

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

In Rood gearceerd wordt geacht vertrouwelijk te behandelen.

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

Apotheek Combinatie Nederland B.V. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...]Heerhugowaard, 30 juni 2022	Apotheek Hollands kroon B.V. [...] Anna Paulowna, 30 juni 2022
Handtekening	Handtekening

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

PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan info@nza.nl, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.

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

- 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:	ACN OG B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	37126757
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 204 personen zorg verlenen. ³	

Contactpersoon

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	van Hellemondstraat 1, 1701 ER Heerhugowaard
Telefoonnummer	0725711680

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

Het leveren van medicijnen en hulpmiddelen in de breedste zin, zoals een apotheek de farmaceutische dienstverlening dient uit te voeren. Tevens beschikt de apotheek combinatie noord-kennemerland over een eigen blistercentrum, waarmee zowel intern als extern medicijnrollen worden geleverd.

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

Regio Noord-Kennemerland (Noord-Holland) met vestigingen in Schagen (2), Heerhugowaard (3) en Sint Pancras (1), Regio West-Friesland met vestiging in Hoogkarspel (1), Regio Zuid-Kennemerland met vestiging in Velsbroek (1).

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Apotheek Hollands Kroon B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	67284337
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 16 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
Emailadres	[...]

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 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.](#)

Postadres

De verwachting 10, 1761 VM Anna Paulowna

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

Het leveren van medicijnen en hulpmiddelen in de breedste zin, zoals een apotheek de farmaceutische dienstverlening dient uit te voeren.

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

Anna Paulowna, (Regio Kop van Noord-Holland)

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

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

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

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

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

Er is sprake van een 100% aandelentransactie van Apotheek Hollands Kroon B.V., die formeel ingaat per 1 juli 2022. Daadwerkelijke overdracht van de aandelen zal plaats vinden op het moment dat NZA dit aanvraagformulier positief heeft beoordeeld. [...]

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 ontbindende voorwaarden zijn opgenomen in de intentieovereenkomst. De status op 20 mei 2022 is als volgt:

Nederlandse zorgautoriteit dient goedkeuring te verlenen aan de verkoop en levering van de aandelen door Verkoper aan Koper.

De uitkomsten van due dilligence onderzoek zijn niet convenierend met het verkoopmemorandum. Status: Er is een concept due diligence opgesteld, en verstuurd naar de Verkoper. Een aantal zaken zijn al afgekaard en zijn in orde bevonden. Dit betreft o.a. verzekeringen. Er is thans geen aanwijzing dat de due diligence de verkoop in de weg zou staan.

Opschortende voorwaarde Artikel 1.3 intentieovereenkomst	status	Vervuld per (verwachting)	Problemen verwacht?
Due dilligence onderzoek	gaande	1 augustus 2022	Geen aanleiding
Bereiken koopovereenkomst	gaande	1 augustus 2022	Geen aanleiding
Plaatsvinden voorgenomen transactie	gaande	1 augustus 2022	Geen aanleiding
Contracten zorgverzekeraars	afgerond	Reeds vervuld	Nvt

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.

Niet van toepassing. De ACN heeft geen toezichthoudend orgaan. Wel is er door koper en verkoper op professionele wijze afgestemd hoe en wanneer de teams zijn geïnformeerd. Zie ook II.4.b.

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, niet van toepassing).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

Partijen verwachten daarna over te gaan tot ondertekening van de koopovereenkomst uiterlijk 1 augustus 2022.

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 Verkoper is voornemens om zijn activiteiten te gaan staken, derhalve dient er een overdracht plaats te vinden van zijn aandelen, ten einde om deze activiteiten door te zetten. De verkoper heeft middels een aanbesteding de keuze laten vallen op Apotheek combinatie Nederland. De alternatieve kopers konden niet de gunstige prijskwaliteit verhouding bieden, die de ACN geboden heeft. De Koper ziet met de uitbreiding van de apotheekgroep een kans om haar zorgpositie te vergroten.

