

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.

Melding concentratie

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de concentratie

van

TopzorgGroep Holding B.V.

en

HZA Herstelzorg & Advies B.V.

d.d. 9 november 2021

Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n) van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld

mr. D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Amsterdam, 1 december 2021 i/o Handtekening	mr. drs. W.B. Jans Advocaat Amsterdam, 1 december 2021 Handtekening
---	--



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties	4
1.1	Organisatie 1	4
	Activiteiten	4
	Regio's en locaties	5
1.2	Organisatie 2	5
	Activiteiten	6
	Regio's en locaties	6
1.3	Beschrijf het karakter van de concentratie	6
2	Effectrapportage	8
3	Cruciale zorg	16
4	Overige informatie en bijlagen	17

VERTROUWELIJKHEID

Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49 c van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Inleiding

1. Deze melding betreft de voorgenomen concentratie waarbij TopzorgGroep Holding B.V. ("**TopzorgGroep**") uitsluitende zeggenschap verkrijgt over HZA Herstelzorg & Advies B.V. ("**HZA**" of "**Onderneming**"). De hiervoor genoemde partijen worden hierna gezamenlijk aangehaald als "**Partijen**". Als gevolg van de beoogde concentratie zal TopzorgGroep 65% van de aandelen in HZA verwerven (hierna: de "**Concentratie**") van verkoper Holding Fysiotherapie Van Loo & Veerhoek B.V. ("**HVLV**", ook genoemd: "**Verkoper**"). TopzorgGroep bezit reeds 35% van de aandelen in HZA.
2. De onderhavige Concentratie, waarbij TopzorgGroep uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over HZA, kwalificeert als een concentratie in de zin van de Mededingingswet ("**Mw**").
3. TopzorgGroep is een keten in de zorg van multidisciplinaire praktijken met diverse disciplines en specialisaties op het gebied van de paramedische zorg waaronder fysiotherapie. De TopzorgGroep heeft door middel van samenwerkingsverbanden ook een toonaangevende positie op het gebied van de medisch specialistische revalidatiezorg en re-integratie. De TopzorgGroep is een vennootschap die voor [...] % (indirect) wordt gehouden door Capital A Fund VIII Holding Coöperatief U.A. ("**Capital A**"). [...] % van de aandelen in de TopzorgGroep worden gehouden door Holding Fysiotherapie Van Loo & Veerhoek B.V. ("**HVLV**"). De overige [...] % van de aandelen worden gehouden door Stichting Administratiekantoor TopzorgGroep Holding ("**STAK**").
4. Capital A is een participatiemaatschappij die zich richt op middelgrote ondernemingen gevestigd in Nederland en België. Capital A heeft als doel het ondersteunen van dergelijke ondernemingen die een strategie van groei nastreven. Dit doet Capital A voornamelijk door het verschaffen van (groei)kapitaal. Met de TopzorgGroep heeft Capital A een platform opgericht waarmee zij actief is op het gebied van paramedische zorg.
5. HZA is een vennootschap waarvan de aandelen voorafgaand aan de Concentratie voor 65% gehouden wordt door HVLV en 35% door TopzorgGroep. HZA is actief in het geven van advies en het verlenen van (herstel)zorg in zowel eerste als tweede lijn, waaronder begrepen maar niet beperkt tot het verlenen van zorg, herstelzorg, het uitvoeren van- en advisering in revalidatie- en therapeutische behandelingstrajecten en het uitvoeren van zogenoemde nulmetingen.
6. HZA zal na de Concentratie als zelfstandige organisatie blijven bestaan binnen de TopzorgGroep.
7. Nu er sprake is van een concentratie in de zin van de Mw en Capital A via haar portfoliobedrijven (die kwalificeren als zorgaanbieder in de zin van de Wmg) indirect met meer dan 50 personen zorg doet verlenen, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("**NZa**").
8. Partijen bieden geen cruciale zorg zoals bedoeld in artikel 49a Wmg aan. Met andere woorden, Partijen leveren geen ambulancezorg, spoedeisende hulp, acute verloskunde en crisisopvang

geestelijke gezondheidszorg. Ook op het gebied van Wlz-zorg, bezien in de sociale context zoals bedoeld in het meldingsformulier van de NZa, zijn Partijen niet actief. Kortom, de Concentratie zal op ieder van deze terreinen geen gevolgen kunnen hebben.

