

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

Geel gearceerd = vertrouwelijke informatie

Blaauw gearceerd = informatie naar aanleiding van aanvullende vragen

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.*¹

HCGBO IV Healthcare B.V. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...]Amsterdam, 20-10-2021 Handtekening	Childpoint B.V. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...][plaats], [datum] Handtekening (niet nodig omdat Childpoint B.V. geen aanvrager is).
--	--

*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.*²

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

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

² 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, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

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

PUBLICATIE

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

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

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

PRIVACYVERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

CONTACT

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

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	HCGBO IV Healthcare B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	80924786
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	deze entiteit verleent zelf geen zorg, maar oefent wel zeggenschap uit over een zorgaanbieder.⁴ Voor een toelichting over het aantal personen dat zorg verlenen en het aantal personeel van deze zorgaanbieder, zie de toelichting hieronder.

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁵

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

Voorzitter cliëntenraad⁶

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

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

HCGBO IV Healthcare B.V. is onderdeel van Holland Capital Growth and Buy-Out Fund IV Coöperatief U.A., één van de fondsen voor wie Holland Capital Management B.V. ("Holland Capital") als fondsbeheerder optreedt. Holland Capital is een participatiemaatschappij die thans in opdracht van drie fondsen als fondsbeheerder

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

⁴ 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.](#)

⁵ 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.

⁶ 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.

optreedt. Ieder van deze fondsen heeft een groot 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. 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. Thans loopt een vergunningsprocedure bij de ACM voor deze voorgenomen concentratie.

Daarnaast is HCGBO IV Healthcare B.V., die beheerd wordt door Fonds IV, thans in staat zeggenschap uit te oefenen over één zorgaanbieder, genaamd Yes We Can Group B.V. ("Yes We Can Clinics").

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.

Yes We Can Clinics 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. [...]% ([...] werknemers) betrokken bij ZVW-gerelateerde zorg. Het restant is betrokken bij jeugdzorg of zorg aan internationale cliënten die in Nederland behandeld worden.

Voor de structuur van Holland Capital waarop de deelnemingen van Holland Capital in de zorg zichtbaar zijn, zie bijlage VIII.

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

Yes We Can Clinics: de organisatie heeft twee behandellocaties in Hilvarenbeek met daarnaast vier nazorglocaties in Abcoude, Leeuwarden, Heeze en Breda. Het nationale hoofdkantoor van de organisatie bevindt zich in Waalre.

Mauritskliniek heeft locaties in Amsterdam, Den Haag, Nijmegen en Utrecht.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Childpoint B.V. ("YOEP")
Nummer Kamer van Koophandel:	32125030
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	YOEP doet door 34 personen (28 FTE) zorg verlenen.⁷ Gelet hierop valt YOEP buiten de reikwijdte van de toetsing van de NZa in het kader van de

⁷ 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.](#)

zorgspecifieke fusietoets. YOEP heeft in totaal ca. 50 werknemers (39 FTE) in dienst. Hiervan zijn 16 werknemers (11 FTE) niet direct bij de zorgverlening betrokken.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Röntgenlaan 21 2719 DX Zoetermeer
Telefoonnummer	088 9 723 780

Voorzitter ondernemingsraad⁸

Gelet op het aantal werknemers, rust op YOEP thans niet de verplichting een OR in te stellen.

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

YOEP neemt elk jaar contact op met de (ouders/vertegenwoordigers van) haar cliënten met de vraag of er interesse is in een rol in de cliëntenraad. Bij gebrek aan belangstelling is het YOEP vooralsnog niet gelukt om een cliëntenraad in te stellen. Hiermee voldoet YOEP aan de inspanningsverplichting.

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

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

YOEP is een ambulante gespecialiseerde GGZ instelling gericht op kinderen tot jong volwassenen (leeftijd van 3 tot 23 jaar) met praktijken in de regio Zuid-Holland, Amsterdam en Gooi en Vechtstreek. YOEP richt zich onder andere op de behandeling van de volgende stoornissen: ADHD, autisme, trauma, depressie en gedragsproblemen. YOEP biedt GGZ zorg aan waarbij een duidelijke link wordt gelegd met onderwijs en de rest van het "systeem" (familie, vrienden, werk etc). YOEP behandelt zowel cliënten binnen

⁸ 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.

⁹ 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.

de Jeugdwet (ca. [...]% van de omzet in 2020) als binnen de ZVW (ca. [...]% van de omzet in 2020).

