

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.*¹

<p>Mentaal Beter Cure B.V. M.J. de Heer en S. van den Berg (zijnde bestuurders van BeterCo B.V., welke op haar beurt bestuurder is van MindCo B.V., welke op haar beurt bestuurder is van NL Mental Care B.V., welke op haar beurt bestuurder is van Mentaal Beter Cure B.V.)</p> <p>_____</p> <p>[...]</p> <p>_____</p> <p>[...]</p> <p>Handtekeningen Hilversum,</p>	<p>De Gezonde Zaak B.V. G.J.W. van der Sangen (zijnde bestuurder van Pur Sang B.V., welke op haar beurt bestuurder is van De Gezonde Zaak B.V.)</p> <p>Stichting De Gezonde Zorg G.J.W. van der Sangen (zijnde bestuurder Stichting De Gezonde Zorg)</p> <p>_____</p> <p>[...]</p> <p>Handtekeningen Rotterdam,</p>
---	---

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

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 1²

Statutaire naam organisatie:	Mentaal Beter Cure B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	24403408
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 890 personen zorg verlenen. ³

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Steijnlaan 12, 1217 JS, Hilversum
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁴

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

Voorzitter cliëntenraad⁵

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

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

Mentaal Beter Cure B.V. ("**Mentaal Beter**") is een landelijk netwerk van (GZ)-psychologen, psychotherapeuten en psychiaters waarin (inclusief dochterondernemingen en franchisenemers) circa 890 professionals werkzaam zijn (waarvan circa 820 in loondienst bij Mentaal Beter). Mentaal Beter is een ambulante curatieve geestelijke gezondheidszorg (GGZ) aanbieder, waarbij het zwaartepunt ligt bij de specialistische GGZ (S-GGZ) naast het aandeel in de generalistische basis GGZ (GB-GGZ). Zij stelt hierin de hulpvraag centraal om de geschikte en meest effectieve behandeling te bepalen en richt zich op kinderen, adolescenten, volwassenen en ouderen.

² Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de vragenlijst van onderdeel I.1 kopiëren.

³ 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.](#)

⁴ 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.

⁵ 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.

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

Mentaal Beter is landelijk actief. Ze heeft eigen vestigingen en er zijn locaties van franchisenemers die binnen het netwerk van Mentaal Beter actief zijn.

Regio's: Noord-Holland Noord, Kennemerland, Flevoland, Gelderland-Midden, Gelderland-Zuid, Utrecht, Gooi en Vechtstreek, Haaglanden, Rotterdam-Rijnmond, Zeeland, Midden- en West-Brabant, Brabant-Noord, Brabant Zuidoost, Limburg-Noord, Limburg-Zuid, Betuwe, Gooi, Groene Hart, Midden-Nederland, Nijmegen, Noord-Nederland, Tilburg, Zuid-West Brabant en Zuid-Holland Zuid.

Locaties:

- Mentaal Beter – Almere – Volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – Alphen aan den Rijn – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Amersfoort – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Amsterdam – Volwassenen
- Mentaal Beter – Assen - Volwassen
- Mentaal Beter – Bergen op Zoom – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Bodegraven – Volwassenen
- Mentaal Beter – Boxmeer – Jeugd
- Mentaal Beter – Breda – Jeugd en volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – De Bilt - Jeugd
- Mentaal Beter – Delft – Jeugd (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Den Haag – Jeugd (7 vestigingen)
- Mentaal Beter – Dieren – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Doetinchem – Volwassenen
- Mentaal Beter – Dordrecht – Jeugd en volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – Drunen – Volwassenen
- Mentaal Beter – Druten – Jeugd
- Mentaal Beter – Ede – Jeugd
- Mentaal Beter – Etten Leur – Jeugd
- Mentaal Beter – Geertruidenberg – Jeugd
- Mentaal Beter – Gemert – Jeugd
- Mentaal Beter – Goes – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Gorinchem – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Groningen – Jeugd (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Heemstede – Jeugd
- Mentaal Beter – Heesch – Jeugd
- Mentaal Beter – Helmond - Jeugd
- Mentaal Beter – Hilversum – Jeugd en volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – Hilversum – Hoofdkantoor
- Mentaal Beter – Hoofddorp - Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – IJmuiden - Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Krimpen aan de IJssel – Jeugd
- Mentaal Beter – Lelystad – Jeugd
- Mentaal Beter – Leusden – Jeugd
- Mentaal Beter – Maarssen – Jeugd
- Mentaal Beter – Maasbracht – Jeugd
- Mentaal Beter – Middelburg – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Nieuw-Vennep – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Nijmegen – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Papendrecht - Volwassenen
- Mentaal Beter - Roosendaal – Jeugd en volwassenen (4 vestigingen)
- Mentaal Beter – Rosmalen – Jeugd en volwassenen (3 vestigingen)