Met betrekking tot versterking van de zorgpositie kan gedacht worden aan het onderling uitwisselen van kennis en personeel indien dit noodzakelijk is. De Nederlandse apotheken staan flink onder druk als het gaat om administratieve handelingen en regels opgelegd door met name de zorgverzekeraars (elke zorgverzekeraar hanteert een eigen declaratiebeleid als het gaat om medicijnvergoeding en hulpmiddelenvergoeding). Ook is hierdoor de leverbaarheid flink onder druk komen te staan (rapport van Gupta benoemt de relatie tussen leverbaarheid en preferentiebeleid). Thans zien we dat intern veel medicijnen worden uitgewisseld, zodat de patient überhaupt geleverd kan worden.

Een ander voordeel van deze overname is dat onze apotheekgroep ook actief wordt in regio kop van Noord-Holland. De organisatiekracht kan hiermee worden vergroot als het gaat om inhoudelijke projecten. De ACN heeft al apothekers in bestuursfuncties in de APCON (Noord-Kennemerland). Door ook actief te worden in de regio Kop van Noord-Holland kunnen projecten met grensoverschrijdende thuiszorgorganisaties en ziekenhuizen beter worden opgepakt. Het convenant medicatieveiligheid is reeds een voorbeeld van een gezamenlijk project waar de ACN zich hard voor heeft gemaakt binnen de werkgroep medicatieveiligheid.

- 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](#))*

Zie verder (bijlage Organogram)
Juridische eigendomsstructuur apotheek Hollands Kroon:

[...] – Annapharma B.V. – apotheek Hollands Kroon B.V.

ACN neemt 100% de eigendom over van Apotheek Hollands Kroon B.V. Zie bijlage intentieovereenkomst.

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.

Geen verandering van zorgaanbod, aangezien de apotheek op dezelfde voet wordt doorgezet. De werkprocessen in de apotheek zijn thans gelijk aan die van de kopende partij. Dit heeft ook wellicht ermee te maken dat de zelfstandige apotheken in Nederland voor dezelfde uitdagingen staan. Bij grote Ketens als Benu zijn zaken anders georganiseerd dan bij zelfstandige apotheken. Apotheek draait mee als achterwacht in de diensten met betrekking tot Avond Nacht Weekend van de dienstapotheek Den Helder en Regionale spoedapotheek Alkmaar.

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.

Geen herinrichting van zorgprocessen. De medicijnrollen zullen op termijn geleverd kunnen worden via Blistercentrum Nederland. Het voordeel hiervan is dat we sneller kunnen inspelen op wijzigen en spoedmedicatie rollen. Er is geen voornemen op korte termijn om de groothandel te wijzigen. Hierin verandert er dus niets voor de cliënt, arts en thuiszorg.

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).

Geen sprake van wijziging van zorglocaties en of zorgverlening

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?

Geen wijziging in schaalgrootte van de zorgverlening

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

Geen wijzigingen voor de cliënt. Apotheek Hollands Kroon heeft de afgelopen jaren bewezen een stabiele organisatie te zijn, derhalve zal dit beleid worden voortgezet. De komende maanden is er een plan gemaakt voor een goede en warme overdracht van [...] en de beoogde opvolger [...] als toekomstig gevestigde apotheker. De tweede apotheker zal ook in dienst blijven, waardoor kennis niet verloren gaat.

- 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.

Op een ander moment zijn de eigenaren van Apotheek Combinatie Nederland ([...] en [...] Wegman apothekers/eigenaren) op de koffie geweest [...] in de Bilt om kennis te maken met [...] en elkaars visie te delen. Het gesprek verliep uiterst plezierig. Veel raakvlakken, waarbij de manier waarop er thans gewerkt wordt, alsmede de keuzes die zijn gemaakt door de heer Küppers gelijk zijn aan de visie van de ACN.

Voorts is er het volgende over de bedrijfsculturen te melden:

Gemeenschappelijk: Patient staat centraal. Hoog serviceniveau. Zelfde apotheekinformatiesysteem en urenadministratie. De bedrijfsculturen sluiten goed bij elkaar aan. In het kader van grensoverschrijdend gedrag wat in den landen speelt, heeft de ACN van oudsher al via de certificering een vertrouwenspersoon in de vorm van SBA.

Momenteel vindt er in volledige harmonie inzage in gegevens om de due diligence af te ronden.

