet gebleken dat er belangstelling is onder medewerkers van de organisatie voor het opzetten van een OR. Inspraak van medewerkers is georganiseerd via inspraak en werkoverleg op vestigingsniveau. Dit geldt in het bijzonder in geval van op handen zijnde verhuizingen, verbouwingen of andere majeure veranderingen op lokaal niveau. De sector kent geen cao, wel wordt sector breed de KNMT-Arbeidsvoorwaardenregeling Tandheelkundige Praktijken gevolgd. Voor de continuïteit van de praktijk en de persoonlijke situatie van de huidige praktijkhouder/tandarts is overdracht van de praktijk onontkoombaar. In dat kader kan worden geconstateerd dat de voorgenomen concentratie ook voor de medewerkers tot continuïteit van de arbeidssituatie leidt, het geen bij koude praktijk beëindiging niet het geval zou zijn.

- 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.*

Overnames worden met grote regelmaat besproken met de directie van Mondzorggilde Holding BV

<sup>10</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.

- 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.

Zie punt c.

## 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 aanname 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. Juridische Structuur Mondzorggilde Holding BV
2. NZA Financiële prognose MZGN Wolvega BV
3. LOI (Termsheet)