- Mentaal Beter – Rotterdam – Jeugd en volwassenen (4 vestigingen)
- Mentaal Beter – 's-Gravenzande – Jeugd
- Mentaal Beter – Terneuzen – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Tiel – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Tilburg – Jeugd en volwassenen (5 vestigingen)
- Mentaal Beter – Utrecht – Jeugd en volwassenen
- Mentaal Beter – Veghel – Volwassenen
- Mentaal Beter – Veldhoven – Jeugd
- Mentaal Beter – Vlaardingen- Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Voorburg - Volwassenen
- Mentaal Beter – Winschoten – Jeugd
- Mentaal Beter – Zaltbommel – Volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – Zeewolde – Jeugd
- Mentaal Beter – Zevenaar - Volwassenen
- Mentaal Beter – Zoetermeer – Jeugd en volwassenen (3 vestigingen)
- Mentaal Beter – Zwijndrecht – Jeugd en volwassenen (2 vestigingen)
- Mentaal Beter – Dieren – Volwassenen (3 vestigingen)
- Franchisenemer Mentaal Beter – Baarn – Volwassenen (stopt per 1-1-2022)
- Franchisenemer Mentaal Beter – De Meern - Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Haarlem - Volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Leeuwarden – Jeugd en volwassenen (stopt per 1-1-2022)
- Franchisenemer Mentaal Beter – Rotterdam – Jeugd en volwassenen (5 vestigingen; stopt per 1-1-2022)
- Franchisenemer Mentaal Beter – Woerden – Jeugd en volwassenen
- Franchisenemer Mentaal Beter – Zeist – Volwassenen (stopt per 1-1-2022)

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	De Gezonde Zaak B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30161210
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door circa 17 personen in loondienst zorg verlenen (6 behandelaren (psychologen en fysiotherapeuten) en 11 ondersteunende medewerkers) ⁶ en zet daarnaast 9 ZZP'ers in (psychologen, psychiaters en fysiotherapeuten).

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Levie Vorstkade 65, 3071 AG Rotterdam
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁷

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.

⁶ 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.](#)

⁷ 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	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Voorzitter cliëntenraad⁸

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

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

De Gezonde Zaak B.V. ("DGZ") is een multidisciplinair behandelcentrum met vestigingen in Rotterdam en Neder-Betuwe waarin volwassenen door middel van een specialistische behandeling door onder meer psychologen en psycho-motorisch therapeuten worden bewogen (letterlijk en figuurlijk) naar meer energie en veerkracht. Cliënten kunnen kiezen uit verschillende soorten behandeltrajecten, variërend in intensiteit en duur. Elke behandeltraject is een groepstherapie, dat wil zeggen dat cliënten gezamenlijk in een groep starten en deze groep komt ook meerdere keren tijdens het behandel-traject samen. Naast de groepstherapie-sessies zijn er ook één-op-één sessies met cliënten én moeten cliënten ook individueel (en online) aan de slag.

DGZ krijgt de zorg uitbesteed van Stichting De Gezonde Zorg (zie hieronder).

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

Regio:
Rotterdam en Gelderland

Locatie: Rotterdam
Levie Vorstkade 65
3071 AG Rotterdam

Locatie: Neder-Betuwe
Pluimburgsestraat 19
6669 AA Neder-Betuwe

I.3 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting De Gezonde Zorg
Nummer Kamer van Koophandel:	24466113
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder verleent zelf geen zorg en heeft dus ook geen werknemers in dienst/werkt niet met ZZP'ers, maar zij sluit wel de zorgovereenkomsten met de	

⁸ 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.

zorgverzekeraars en beschikt over een WTZI-toelating; de daadwerkelijke zorg besteedt SDGZ uit aan DGZ.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[..]
Initialen	[..]
Naam	[..]
E-mailadres	[..]
Postadres	Levie Vorstkade 65, 3071 AG Rotterdam
Telefoonnummer	[..]

Voorzitter ondernemingsraad⁹

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Voorzitter cliëntenraad¹⁰

De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

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

Stichting De Gezonde Zorg ("SDGZ") is een stichting die zorgovereenkomsten sluit met de zorgverzekeraars en de daadwerkelijke zorg uitbesteedt aan DGZ. Zij heeft zelf dus geen activiteiten, het betreft een nagenoeg lege stichting.