9. Partijen zijn voornemens dezelfde zorg na de totstandkoming van de Concentratie aan te bieden. Er is geen reden om aan te nemen dat de cliënten of de medewerkers van Partijen negatief staan ten opzichte van de Concentratie. De relevante stakeholders zijn waar mogelijk door Partijen geraadpleegd. Partijen hebben geen redenen om aan te nemen dat zij negatief ten opzichte van de Concentratie staan. HZA heeft één medewerker. De bestuurder verricht de taken zelf en huurt partijen in om de zorg uit te oefenen.
10. Partijen wensen de Concentratie op de kortst mogelijke termijn te voltrekken en verzoeken de NZa dan ook om spoedig te besluiten om, zonder voorwaarden, voorschriften of beperkingen, haar goedkeuring voor de Concentratie te verlenen.

1 Bij de concentratie betrokken organisaties

1.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	TopzorgGroep Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	74840517
Zorgaanbieder:	Topzorggroep Holding B.V. kwalificeert indirect via Topzorggroep B.V. als zorgaanbieder. Tevens heeft Capital A een andere zorgaanbieder in haar portfolio, Kraamzus.
Indien zorgaanbieder:	Kraamzus doet door ongeveer [...] personen zorg verlenen. De TopzorgGroep doet door ongeveer [...] personen zorg verlenen. Gezamenlijk doen zij door ongeveer [...] personen zorg verlenen.

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	W.B.
Naam	Jans
E-mailadres	wouter.jans@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 06

Voorzitter ondernemingsraad	
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 cliëntenraad	
De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]

Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Activiteiten

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

11. De TopzorgGroep is een door Capital A opgericht platform. Met Capital A werkt de TopzorgGroep aan het kostenefficiënter maken van de zorg in Nederland en streeft het naar landelijke dekking. Met de TopzorgGroep heeft Capital A een platform opgericht waarmee zij actief is op het gebied van paramedische zorg. De TopzorgGroep heeft door middel van samenwerkingsverbanden ook een toonaangevende positie op het gebied van de medisch specialistische revalidatiezorg (Stichting Revalidatiegeneeskunde Nederland en Stichting Medinello) en re-integratie trajecten. De TopzorgGroep stelt personeel voor shared service center taken en eerste lijn paramedische zorg ter beschikking.

Regio's en locaties

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

12. TopzorgGroep Holding B.V. is gevestigd in Goes en Topzorggroep B.V. is gevestigd in Kapelle. De TopzorgGroep is met meerdere vestigingen actief in de provincie Zeeland, Midden – Nederland en Noord-Brabant.¹ Meer specifiek heeft de TopzorgGroep vestigingen in Goes, Kapelle, Kortgene, Kruiningen, Made, Breda, Oosterhout, Middelburg, Rilland, Terheijden, Vlissingen, Wagenberg, Tilburg, Wemeldinge, Zierikzee, Almere, Amersfoort, Nijmegen, Doetinchem, Zeist, Utrecht, Rotterdam, Deurne, Mierlo en Haarlem.

1.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	HZA Herstelzorg & Advies B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	65830032
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	HZA doet door [...] persoon zorg verlenen

Contactpersoon	
De heer/mevrouw	De heer
Initialen	W.B.
Naam	Jans
E-mailadres	wouter.jans@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozziilaan 360, 1083 HN Amsterdam

¹ Zie ook: www.topzorggroep.nl

Telefoonnummer	020 238 20 06
----------------	---------------

Voorzitter ondernemingsraad	
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 cliëntenraad	
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.