In bijlage I treft u de structuur aan van Childpoint BV, inclusief diens dochtervennootschappen, die het voorwerp van de voorgenomen transactie vormt, voorafgaand aan de voorgenomen transactie. Zoals daaruit blijkt bestaat het voorwerp van de transactie uit de volgende entiteiten:

- YOEP HollandRijnland B.V.: levert zorg in regio Holland-Rijnland
- YOEP Midden Holland B.V.: levert zorg in regio Midden Holland
- YOEP Noord-Holland B.V.: levert zorg in regio Noord-Holland
- YOEP Haaglanden B.V.: levert zorg in regio Haaglanden

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

YOEP is actief in de volgende zorgregio's: (i) Amsterdam-Amstelland, (ii) Holland-Rijnland, (iii) Haaglanden, (iv) Zuid-Holland-Zuid, (v) Midden-Holland, (vi) Zaanstreek-Waterland en (vii) Gooi en Vechtstreek.

De organisatie heeft locaties in Voorburg, Leiderdorp, Amstelveen, Zoetermeer en Bussum.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

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

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

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

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

In bijlage I treft u de structuur aan vóór en na de voorgenomen transactie. Daaruit blijkt dat de ten behoeve van de voorgenomen transactie opgerichte entiteit, YOEP Holding B.V., 100% van de aandelen in Childpoint B.V. verkrijgt van diens huidige aandeelhouders SDA Consulting B.V., De Merel Beheer Warmond B.V. en Make my Day Holding B.V. Vervolgens krijgen HCGBO IV Healthcare B.V. en SDA Consulting B.V. respectievelijk [...]% en [...]% van de aandelen in de nieuw opgerichte entiteit. Dit is hoe de aandelenverdeling eruit komt te zien na de voorgenomen transactie. Zie de ondertekende aandeelhoudersovereenkomst, opgenomen als bijlage "Vraag 2 – SHA YOEP – signed" waar de aandelenverhoudingen uit blijkt. Hierdoor zal HCGBO IV Healthcare B.V. in staat zijn belangrijke besluiten ten aanzien van YOEP te nemen en aldus uitsluitende zeggenschap over YOEP uit te oefenen. Zie in dat kader artikelen 3.2, 3.3, 6.4, 6.5 en 7.3 van de voornoemde bijlage waar de uitsluitende zeggenschap van HCGBO IV Healthcare B.V. blijkt

Partijen verwachten in november de transactie te kunnen voltooien. De concentratie behoeft geen goedkeuring van de ACM.

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 de koper en verkoper is voldaan (zie artikel 6 van de SPA, Bijlage IV):

- De Nederlandse Zorgautoriteit heeft schriftelijke goedkeuring verleend voor de totstandkoming van de transactie (concentratie) zonder nadere voorwaarden, voorschriften en/of beperkingen (status: in afwachting);

- Vijf zorgregio's (i) Haaglanden, (ii) Holland-Rijnland, (iii) Amsterdam-Amstelland, (iv) Gooi en Vechtstreek en (v) Zuid-Holland Zuid zijn geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en er zijn geen negatieve reacties ontvangen zoals beschreven in de SPA (status: voldaan, zie bijlage II voor de brief waarmee de zorgregio's zijn geïnformeerd);

- De Groepsmaatschappijen hebben geen negatieve schriftelijke beoordeling ontvangen van de NZa of de IGJ (Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd) over de kwaliteit van de

zorg (status: Partijen hebben geen reden aan te nemen een dergelijke negatieve beoordeling te ontvangen);

- Geen Breach (schending) heeft plaatsgevonden in de periode tussen Signing en Completion die leidt tot schade van meer dan EUR 150.000 (status: in afwachting, het is gebruikelijk dat de verkopers dit bevestigen op of omstreeks de leveringsdatum);

- Instemming met de bepalingen in de Completion Disclosure Letter (status: in afwachting, het is gebruikelijk dit te bevestigen op of omstreeks de leveringsdatum); en

- Geen Material Adverse Change, zoals geformuleerd in de koopovereenkomst zich heeft voorgedaan (status: in afwachting, het is gebruikelijk dat de verkopers dit bevestigen op of omstreeks de leveringsdatum).

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 RvC van YOEP Onderwijs en Zorg B.V. is verkregen (zie bijlage III).