DGZ en SDGZ hierna tezamen "De Gezonde Zaak".

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

SDGZ heeft geen huurovereenkomsten op haar naam staan.

I.4 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

⁹ 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.

¹⁰ 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.

[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.

Mentaal Beter verkrijgt de activiteiten van De Gezonde Zaak doordat bepaalde activa en passiva aan haar worden overgedragen. De koopovereenkomst van 29 juni tot koop en verkoop van activa en passiva (de "**Koopovereenkomst**") waarin partijen de afspraken om tot een concentratie te komen hebben vastgelegd, is als **Bijlage 1** (de Koopovereenkomst) aan deze melding gehecht. Goedkeuring van de NZa is als opschortende voorwaarde in de Koopovereenkomst opgenomen (zie artikel 5 van de Koopovereenkomst).

De voorgenomen overname is hiermee een concentratie in de zin van artikel 27 eerste lid onder b van de Mededingingswet (wijziging 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 status van de opschortende voorwaarden opgenomen in de concept Koopovereenkomst is als volgt (zie artikel 5 concept Koopovereenkomst):

- 5.1(a) Goedkeuring NZa. Status: in behandeling;
- 5.1(b) [...];
- 5.1 (c) [...];
- 5.1(d) [...].
- 5.1(e) [...].

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 Raad van Commissarissen van Mentaal Beter is op de hoogte gesteld van de voorgenomen concentratie en betrokken geweest gedurende het hele proces. Zij is positief over de voorgenomen concentratie. Ondanks hiertoe niet statutair verplicht, heeft het bestuur van Mentaal Beter het besluit de koopovereenkomst voor de voorgenomen overname aan te gaan ter voorafgaande goedkeuring aan de raad van commissarissen voorgelegd; de Raad van commissarissen heeft deze goedkeuring verleend (zie ook hieronder onder II.8(d)).

Aan de zijde van verkoper is bij DGZ geen sprake van een toezichthoudend orgaan, bij SDGZ is een raad van toezicht welke uit twee leden bestaat. Deze leden zijn door SDGZ gedurende het onderhandelingstraject geïnformeerd, zijn positief over de voorgenomen concentratie en hebben ook goedkeuring verleend voor deze voorgenomen concentratie.

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

- Koopovereenkomst (bijvoegen), zie **Bijlage 1**.
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

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

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

De steeds verdergaande wet- en regelgeving en de verandering van het financieringsmodel voor GGZ zijn voor De Gezonde Zaak reden geweest om in een groter geheel op te gaan. De Gezonde Zaak is als het ware te klein (komt niet aan tafel bij de zorgverzekeraars), maar heeft wel een unieke propositie. Middels voorgenomen concentratie, kan De Gezonde Zaak haar business voortzetten, wordt de continuïteit van de zorg gewaarborgd en worden de daaraan verbonden arbeidsplaatsen behouden, waarbij zij haar werknemers meer perspectief kan bieden (doorgroei mogelijkheden binnen Mentaal Beter/de groep waarbinnen Mentaal Beter valt, hierna de "**NL Mental Care Groep**").

Mentaal Beter, de NL Mental Care Groep wenst te werken volgens de principes van stepped care, getrapte zorg: de cliënt wordt niet zwaarder behandeld dan strikt noodzakelijk is. Er wordt dus gestart met de eenvoudigste interventie die past bij de aandoening of de klachten, en indien nodig kan binnen de NL Mental Care Groep doorverwezen worden naar een zwaardere /specialistische interventie. Hoewel Mentaal Beter veel interventies reeds in huis heeft, vult de voorgenomen overname aan waar het nog aan ontbreekt. De voorgenomen concentratie past perfect binnen dat stepped care model, daarmee heeft de NL Mental Care Groep namelijk zowel de preventieve kant, de eerstelijns, tweedelijns, als basis en complex onder haar dak verzameld. Daarnaast heeft Mentaal Beter gemerkt dat er een groeiende evidentie is van groepstherapieën, gelet erop dat De Gezonde Zaak groepsgericht is, kan Mentaal Beter met de voorgenomen overname goed inspelen op deze ontwikkeling en is voorgenomen concentratie een verrijking voor haar (intensieve) groepstherapeutische zorg. Met de voorgenomen concentratie haalt Mentaal Beter een ervaren operationeel directrice, [...], binnen met een bewezen track record binnen de GGZ, welke verbonden zal blijven aan Mentaal Beter voor een langere periode na de voorgenomen concentratie, zodat de activiteiten van De Gezonde Zaak standalone kunnen worden voortgezet.