Activiteiten

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

13. HZA is actief in het geven van advies en het verlenen van (herstel)zorg in zowel eerste als tweede lijn, waaronder begrepen maar niet beperkt tot het verlenen van zorg, herstellzorg, het uitvoeren van- en advisering in revalidatie- en therapeutische behandelingstrajecten en het uitvoeren van zogenoemde nulmetingen.

Regio's en locaties

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

14. HZA is gevestigd in Goes en maakt gebruik van locaties in Zeeland, Brabant, Gelderland, Utrecht, Zuid Holland, Noord Holland en Flevoland.²

1.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

- 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

² Zie ook: www.herstellzorgenadvies.nl

voorgenomen concentratie tot stand te brengen, het globale tijdsplan en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

15. De TopzorgGroep is voornemens via haar vennootschap TopzorgGroep Holding B.V. 65 aandelen (65%) in HZA van HVLV te verwerven. Deze transactie heeft tot doel en gevolg dat TopzorgGroep uitsluitende zeggenschap door middel van het bezit van alle aandelen over HZA verkrijgt. Partijen beogen met de Concentratie dat de zorg welke HZA levert duurzaam en zorginhoudelijk ongewijzigd wordt voortgezet.
16. De aandelen van TopzorgGroep Holding B.V. zijn verdeeld tussen Capital A U.A. [...], Holding Fysiotherapie van Loo & Veerhoek B.V. [...] en STAK Topzorggroep Holding [...]. De certificaathouders in de STAK hebben geen zeggenschap. Uit de aandeelhoudersovereenkomst van TopzorgGroep Holding B.V. blijkt dat Capital A U.A. en Holding Fysiotherapie van Loo & Veerhoek B.V. gezamenlijke zeggenschap hebben over TopzorgGroep Holding B.V.
17. De TopzorgGroep is een zelfstandige gemeenschappelijke onderneming die de functies van een zelfstandige economische eenheid vervult: in dit geval het verlenen van fysiotherapie en verwante behandelingsmethoden. Deze activiteiten worden onafhankelijk van de aandeelhouders van de TopzorgGroep uitgeoefend. De TopzorgGroep beschikt over [...] eigen middelen om onafhankelijk en op duurzame basis op de markt werkzaam te zijn. Zo beschikt de TopzorgGroep over eigen personeel en voorziet de TopzorgGroep in de eigen [...] (zie ook 7.4 van de aandeelhoudersovereenkomst). Ook huurt de TopzorgGroep bedrijfspanden van derden. De TopzorgGroep beschikt over een eigen bestuur dat zich aan haar dagelijkse bedrijfsvoering van de TopzorgGroep wijdt. In de dagelijkse bedrijfsvoering handelt het bestuur autonoom en onafhankelijk van de aandeelhouders van de TopzorgGroep. Tot slot blijkt uit de aandeelhoudersovereenkomst dat de samenwerking tussen de aandeelhouders van TopzorgGroep is aangegaan voor een periode [...]. Daaruit blijkt dat de TopzorgGroep als volwaardige gemeenschappelijke onderneming op een duurzame basis werkzaam is.
18. Holding Fysiotherapie Van Loo & Veerhoek heeft naast het houden van aandelen in TopzorgGroep geen belangen in andere ondernemingen dan HZA. Holding Fysiotherapie Van Loo en Veerhoek B.V. en diens aandeelhouder hebben, behalve het houden van de aandelen in TopzorgGroep Holding B.V., geen andere economische activiteiten.
19. Partijen zijn voornemens om spoedig na de goedkeuring van de NZa de transactie te voltrekken.

- 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.

20. De opschortende voorwaarden van de koopovereenkomst luiden als volgt:

Voorwaarde	Opvolging
De Nederlandse Zorg Autoriteit (NZa) heeft de Transactie goedgekeurd	Ingediend met deze melding
[...]	[...]

d. Motiveer of de benodigde goedkeuring van toezichhoudende organen is verkregen. *Hierbij kunt u denken aan benodigde goedkeuring van de raad van toezicht of de raad van commissarissen.*

21. Goedkeuringen van andere (interne) toezichhoudende organen zijn niet aan de orde voor onderhavige Concentratie.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen).
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. Art. 2:312 BW (bijvoegen).