Deze concentratie is in het investeringscomité van Holland Capital besproken en zij heeft hiervoor akkoord gegeven.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen, **zie bijlage IV**).
- 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](#))

Één van de aandeelhouders van Childpoint gaf aan graag met pensioen te willen, de ander wilde ook graag zijn belang verkopen en de derde ([...]) wilde graag met YOEP verder bouwen aan de organisatie. Er werd door de drie aandeelhouders besloten om te gaan zoeken naar een partij die een gedeelte van aandelen kon overnemen. Er werd gezocht naar een partner waar [...] het bedrijf mee kon voortzetten. Er werd een verkoopproces opgezet waarbij [...] heeft gekozen om verder te gaan met Holland Capital als samenwerkingspartner.

Holland Capital is als zorginvesteerder altijd op zoek naar innovatieve bedrijven die kwalitatief goede zorg leveren en waar een groot groeipotentieel aanwezig is. In YOEP ziet Holland Capital een dergelijk bedrijf.

- 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 Childpoint B.V. pre-concentratie (zie bijlage I):

[...]

Eigendomsstructuur Childpoint B.V. post-concentratie (zie bijlage I):

[...]

Voor de structuur van Holland Capital zie bijlage VIII en tevens de toelichting onder I.2.

Organisatiestructuur pre-en post concentratie (bijlage VII):

[...]

Zoals uit het organogram 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.

Het zorgaanbod van YOEP zal niet veranderen als gevolg van de voorgenomen transactie. YOEP blijft op dezelfde wijze en op dezelfde locaties zorg aanbieden. Ook het vertrek van twee van de drie aandeelhouders zal het zorgaanbod van YOEP niet doen veranderen. Geen van de vertrekkende aandeelhouders maakt immers onderdeel uit van het dagelijkse bestuur, of lager management of had anderszins operationele taken. Ter verduidelijking, één vertrekkend aandeelhouder was passief aandeelhouder en op geen enkele wijze (behalve met een aandelenbelang) betrokken bij de organisatie. De andere vertrekkend aandeelhouder was enkel lid van de RvC. Hij zal terugtreden en een nieuwe RvC zal z.s.m. worden samengesteld.

Duidelijkheidshalve bevestigen Partijen dat er geen voornemen is de activiteiten (hetzij primair hetzij ondersteunend) van Yes We Can Clinics en YOEP samen te voegen of op enige wijze te integreren. Beide zorgaanbieders blijven vóór en na de voorgenomen transactie geheel zelfstandig functioneren.

Daarnaast wijzen Partijen erop dat YOEP voornemens is de komende tijd te groeien. YOEP maakt al jaren een autonome groei door. Niet alleen is de vraag naar jeugdzorg groot maar ook staat het innovatieve zorgconcept van YOEP in belangstelling bij zorginkopers. Derhalve verwachten Partijen dat de autonome groei van YOEP de komende tijd – los van de voorgenomen de transactie - zal continueren. Daarnaast is YOEP voornemens [...]

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).

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. Tevens zal de zorgverlening niet worden herverdeeld over verschillende locaties. Er zijn voor de cliënt dus geen gevolgen merkbaar van de voorgenomen transactie. Dit is ook aan de cliënten meegedeeld (zie Bijlage V).

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

De schaalgrootte van de zorgverlening zal niet wijzigen als gevolg van de voorgenomen transactie. [...] Deze plannen zullen te zijner tijd, waar nodig, worden voorgelegd aan de adviesorganen en zullen tevens 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.

Er worden geen andere wijzigingen voorzien met gevolgen voor de client.

- 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 is na de concentratie enkel in haar hoedanigheid als investeerder/aandeelhouder betrokken bij YOEP. Holland Capital neemt geen deel aan het bestuur en het huidige bestuur blijft aan. Noch is er een voornemen YOEP op enige wijze te integreren met de huidige portfoliobedrijven van Holland Capital.

Kortom: er vindt, nu of in de toekomst, op geen enkele wijze enige integratie plaats tussen Holland Capital en/of diens portfoliobedrijven en YOEP. 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 en YOEP te ondervangen.

YOEP heeft in haar zoektocht naar een investeerder uitdrukkelijk gekeken naar de match tussen de visie van Holland Capital, in haar hoedanigheid als investeerder/aandeelhouder, en de visie van het bestuur en raad van commissarissen van YOEP ten aanzien van de organisatie en diens toekomst. Juist die match heeft het bestuur/huidige aandeelhouders en de raad van commissarissen doen besluiten Holland Capital als aandeelhouder te selecteren.

- 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.

N.v.t. Zoals reeds is toegelicht, zal de voorgenomen concentratie enkel leiden tot wijzigingen in de eigendomsstructuur van YOEP (zie bijlage I). Partijen verwachten meteen na de goedkeuring van de NZa de nodige stappen voor aandelenoverdracht te kunnen zetten en in november het gehele proces te kunnen afronden.