Gelet op de doelstellingen van De Gezonde Zaak (bedrijfsvoortzetting met behoud van arbeidsplaatsen en continuïteit van zorg) en Mentaal Beter is een concentratie de meest voor de hand liggende manier om die doelstellingen te bereiken. Alternatieven zijn niet aan de orde omdat daarmee niet wordt voorzien in de behoeften van De Gezonde Zaak en Mentaal Beter.

- 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](#))*

Organigram Mentaal Beter (blijft onveranderd als gevolg van de voorgenomen concentratie):*Mentaal Beter groep*

[...]

De aandelen in BeterCo B.V. worden overwegend gehouden door Apax, een Franse investeringsmaatschappij ("**Apax**"). Apax heeft overwegende zeggenschap over BeterCo B.V. [...] . Voor meer informatie over Apax en haar deelnemingen zie Apax.fr. De structuur van Mentaal Beter verandert niet als gevolg van de voorgenomen concentratie; de van De Gezonde Zaak over te nemen activa en passiva zullen worden gekocht door en opgenomen worden in Mentaal Beter Cure B.V.

[...]

DGZ is een besloten vennootschap. Stichting C busineZ is de enig aandeelhouder van DGZ. Pur Sang B.V. is bestuurder van DGZ en de bestuurder van Pur Sang B.V. is [...].

SDGZ is een stichting met drie bestuurders: [...], [...] en [...].

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.*

Als gevolg van de voorgenomen concentratie vinden er geen wijzigingen plaats in het zorgaanbod van De Gezonde Zaak. Er zijn dientengevolge ook geen wijzigingen voor de cliënten van De Gezonde Zaak anders dan dat de cliënten over zullen gaan van De Gezonde Zaak naar Mentaal Beter (met behoud van eigen behandelaar, de lopende groepstherapie, het behandeltraject enzovoort).

Binnen Mentaal Beter is de (zorg)inhoudelijke aansturing verdeeld over een aantal regiodirecteuren. Aan de regiodirecteur in wiens regiogebied Midden valt, zal de overdracht primair plaats vinden. Daar zal de periode van zes maanden voor gebruikt worden, naast de integratieactiviteiten. Een deel van de activiteiten van de huidige operationeel directrice van De Gezonde Zaak [...], zal als gevolg van het feit dat Mentaal Beter een grotere organisatie is ook bij enkele andere mensen worden ondergebracht. Zo heeft Mentaal Beter een klantdirecteur en contractmanagers in dienst, welke zich bezighouden met de contractering met zorgverzekeraars. Daarnaast is er een integratiemanager bij Mentaal Beter in dienst die ook zorgt voor de integratie van de overige processen. Verder ter aanvulling, de dagelijkse aansturing en het vaste aanspreekpunt gaat voor de medewerkers van De Gezonde Zaak niet veranderen nu de operationeel directrice aanblijft. Tevens zal een van de andere directeuren [...] op de achtergrond betrokken blijven en derhalve te raadplegen zijn indien nodig.

- 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 Mentaal Beter en De Gezonde Zaak zijn beide conform richtlijnen en kwaliteitseisen die volgen uit overeenkomsten met de zorgverzekeraars. De zorgprocessen blijven aan deze kwaliteitseisen voldoen. Zorgprocessen worden niet heringericht en dit heeft dus geen negatieve gevolgen voor cliënten van De Gezonde Zaak of Mentaal Beter.

- 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).

Mentaal Beter is voornemens de activiteiten van De Gezonde Zaak op de locaties in ongewijzigde vorm te continueren. Cliënten zullen hierdoor op een vergelijkbare wijze bediend worden en zij ondervinden hier dan ook geen nadelige gevolgen van en voor de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg zijn ook geen nadelige gevolgen te voorzien.

- 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?

Er worden geen wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. Mentaal Beter is voornemens de activiteiten van De Gezonde Zaak op haar beide locaties te continueren.

- 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 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.