22. Voor een nadere duiding van de Concentratie verwijzen Partijen naar de koopovereenkomst (**BIJLAGE 1**).

2 Effectrapportage

2.1. 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?

23. Door de Concentratie wordt HZA in staat gesteld organisch verder te groeien. HZA kan door aan te sluiten bij de TopzorgGroep verder professionaliseren door kennis en kunde te bundelen met andere bij de TopzorgGroep aangesloten ondernemingen. De Concentratie kan tevens leiden tot meer kruisbestuiving binnen de locaties qua personeel en dienstverlening. De medewerkers wordt hierdoor meer ontwikkelingsperspectief geboden.

24. Voor Capital A en TopzorgGroep is de Concentratie een opportune uitbreiding van haar investeringsportfolio. Capital A ziet HZA als ambitieuze organisatie met groeipotentie. Voor Capital A is dit tevens een vervolgstap in een eerder met de TopzorgGroep ingezette buy & build strategie.

25. [...]. Als toegelicht in de melding spreekt het uiteraard voor zich dat, indien noodzakelijk, eventuele toekomstige overnames net als nu tijdig gemeld zullen worden bij de NZa in het kader van de zorgspecifieke fusietoets. Het voorgaande heeft voor de TopzorgGroep of Capital A geen gevolgen voor de zorgverlening of de locaties waar zorg wordt verleend door de aan haar gelieerde zorgaanbieders (TopzorgGroep en Kraamzus).

2.2 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.

26. Hieronder volgt een schematische weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van HZA voor én na de Concentratie.

Huidige structuur HZA

[...]

Structuur HZA na de Concentratie

27. De TopzorgGroep is één van de investeringen in het investeringsportfolio van Capital A. Na de transactie zal de TopzorgGroep via TopzorgGroep B.V. alle aandelen van HZA gaan houden.
28. Onderstaand is het organogram van de TopzorgGroep Holding B.V. weergegeven. Per heden is dit de laatste stand van zaken. HZA Herstelzorg & Advies B.V. is opgenomen als [...] deelneming van TopzorgGroep holding B.V. Na goedkeuring van de NZa zal dit in 100% veranderen.

[...]

29. Hieronder is een schematische en vereenvoudigde weergave van de vertrouwelijke organisatiestructuur van Capital A weergegeven.

[...]

2.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties.

- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.

30. HZA zal na het voltrekken van de Concentratie als *stand alone* onderneming blijven opereren binnen de TopzorgGroep. De verkrijging van zeggenschap door de TopzorgGroep zal niet gepaard gaan met veranderingen met betrekking tot zorgverlening voor cliënten van HZA als bedoeld in vraag 2.3. Dit wordt inzichtelijk gemaakt in onderstaande tabel.

Gevolgen van de Concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	HZA
Verandering in het aanbod van zorg	Geen
Herinrichting zorgprocessen	Geen
Verplaatsen van zorgaanbod tussen locaties	Geen
Verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend	Geen
De aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties	Geen



Veranderingen in de organisatie van zorgverlening	Geen
Overige gevolgen	Geen

- 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.

31. Er zal geen sprake zijn van een herinrichting van de zorgprocessen van Partijen. HZA blijft op stand-alone basis actief, waardoor er geen gevolgen voor de cliënt zijn.

- 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).

32. Ook brengt het voorgaande met zich mee dat er geen gevolgen zijn voor zowel het aantal locaties die cliënten kunnen bezoeken als de reisafstanden die cliënten moeten afleggen bij HZA. Dit wordt door middel van onderstaande tabellen inzichtelijk gemaakt.

Gevolgen van de Concentratie voor de bereikbaarheid	HZA
Het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken	Geen
De reisafstand die cliënten moeten afleggen	Geen

- 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.