- 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 die als sparringspartner optreedt voor het bestuur, bijvoorbeeld over strategische positionering. 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. CRS wordt door YOEP gebruikt en voorziet in de behoeften) of overige (primaire of) ondersteunende afdelingen.

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

N.v.t., zie het antwoord op vraag II.4a.

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

N.v.t., 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.

N.v.t., 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.

N.v.t., 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.

[...]

- 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.

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

- Prognose van de balans (bijvoegen, **zie bijlage**).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen, **zie bijlage IX**).
- 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.*

Bij wijze van inleiding wordt het volgende opgemerkt:

Zoals reeds in antwoord op vraag I.1 is aangegeven, hebben twee van de drie fondsen die door Holland Capital worden beheerd -namelijk Fonds III en IV- een deelneming in de zorg, namelijk MK Health B.V., de huidige (mede) eigenaar van Mauritskliniek (deze zorgaanbieder zal op korte termijn worden overgenomen door Bergman Clinics) en Yes We Can Group B.V..

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

- **Mauritskliniek, Yes We Can Clinics en YOEP hebben allen 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, Yes We Can Clinics en YOEP hebben niets met elkaar te maken. Dit blijft ook het geval na de voorgenomen transactie.**
 - **Mauritskliniek, Yes We Can Clinics en YOEP hebben allen 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 en van Yes We Can Clinics geen adviesrecht ten aanzien van de voorgenomen transactie.**

Kortom: De voorgenomen transactie verandert niets aan de zeggenschapsuitoefening over of door Mauritskliniek of Yes We Can Clinics. Mauritskliniek en Yes We Can Clinics worden als gevolg van de voorgenomen transactie, noch in hun hoedanigheid van onderneming (relevant begrip in het kader van WOR) noch in hun 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 aan de OR of cliënten van Mauritskliniek of van Yes We Can Clinics 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.¹⁰

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](#))

Zoals reeds onder I.2 is toegelicht heeft YOEP geen cliëntenraad. Bovendien valt YOEP – gelet op het aantal zorgverleners (zie ook I.2) – buiten de reikwijdte van de toets van de NZa en is als zodanig niet verplicht haar cliënten te betrekken bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie conform de vereisten van artikel 49b en 49c Wmg.

Geheel onverplicht heeft YOEP echter haar cliënten geïnformeerd via een bericht op de website van YOEP (zie bijlage V). In reactie daarop heeft YOEP geen negatieve reacties ontvangen.

- 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](#)).

YOEP heeft geen Ondernemingsraad (OR) en is thans ook niet verplicht een OR in te stellen (zie tevens de toelichting onder I.2). Als zodanig en om de redenen die onder II.8a ook zijn toegelicht, is YOEP niet verplicht haar personeel te betrekken bij de

¹⁰ 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.

voorbereiding van de voorgenomen concentratie conform de vereisten van artikel 49b en 49c Wmg. Geheel onverplicht heeft YOEP echter haar voltallige personeelsbestand geïnformeerd via een uitgezonden nieuwsbrief (zie bijlage VI). Tevens is er naar aanleiding van de nieuwsbrief een "inloopspreekuur" via een Zoom-meeting georganiseerd waarbij vragen konden worden gesteld of opmerkingen konden worden gemaakt. Naar aanleiding hiervan zijn er geen negatieve reacties gekomen.

- 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 zorgregio's

- Gecontracteerde zorgverzekeraar [...]

- 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 II voor een voorbeeld brief die naar alle relevante regio's en zorgverzekeraar is verstuurd) zijn de betrokken regio's en verzekeraar geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en uitgenodigd hun vragen te stellen of opmerkingen te maken. Naar aanleiding daarvan hebben deze stakeholders geen bezwaren geuit tegen de voorgenomen transactie.**
- **De verwijzers zijn middels een bericht op de website van YOEP op de hoogte gesteld (zie bijlage V). Naar aanleiding daarvan heeft YOEP geen bezwaren vernomen van de verwijzers.**

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.

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.

N.v.t.

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:

- I. Legal structure Childpoint**
- II. Brief regio's en verzekeraar**
- III. RvC goedkeuring**
- IV. SPA YOEP**
- V. Nieuwsbericht op de website**
- VI. Nieuwsbrief personeel**
- VII. Organogram YOEP**
- VIII. Legal structure Holland Capital**
- IX. YOEP forecast P&L**