Het management van Mentaal Beter en De Gezonde Zaak hebben, in het licht van het feit dat ze reeds gedurende langere tijd gesprekken voeren, de verwachting dat er sprake is van een goede onderlinge fit inzake bedrijfsculturen. Beide organisaties hebben professionals in dienst die zich graag willen ontwikkelen, die betrokken zijn bij hun werk en hun cliënten en die graag goede facilitering krijgen om hun werk zo goed mogelijk te kunnen doen. Dit betekent dat in beide organisaties opleiding en ondersteuning in het dagelijkse werk belangrijk zijn. Omdat de bedrijfsculturen op elkaar lijken aan te sluiten en er geen relevante cultuurverschillen zijn geconstateerd, verwacht Mentaal Beter geen noemenswaardige integratierisico's op dit vlak.

Op 14 oktober 2021 zal het personeel van De Gezonde Zaak in een personeelsbijeenkomst op de hoogte worden gesteld van de voorgenomen concentratie. Mentaal Beter werkt met autonome teams in een platte organisatie en verwacht dat dat de behandelaars van De Gezonde Zaak aan zal spreken. Mentaal Beter en de operationeel directrice [..], zullen desalniettemin gedurende de integratie op regelmatige basis evalueren en indien nodig bijsturen.

- 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.

Uitgaande van een afronding van de transactie op 3 januari 2022 is een periode van 3-6 maanden voorzien voor de daaropvolgende integratie. De Gezonde Zaak zal haar activiteiten standalone voortzetten binnen Mentaal Beter, dit wil zeggen dat, anders dan bij veel overnames door Mentaal Beter in het verleden, bijvoorbeeld het ondersteunend personeel niet als standplaats Hilversum krijgt, maar op de huidige vestigingen zal blijven werken, het inplannen van behandeltrajecten/afspraken niet via het planbureau van Mentaal Beter zal lopen, maar De Gezonde Zaak zal haar eigen systeem hiervoor blijven hanteren en ook zal De Gezonde Zaak haar huidige EPD blijven gebruiken en niet overgaan op het EPD van Mentaal Beter.

Budgetten van zorgverzekeraars zullen worden overgezet/aangepast (zorgcontractering).

Anders dan de omzetting van de naam De Gezonde Zaak naar Mentaal Beter zullen de cliënten van De Gezonde Zaak niets merken van de overname (behoud eigen behandelaar, voortgezet behandeltraject op eigen locatie).

- 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.

In het licht van hetgeen onder a tot en met g is besproken zijn er geen noemenswaardige met de voorgenomen concentratie/integratie samenhangende risico's. Dientengevolge zijn deze er ook niet voor de cliënten van De Gezonde Zaak.

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?

Na concentratie blijft de operationeel directrice [...] betrokken bij de organisatie.

De ondersteunende activiteiten van De Gezonde Zaak, zoals IT, juridische ondersteuning, facilitaire ondersteuning, zorgadministratie en zorgcontractering, marketing, HR en kwaliteit, zullen geleidelijk gedurende een periode van 3-6 maanden worden overgedragen aan de back office van Mentaal Beter. Mentaal Beter heeft hiervoor een full time integratie manager in dienst die eerdere vergelijkbare trajecten op een identieke manier volgens een vast protocol heeft begeleid. Inzake het exacte tempo van bovenstaande integratie is er sprake van een hoge mate van flexibiliteit gezien het feit dat De Gezonde Zaak thans als een zelfstandige onderneming functioneert. Bij de integratieactiviteiten moet met name (de lijst is niet limitatief) aan de volgende zaken ten behoeve van de integratie van De Gezonde Zaak in Mentaal Beter worden gedacht:

- IT: zorgdragen voor de IT beveiliging en werkplek inventarisatie en –beheer en omzetting telefonie, dat wil zeggen dat het telefoonnummer van De Gezonde Zaak aangesloten wordt op de telefooncentrale van Mentaal Beter. Het EPD wordt niet omgezet, De Gezonde Zaak zal haar huidige EPD dus blijven gebruiken en niet overgaan op het EPD van Mentaal Beter. Tevens zal De Gezonde Zaak haar eigen systeem blijven hanteren voor het plannen van afspraken met cliënten;
- Juridische ondersteuning: Mentaal Beter heeft een juridische afdeling. Alle juridische aangelegenheden zullen aan de juridische afdeling worden overgedragen;
- Facilitaire ondersteuning: inrichting vestigingen, centraliseren inkoop, contact leggen met verhuurder van de panden waarin De Gezonde Zaak werkzaam is;
- Zorgadministratie en zorgcontractering: aanbieden behandelovereenkomsten aan de overgekomen cliënten, contacten leggen met zorgverzekeraars in verband met toekomstige afspraken (o.a. inzake budget);
- Marketing: vestiging De Gezonde Zaak omzetten op Mentaal Beter (layout) standaarden, verzorgen brieven aan cliënten en verwijzers, website aanpassingen en beheer;
- HR: omzetten arbeidsovereenkomsten van werknemers De Gezonde Zaak op basis van het modelcontract Mentaal Beter, invoeren medewerkers in de salarissystemen, pensioen omzetten, (evt.) opleidingen omzetten. Alle arbeidsplaatsen blijven behouden, en de werknemers zullen ook op hun eigen vestiging werkzaam blijven. Het overgrote deel van de ondersteunende werknemers zijn locatiegebonden omdat ze bijvoorbeeld gastvrouw of schoonmaakster zijn en voor hun verandert er dus niks. De overige ondersteunende werknemers werken vanuit huis, en zullen worden geïntegreerd op het hoofdkantoor in Hilversum, hetgeen uiteraard zal plaatsvinden in goed overleg. Dit zal betekenen dat de primaire standplaats Hilversum zal worden. Binnen Mentaal Beter is het daarentegen heel goed mogelijk om op andere plekken dan Hilversum te werken. Ons voorstel richting deze medewerkers zal dan ook zijn om samen een passend voorstel te maken ongeacht de locatie. Concreet zal dit waarschijnlijk kunnen betekenen dat deze medewerkers een deel