33. Er zijn geen directe wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. Capital A richt zich via de TopzorgGroep met strategische overnames in de zorg (bijvoorbeeld paramedische zorg) op de marktgebieden waar de TopzorgGroep zou willen groeien of sprake is van een beperkte personele capaciteit. De TopzorgGroep streeft een landelijke dekking na. Het spreekt uiteraard voor zich dat, indien noodzakelijk, eventuele toekomstige overnames net als nu tijdig gemeld zullen worden bij de NZa in het kader van de zorgspecifieke fusietoets. Partijen zullen in dat kader uiteraard ook antwoord geven op de vraag of er, en zo ja, welke gevolgen er zijn met betrekking tot de zorgverlening en het integratie-/veranderproces van ondersteunende diensten.

34. HZA wordt door de Concentratie in staat gesteld organisch verder te groeien. Deze groei heeft geen gevolgen voor de zorgverlening als bedoeld in vraag 2.3. Ook zal HZA door middel van de Concentratie in staat zijn haar organisaties verder te professionaliseren. In vraag 2.4 is toegelicht wat hiertoe de concrete stappen zijn.

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

35. Er zijn ook geen risico's dat als gevolg van de Concentratie de kwaliteit van de zorg achteruit zal gaan. Partijen zullen immers als toegelicht de activiteiten van HZA als gevolg van de Concentratie niet wijzigen. Wel geldt dat HZA door de Concentratie ondersteuning vindt voor haar (huidige) streven om op kwalitatief hoogwaardige zorg te leveren, zonder dat er daarbij sprake is van verandering van zorg als bedoeld in vraag 2.3.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

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.

36. Er is geen voornemen om Partijen op zorginhoudelijk vlak te integreren. Voorts geldt dat de huidige medewerkers bij HZA werkzaam blijven. Er zal binnen HZA daarom naar verwachting überhaupt nauwelijks veranderingen voordoen die kunnen leiden tot cultuurverschillen. Er is in dat kader dus ook geen aanleiding om op dit moment maatregelen als bedoeld in vraag 2.3 onder f te nemen. Partijen hebben zowel tijdens als na Concentratieproces als toegelicht wel blijvende aandacht voor eventuele cultuurverschillen die (dreigen te) ontstaan en zullen dit als gezegd – waar nodig – proactief proberen weg te nemen. TopzorgGroep (integratie en kwaliteitsfunctionaris) zal met alle medewerkers van HZA afzonderlijk ter plaatse spreken over de Concentratie en aandacht behouden in dit proces.

37. Mochten er onverhoopt toch cultuurverschillen tussen Partijen ontstaan tijdens of na het Concentratieproces, zijn Partijen vastberaden om deze cultuurverschillen proactief weg te nemen om van de Concentratie een succes te maken. Dit bijvoorbeeld door tijdens en na het Concentratieproces continu in contact met elkaar te blijven door middel van overlegstructuren en andere communicatie uitwisselingen. Indien eventuele cultuurverschillen onverhoopt toch (dreigen te) ontstaan, dan kunnen Partijen hierdoor direct actie ondernemen om deze weg te nemen. TopzorgGroep zal daar een voortrekkersrol bij spelen. Daarbij geldt dat binnen TopzorgGroep een communicatiedeskundige aanwezig die – waar nodig – vanuit haar discipline een bijdrage kan leveren om eventuele cultuurverschillen weg te nemen.

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.

38. Er zijn geen te zetten stappen zoals bedoeld in 2.3 onder g.

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.

39. Aangezien HZA als *stand alone* onderneming actief zal blijven en niet geïntegreerd zal worden in de TopzorgGroep (of een van de portfolio-bedrijven van Capital A), zal de Concentratie niet leiden tot zorgspecifieke integratierisico's. De risico's hiervoor hoeven dus ook niet ondervangen te worden.

40. Volledigheidshalve voeren Partijen aan dat het bovenstaande ook geldt voor de beide andere zorgaanbieders binnen het portfolio van Capital A, Kraamzus en de TopzorgGroep. Ook bij Kraamzus en de TopzorgGroep zal de Concentratie op geen enkele wijze gevolgen hebben voor de zorgverlening.