Wij derhalve zien geen integratierisico's. Vooral vanwege het feit, dat de ACN ook diverse huidige personeelsleden van apotheek Hollands Kroon heeft opgeleid, zorgt ervoor dat deel van het team al bekend is met de ACN.

- 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.

De verkoper zal de eerste periode aanblijven als beherend apotheker. Er zal in samenspraak met de tweede apotheker te zijner tijd taken worden overgedragen. Na overdracht zal [...]zijn taken neerleggen en zal [...] zijn taken overnemen. De huidige tweede apotheker zal ook aanwezig blijven en wellicht dat zijn uren uitgebreid kunnen worden. Aangezien [...]de werkprocessen binnen de apotheek combinatie Nederland kent, zal hij een goede brugfunctie kunnen vervullen in het inventariseren van eventuele verschillen tussen de apotheken. Best-practises kunnen onderling uitgewisseld worden, waardoor zowel de apotheek van de verkopende partij als de apotheken van de kopende partij haar voordeel kunnen behalen.

- 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.

Risico's zouden kunnen ontstaan in de overdracht van taken, maar aangezien de Verkoper nog in de apotheek werkzaam is, zal hier meer dan aandacht aan besteed kunnen worden. De heer Wegman zal dagelijks in de apotheek aanwezig zijn tijdens de overdracht om de apotheek te leren kennen en een warme overdracht is hiermee gewaarborgd.

- II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).
(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

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

Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

Er zullen geen belangrijke proceswijzigingen plaats vinden. De medicijnrollen zullen ondergebracht worden bij het Blistercentrum Nederland om efficiënter te kunnen inspelen in wijzigingen, wat de patient ten goede moet komen. Dit heeft geen consequenties voor het personeel van apotheek Hollands Kroon. Zij hadden al ervaring met de toelevering van een concurrerend bedrijf van het Blistercentrum. Op het gebied van ICT ligt het niet in de lijn van de verwachting om andere keuzes te maken, aangezien de Koper thans ook gebruikt maakt van zelfde apotheekinformatiesysteem, [...]. Ook op het gebied van beveiliging, nummertjessysteem en groothandel zullen geen wijzigingen plaats vinden.

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

De huidige werkwijze is succesvol en zal worden gecontinueerd.

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

Niet van toepassing

- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

Niet van toepassing

- e. Beschrijf de belangrijke risico's die zich tijdens en na het integratie-/veranderproces kunnen voordoen en geef per risico aan op welke wijze deze risico's zullen worden ondervangen.

Niet van toepassing

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie. *De financieringsaanvraag ligt bij twee banken. De banken hebben toegezegd 100% te financieren op basis van de aangeleverde verkoopmemorandum. De koopprijs inclusief 17% belastinglatentie en intrinsieke waarde 2011 betreft €3.246.111*
- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

De koopsom is vastgesteld aan de hand van het verkoopmemorandum, waarin de onderneming wordt voortgezet en de toekomstverwachting is verdisconteerd.

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 (bijgevoegd in bijlage).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijgevoegd in bijlage).
- Analyse synergievoordelen (bijgevoegd in bijlage).
- Integratiekosten (bijgevoegd in bijlage).
- Businessplan (bijgevoegd in bijlage).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijgevoegd in bijlage).
- Prognose van de financiële ratio's (bijgevoegd in bijlage).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

De stijging van het Eigen Vermogen is niet sluitend is met het geprognosticeerde nettoresultaat. Dit komt doordat er dividend uitgekeerd gaat worden aan de aandeelhouders.

De hoogte van het dividend is afhankelijk van het behaalde resultaat, de beschikbare liquide middelen en strategische planning.

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.⁵

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](#))

Artikel 1.2.Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018: Bij algemene maatregel van bestuur wordt bepaald op welke vormen van zorg of categorieën van instellingen, gezien de wijze waarop de zorg wordt verleend, het doel van de zorg of de relatie tussen de cliënt en de instelling, deze wet niet van toepassing is. De apotheeksector valt hieronder. Zie hiervoor Besluit WMWCZ 2018 Artikel 2.e.5.