van de week in Hilversum zullen zijn. De overige tijd kan gewerkt worden vanuit hun thuislocatie. Mochten de medewerkers anders wensen dan is dit zeker bespreekbaar.

- Finance: rapportages maken en financiële processen in kaart brengen.

Mentaal Beter heeft veel ervaring met het aansturen van GGZ-praktijken en het verrichten van de backoffice werkzaamheden voor GGZ-praktijken, onder andere als gevolg van het feit dat zij reeds jaren ondersteuning verleent aan een groep franchisenemers. Het is voor Mentaal Beter geen probleem, mede gelet op de grootte van De Gezonde Zaak om dit behandelcentrum te integreren in de huidige werkzaamheden. Cliënten ondervinden dan ook geen nadelige gevolgen van en voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg zijn geen risico's te voorzien. De integratie van de werknemers van De Gezonde Zaak is een overzichtelijke belasting voor de afdeling HR van Mentaal Beter. Mentaal Beter verzorgt immers reeds voor honderden werknemers de personeelszaken en is in het licht van de gerealiseerde groei in de afgelopen jaren gewend aan een continue maandelijkse stroom nieuwe medewerkers. Daarbij heeft Mentaal Beter extra medewerkers aangenomen, zodat de er ook extra capaciteit is.

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

Zoals beschreven werkt Mentaal Beter al gedurende langere tijd met een full time integratie manager die vergelijkbare trajecten volgens een vast protocol succesvol heeft afgerond. Alle belangrijke onderliggende keuzes zijn dientengevolge reeds gemaakt beschreven. Inzake de exacte timing van de integratie, zijnde het enige domein waar nog integratie gerelateerde keuzes gemaakt moeten worden, bestaat een hoge mate van flexibiliteit gezien het feit dat beide organisaties (en de back offices in het bijzonder) voor zolang als noodzakelijk wordt geacht naast elkaar kunnen functioneren.

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

Het afwegingskader beperkt zich feitelijk tot de timing van de integratie. Besluitvorming op dit gebied zal primair gedreven worden door de beschikbaarheid van medewerkers bij zowel Mentaal Beter als De Gezonde Zaak.

- 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.

Uitgaande van een afronding van de beoogde transactie op 3 januari 2022 verwacht Mentaal Beter de daaraan gerelateerde beperkte integratie-activiteiten in een tijdsbestek van 3-6 maanden af te kunnen ronden. In de eerste 3 maanden zal hierbij de nadruk liggen op het integreren van de zorgadministratie en de zorgcontractering (aangezien gesprekspartners zoals zorgverzekeraars één aanspreekpunt wensen). De overige taken zullen aansluitend geleidelijk worden overgedragen.

- 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.

Inzake culturen van beide organisaties is reeds eerder opgemerkt dat de gevoerde gesprekken geen aanleiding hebben gegeven tot verwachte uitdagingen op dit gebied. Voorts blijft de huidige operationeel directrice van de Gezonde Zaak [...] voor een langere periode aan Mentaal Beter verbonden hetgeen continuïteit van management en daarmee minimalisaties van risico's garandeert. Inzake systeem en proces gerelateerde aspecten zijn er geen noemenswaardige risico's, voor Mentaal Beter is dit "bekend terrein" en op alle terreinen heeft zij in dit kader een bewezen "track-record".