2.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.

41. HZA zal haar (huidige) ondersteunende afdelingen en processen, ten dele onderbrengen in de TopzorgGroep. Het gaat daarbij om de financiële administratie, zorgadministratie (de elektronische patiëntendossiers “EPD”) en ICT. Doel is om de praktijk te ontlasten zodat maximale zorg kan worden geleverd voor de patiënt.
42. Voor wat betreft de interne aanspreekpunten is het vooralsnog niet de bedoeling die te integreren. Verkoper is al verbonden aan het concern. Ten aanzien van de coördinatie zal de TopzorgGroep ondersteunen waar nodig. De risico's met betrekking tot de integratie zijn daarom beperkt. Er is slechts [...]medewerker. Het netwerk, de naam-imago, website e.d. gaan over.

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

43. Er zijn verder geen belangrijke keuzes die nog gemaakt moeten worden in het kader van het integratie-/veranderproces.

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

44. Het algemene doel en het afwegingskader van de integratie is om de praktijk te ontlasten zodat maximale zorg kan worden geleverd voor de patiënt.

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.

45. De ICT-processen van HZA zullen op termijn worden geïntegreerd in de TopzorgGroep. De TopzorgGroep is reeds begonnen met het ontwikkelen van een nieuw ICT-platform. De bedoeling is dat [...]. Wanneer het platform is voltooid zullen alle bij de TopzorgGroep aangesloten zorginstellingen geleidelijk overstappen op het nieuwe systeem. Dit zal op zijn vroegst [...]gebeuren. Aangezien de ontwikkeling van het nieuwe platform zorgvuldig en in samenspraak met Partijen gebeurt, zien Partijen hier geen risico's.

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.

46. HZA en TopzorgGroep willen hun zorgadministraties graag integreren. Het is de bedoeling de EPD-systemen zo snel mogelijk na het voltrekken van de concentratie te integreren. Partijen zijn zich terdege bewust dat zij dit met grote zorg en aandacht moeten realiseren. Dit zal dan ook stapsgewijs gebeuren. Hierdoor worden risico's die gepaard zouden gaan met de overstap ondervangen. Hiertoe heeft de TopzorgGroep een integratiemanager die dit proces begeleidt.
47. De TopzorgGroep maakt voor haar financiële administraties gebruik van een kwalitatief hoogwaardige systeem [...]. De bedoeling is dat HZA per direct op [...]overstapt. Gezien de

overzichtelijke transacties zal dat geen probleem zijn. Partijen zien geen risico's met betrekking tot het integreren van de financiële administratie. Dit heeft de TopzorgGroep al eerder gedaan met aangesloten ondernemingen. Er worden dus juist risico's weggenomen.

48. Er is geen risico dat de ene medewerker van HZA hinder ondervindt en/of niet goed kan werken met de nieuwe systemen van TopzorgGroep. Dit wordt zoveel als mogelijk ondervangen doordat de TopzorgGroep een integratiemanager aanstelt die het integratieproces ten aanzien van ondersteunende diensten bij HZA begeleidt. Daarbij geldt ook dat medewerkers van HZA – waar nodig – de mogelijkheid krijgen om training en uitleg krijgen om overweg te kunnen met de nieuwe systemen van TopzorgGroep.
49. De Concentratie zal daarom slechts beperkte gevolgen hebben voor ondersteunende processen van de aan de TopzorgGroep gelieerde ondernemingen (of andere ondernemingen uit het portfolio van Capital A). Bovendien zullen alle veranderingen ofwel zorgvuldig worden voorbereid ofwel geleidelijk plaatsvinden.

2.5 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.

50. [...]
51. [...]
52. [...]
53. [...]

2.6 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.