- o 5^eterhandstelling van geneesmiddelen alsmede advies en begeleiding ten behoeve van medicatiebeoordeling en verantwoord gebruik van geneesmiddelen;

De cliënten hebben vrije apotheekkeuze. In deze fase zijn de cliënten derhalve nog niet geïnformeerd, aangezien dit niet gebruikelijk is. Aangezien de Verkoper nog enige tijd werkzaam zal zijn, is er ook geen noodzaak om cliënten te betrekken bij de keuze in de overdracht. Te zijner tijd zal emballage, signing (website, pand) wel onder de vlag van Kopende partij worden uitgevoerd. Dit zal waarnodig worden ondersteund met informatieoverdracht richting de patient op

⁵ 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.

het gebied van een mailing in de krant en / of website. Mocht een patient onverhoopt niet tevreden zijn met de nieuwe eigenaar, is er voldoende aanbod van apotheken in het werkgebied.

- 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).

Aangezien er een geheimhoudingsplicht is getekend door Koper, was het niet mogelijk om alle teamleden van de Koper te informeren en te betrekken bij de keuze van aankoop. Wel zijn 3 apothekers in loondienst in vertrouwen geïnformeerd om de aankoop tot een succes te kunnen maken en een weloverwogen bod te kunnen uitbrengen. Na goedkeuring van de Verkoper, is hier nu tijd en ruimte voor gekomen om alle teams van Verkoper goed te informeren. Een goede informatieoverdracht richting eigen personeel is essentieel. Koper en Verkoper hebben intensief overleg gehad hoe en wanneer dit plaats vond. De verkoper heeft zijn team op 31 mei tijdens het werkoverleg ingelicht. Het personeel van alle teams van ACN is door Koper individueel geïnformeerd op 1 juni 2022 om 8:51 uur via whatsapp en mondeling op de werkvloer. Er is de gelegenheid om vragen te stellen over de beoogde overname, zowel schriftelijk als mondeling. Dit is ook kenbaar gemaakt aan het team. Een voorbeeld van de schriftelijke communicatie via whatsapp is gestuurd op 1 juni is als volgt:

[...]

Alle teams zijn op adequate wijze ingelicht. Er is vanuit alle teams (zowel kopende als verkopende partij) tot nog toe geen negatieve beoordeling gekomen. Hiermee gaan de kopende en verkopende partij ervanuit gaat dat alle direct betrokkenen voldoende zijn geïnformeerd en er voldoende aandacht is besteed aan de informatieoverdracht op dit punt. Tot op heden is er geen sprake geweest van negatieve reacties uit de teams. Indien er wel bezwaren zouden komen, zullen we dit serieus bekijken en waar nodig handelen, zodat allen bezwaren en knelpunten worden weggenomen en iedereen tevreden is.

- 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.

De financiering van de koopprijs is reeds rond. Contracten Zorgverzekeraars: apotheek Hollands Kroon is voor 2022 gecontracteerd voor alle zorgverzekeraars. De due diligence procedure zal nog uitwijzen of het afleveren en declareren in overeenstemming is geweest met de wet- en regelgeving en de afspraken met zorgverzekeraars. De ketenpartners, zoals thuiszorg, huisartsen en collega apothekers zijn geïnformeerd over de intentie van overdracht. Zij behoeven echter geen goedkeuring te geven voor de voorgenomen concentratie. Zie ook eerder.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Zie c.

ONDERDEEL III – Cruciale zorg

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

III.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden. *Meerdere antwoorden mogelijk (Zie hoofdstuk 3 van de Toelichting).*

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz-zorg
- geen cruciale zorg

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

nvt

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.*

nvt

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.*

nvt

- 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.

nvt

- 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.

nvt

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?

Het betreft een reguliere aandelenoverdracht, waarbij er geen verandering in dienstverlening zal plaats vinden. Er zal een versterking van de farmaceutische zorgverlening plaats vinden.

- 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. organogram ACN conform II.2 (oude en nieuwe situatie, zie hieronder)
2. KVK (zie bijlage in de email)
3. cijfermatige onderbouwing conform II.7:
 - Balans
 - Winst- en verlies rekening
4. Intentieovereenkomst getekend conform i.3e, zie bijlage in de email