- 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](#))

Het creëren van synergievoordelen door middel van het reduceren van kosten is niet het primaire doel van overname. Het primaire doel van de overname is om gezamenlijk op een snelle en duurzame manier het stepped care model verder uit te bouwen. Een gezonde financiële huishouding is een onderdeel hiervan. Doordat een deel van de activiteiten van De Gezonde Zaak thans nog door De Gezonde Zaak zelf worden uitgevoerd ligt het vanzelfsprekend wel in de lijn der verwachting dat door de integratie met Mentaal Beter enige beperkte kostenvoordelen behaald kunnen worden. Mentaal Beter is een grotere organisatie en kan op inkoop gebied daarom gebruik maken van scherpere prijsstellingen dan De Gezonde Zaak. Hierbij kan gedacht worden aan IT inkoop en bijvoorbeeld inkoop op facilitair gebied. Die afspraken zullen derhalve straks ook gelden voor de overgenomen onderneming van De Gezonde Zaak.

Als aangegeven heeft Mentaal Beter de ambitie om te groeien in (jeugd en volwassenen) GGZ. Gezien de groei van het aantal meldingen slaat de werkwijze van Mentaal Beter zeer goed aan bij cliënten. Het profiel van De Gezonde Zaak past binnen dit strategische kader. Zij is gevestigd in Gelderland hetgeen van strategische waarde is voor Mentaal Beter. Omgekeerd sluit werkwijze van De Gezonde Zaak goed aan op de filosofie van Mentaal Beter. De huidige bezetting laat een kwalitatief goede behandelbezetting zien bij De Gezonde Zaak. Van de behandelaren is meer dan 30% GZ psycholoog of psychiater. De interne organisatie van De Gezonde Zaak leidt tot een goede bedrijfsvoering en kwaliteitsvisie van Mentaal Beter.

Zie voor de financiële gevolgen de prognose van de winst en verliesrekeningen, zoals bijgevoegd als antwoord op vraag II.7.

- 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), **Bijlage 2a**.
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen), **Bijlage 2b**.
- 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.¹¹

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)

Mentaal Beter Cure beschikt in lijn met haar verplichting op grond van artikel 3 lid 1 sub b Wmcz over een cliëntenraad. Met de cliëntenraad van Mentaal Beter is afgesproken dat zij een Centrale Cliëntenraad gaan vormen, met daaronder inspraak van cliënten van de verschillende werkmaatschappijen binnen de NL Mental Care Groep. Het voornemen is om via cliëntenpanels te gaan werken, waarbij de Centrale Cliëntenraad de regie voert.

Mentaal Beter heeft op 8 juli 2021 een adviesaanvraag ingediend bij haar cliëntenraad, zie **Bijlage 3**. Op 28 juli 2021 heeft Mentaal Beter een positief advies ontvangen inzake de voorgenomen concentratie, zie **Bijlage 4**. Zowel voor als na de adviesaanvraag is de cliëntenraad op de hoogte gehouden van de laatste stand van zaken in de voorgenomen concentratie en is er mogelijkheid geweest vragen te stellen, welke het bestuur van Mentaal Beter heeft beantwoord. Op 10 augustus 2021 heeft Mentaal Beter haar cliëntenraad geïnformeerd over haar besluit de voorgenomen concentratie door te zetten, zie **Bijlage 5**. De Gezonde Zaak heeft geen cliëntenraad ingesteld.

- 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).

Ondernemingsraad

Op 8 juli 2021 is de ondernemingsraad van Mentaal Beter schriftelijk op de hoogte gesteld van de voorgenomen concentratie en is hen gevraagd advies uit te brengen, zie **Bijlage 6**. Zowel voor als na de adviesaanvraag is de ondernemingsraad op de hoogte gehouden van de laatste stand van zaken in de voorgenomen concentratie en is er mogelijkheid geweest vragen te stellen, welke het bestuur van Mentaal Beter heeft beantwoord. Op 30 juli 2021 heeft de ondernemingsraad van Mentaal Beter een positief advies uitgebracht over de voorgenomen concentratie, zie **Bijlage 7**. Mentaal Beter heeft in haar OR adviesaanvraag aangegeven dat in het overname proces aandacht besteed zal blijven aan de beschikbaarheid van het SSC B.V. (hoofdkantoor) voor de reeds bestaande medewerkers van Mentaal Beter. Deze afdelingen zullen goed beschikbaar blijven voor de activiteiten en werknemers die niet met de acquisitie te maken hebben. Indien nodig zullen deze afdelingen (tijdelijk) extra ondersteuning kunnen inhuren. Op 10 augustus 2021 heeft Mentaal Beter haar ondernemingsraad geïnformeerd over haar besluit de voorgenomen concentratie door te zetten, zie **Bijlage 8**.