54. Er zullen geen noemenswaardige financiële gevolgen dan wel synergievoordelen ontstaan daar de bedrijfsactiviteiten van de Partijen in beginsel ongewijzigd voortgezet zullen worden. Wel zal de aansluiting bij de TopzorgGroep er – in het algemeen – voor zorgen dat HZA er ook in de toekomst financieel sterk voor staat.
55. Gezien de aard van de Concentratie; het feit dat de activiteiten van Partijen na de Concentratie ongewijzigd worden voortgezet; en er slechts beperkt sprake is van integratie van de ondersteunende processen en activiteiten van HZA in de activiteiten van de TopzorgGroep of Capital A, geldt dat voor HZA geen (noemenswaardige) frictiekosten en/of synergievoordelen te verwachten zijn.

2.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken.

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).



- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk ... (bijvoegen).

56. Een (vertrouwelijke) geconsolideerde prognose HZA die uitgaat van een situatie na het voltrekken van de Concentratie is hieronder opgenomen en aangehecht als **BIJLAGE 2**. Deze prognose houdt geen rekening met exogene factoren.

2.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.

57. Capital A is geen zorgaanbieder en heeft dan ook geen cliëntenraad ("CR"). Kraamzus (portfoliobedrijf Capital A) heeft wel een CR. De onderhavige Concentratie geeft echter geen aanleiding die specifieke CR te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit houdt onder andere verband met het feit dat de betrokken CR van Kraamzus uitsluitend vertegenwoordiger is van de cliënten van Kraamzus. Ook ziet de zorg van Kraamzus (kraamzorg) op een andere zorgsector dan de zorg van HZA.
58. De TopzorgGroep heeft een CR. De CR van TopzorgGroep is op 29 oktober 2021 per e-mailbericht geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 3**). Mondeling heeft de CR reeds bij eerdere concentraties al laten weten goedkeurend tegenover nieuwe concentraties in het algemeen te staan.
59. De schriftelijke goedkeuring van de CR is opgenomen in **BIJLAGE 6**.
60. Partijen hebben gedurende het gehele proces de belangen van cliënten en medewerkers in acht genomen. Partijen zijn van mening dat hun cliënten en medewerkers gebaat zijn bij de Concentratie. Tot op heden hebben Partijen geen vragen en/of opmerkingen van medewerkers en cliënten ontvangen. Hoewel er geen enkele aanwijzing is dat er stakeholders negatief ten opzichte van de Concentratie staan, was en blijft TopzorgGroep bereid om cliënten en medewerkers van aanvullende toelichting te voorzien indien dat wel het geval is. In het geval van wezenlijke bezwaren staan Partijen tevens nadrukkelijk open voor een constructieve dialoog met stakeholders om de mogelijke bezwaren weg te nemen. Gelet op het voorgaande menen Partijen dat de cliënten en personeel tijdig en voldoende zijn betrokken bij de voorgenomen Concentratie.
61. Uit de parlementaire geschiedenis bij de Wmcz blijkt dat het niet de bedoeling van de wetgever is geweest om de verplichting om een cliëntenraad in te stellen te laten gelden voor instellingen waarbij minder dan 10 natuurlijke personen zorg verlenen en het voor cliënten niet mogelijk is om ten minste een etmaal te verblijven. Om die reden zijn de cliënten van HZA niet betrokken bij de voorbereiding van de Concentratie.