¹¹ 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.

Informeren personeelsleden

Op 14 oktober 2021 zullen alle personeelsleden van DGZ, in aanwezigheid van de operationeel directrice van DGZ [...], vertegenwoordigers van het management en HR van Mentaal Beter, in een personeelsbijeenkomst worden geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Volgend op deze personeelsbijeenkomst zullen er individuele gesprekken worden gevoerd door Mentaal Beter met alle werknemers en ZZP'ers van DGZ. De personeelsleden van Mentaal Beter zullen binnen afzienbare tijd geïnformeerd worden over de voorgenomen concentratie (de OR heeft reeds positief geadviseerd). Uiteraard zullen DGZ en Mentaal Beter hun personeel blijven informeren over het verloop van het verdere proces.

- 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.

- *Aandeelhouder van Mentaal Beter*

[...]

- *Aandeelhouders van de Mentaal Beter groep
(indirect aandeelhouders Mentaal Beter)*

[...]

- *Raad van commissarissen Mentaal Beter*

[...]

- *Verhuurders*

[...]

- *Zorgverzekeraars De Gezonde Zaak:*

[...]

- *Verwijzers:* het betreft alle huisartsen die verwijzen naar De Gezonde Zaak.

- 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.

- *Aandeelhouder Mentaal Beter*

De aandeelhouder van Mentaal Beter (zijnde NL Mental Care Group B.V.) is betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft doorlopend plaatsgevonden. De aandeelhouder van Mentaal Beter heeft op 29 juni 2021 de voorgenomen concentratie goedgekeurd, zie **Bijlage 9**.

- *Aandeelhouders van de Mentaal Beter groep
(indirect aandeelhouders Mentaal Beter)*

De indirect aandeelhouders van Mentaal Beter zijn betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft doorlopend plaatsgevonden. De aandeelhouders hebben op 28 juni 2021 de voorgenomen concentratie goedgekeurd, zie **Bijlage 10**.

- *Raad van commissarissen Mentaal Beter*

De raad van commissarissen van Mentaal Beter is betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft doorlopend plaatsgevonden. De raad van commissarissen heeft op 30 juni 2021 met de voorgenomen concentratie ingestemd, zie **Bijlage 11**.

- *Aandeelhouder DGZ*

De aandeelhouder van DGZ (zijnde C busineZ) is betrokken bij het voornemen om de

concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft doorlopend plaatsgevonden en hebben deze ook goedgekeurd.

- *Raad van toezicht SDGZ*

De raad van toezicht van SDGZ is betrokken bij het voornemen om de concentratie tot stand te brengen. Toelichting van de voorgenomen concentratie heeft doorlopend plaatsgevonden. De raad van toezicht heeft op 15 juni 2021 met de voorgenomen concentratie ingestemd.

- *Verhuurders*

De verhuurders van De Gezonde Zaak worden geïnformeerd over de voorgenomen concentratie, mondeling en via e-mail.

- *Verwijzers*

Toelichting van de voorgenomen concentratie zal mondeling en per e-mail plaatsvinden.

- *Zorgverzekeraars*

Alle bovengenoemde zorgverzekeraars zijn door Mentaal Beter en De Gezonde Zaak geïnformeerd en hebben bevestigd dat het door haar voor 2022 toegekende budget aan De Gezonde Zaak aan Mentaal Beter zal worden toegekend.

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?

n.v.t

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.	Koopovereenkomst De Gezonde Zaak en Mentaal Beter
2a.	Prognose balans
2b.	Prognose van de winst- en verliesrekening
3.	Adviesaanvraag cliëntenraad Mentaal Beter
4.	Advies cliëntenraad Mentaal Beter
5.	Kennisgeving cliëntenraad Mentaal Beter
6.	Adviesaanvraag ondernemingsraad Mentaal Beter
7.	Advies ondernemingsraad Mentaal Beter
8.	Kennisgeving ondernemingsraad Mentaal Beter
9.	Goedkeuring aandeelhouder Mentaal Beter
10.	Goedkeuring aandeelhouders van de Mentaal Beter groep (indirect aandeelhouders Mentaal Beter)
11.	Instemming Raad van Commissarissen Mentaal Beter