- 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.
62. Capital A heeft geen ondernemingsraad (“**OR**”). Waar er binnen portfoliobedrijven van Capital A wel een OR aanwezig is, geldt dat de onderhavige Concentratie geen aanleiding geeft die specifieke OR te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit houdt onder andere verband met het feit dat de betrokken OR’s uitsluitend de vertegenwoordiger zijn van de werknemers van die betrokken organisaties.
63. De TopzorgGroep heeft ook geen OR. De organisatie van TopzorgGroep bestaat uit gefragmenteerde losstaande praktijken met deels eigen praktijkmanagement (back office is zoveel als mogelijk uniform). Deze praktijken komen afzonderlijk niet boven de 50 medewerkers uit. Gelet op de groeiplannen van TopzorgGroep is het instellen van een eventuele gezamenlijke ondernemingsraad een lopend project teneinde ervoor zorg te dragen dat er ook regionale inspraak is binnen TopzorgGroep. Er is echter geen ondernemingsraad die ten tijde van de aanvraag kan worden geraadpleegd. Wel heeft TopzorgGroep, in lijn met het beleid van de NZa, haar personeel geïnformeerd en de gelegenheid gegeven te reageren op de concentratieplannen. Het personeel van de TopzorgGroep is op 4 november 2021 per e-mailbericht geïnformeerd over de voorgenomen Concentratie (**BIJLAGE 4**). Naar aanleiding van dit bericht zijn er geen nadere reacties ontvangen. Mondeling hadden medewerkers reeds laten weten positief tegenover de Concentratie te staan. Er is geen reden om aan te nemen dat deze positieve houding ten opzichte van de Concentratie zal gaan veranderen.
64. Gedurende het jaar wordt het personeel van TopzorgGroep zorgvuldig ingelicht en op de hoogte gehouden van de voornemens (waaronder de overnames) van TopzorgGroep. Aansluitingen van andere partijen worden telkens in bijeenkomsten bekendgemaakt en komen niet als een verrassing voor de medewerkers. Daarnaast worden de medewerkers per e-mail geïnformeerd over concentraties, waarbij het vanzelfsprekend is dat zij op het voornemen kunnen reageren. Bij toekomstige concentraties zullen de medewerkers daar nog eens expliciet op gewezen worden. Met betrekking tot de onderhavige Concentratie zijn er geen reacties van de medewerkers ontvangen.
65. Het personeel maar ook de cliëntenraad van TopzorgGroep hebben tot op heden geen enkel bezwaar geuit tegen overnames en zien juist de voordelen daarvan (zoals diversificatie van het zorgportfolio).
66. HZA is op grond van de Wet op de ondernemingsraden niet OR-plichtig. Ook doet HZA door minder dan 50 personen zorg verlenen in de zin van de Wmg en valt daarom niet onder de reikwijdte van artikel 49a Wmg.
67. Partijen hebben gedurende het gehele proces de belangen van cliënten en medewerkers in acht genomen. Partijen zijn van mening dat hun cliënten en medewerkers gebaat zijn bij de Concentratie. Tot op heden hebben Partijen geen vragen en/of opmerkingen van medewerkers en cliënten ontvangen. Hoewel er geen enkele aanwijzing is dat er stakeholders negatief ten opzichte van de Concentratie staan, was en blijft TopzorgGroep bereid om cliënten en medewerkers van aanvullende toelichting te voorzien indien dat wel het geval is. In het geval van wezenlijke bezwaren staan Partijen tevens nadrukkelijk open voor een constructieve dialoog met stakeholders om de mogelijke bezwaren weg te nemen. Gelet op het voorgaande menen Partijen dat de cliënten en personeel tijdig en voldoende zijn betrokken bij de voorgenomen Concentratie.

- c. Geef aan welke andere stakeholders bij de concentratie zijn betrokken. Vermeld daarnaast of goedkeuring van deze stakeholders is vereist voor de voorgenomen concentratie en neem de contactgegevens van deze stakeholders op.

68. Er zijn geen andere stakeholders betrokken bij de Concentratie.

- 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 de betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

69. Er zijn geen andere stakeholders betrokken bij de Concentratie. Zo heeft HZA geen contracten met zorgverzekeraars.

3 Cruciale zorg

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

- Ambulancezorg
- Spoedeisende hulp
- Acute verloskunde
- Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- Geen cruciale zorg

3.2 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.

3.3 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.

3.4 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.

3.5 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.

3.6 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.

70. Niet van toepassing. Partijen bieden de zorg als genoemd in vragen 3.1 t/m 3.6 niet aan.

4 Overige informatie en bijlagen

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

71. Niet van toepassing.

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

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Koopovereenkomst	
2	Financiële prognose	
3	Berichtgeving CR TZG	
4	Berichtgeving medewerkers TZG	
5	Volmachten	
6	Goedkeuring CR TZG	