

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

Acdapha Beheer B.V. Voor deze: AC Farm Invest B.V. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...]Alkmaar Plaats en datum Handtekening	Naam organisatie 2 Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger Plaats en datum Handtekening
--	---

*Indien de aanvraag namens de betrokken organisaties wordt ingediend door een gemachtigde, verklaart deze gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.*²

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

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

² In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

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

PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan **info@nza.nl**, onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

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

PUBLICATIE

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

Gegevens die ingevolge artikel 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook 'Privacyverklaring'.

PRIVACYVERKLARING

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

CONTACT

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

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Acdapha Beheer B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	37042884
Zorgaanbieder:	Ja
Zorgaanbieder: kwalificeert (de koper) als een zorgaanbieder in de zin van de Wet marktordening gezondheidszorg ("Wmg") die met meer dan vijftig personen zorg doet verlenen in de zin van artikel 49a Wmg. Daarom wordt de Concentratie, conform artikel 49a Wmg, gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit ("NZa"). De Concentratie kwalificeert niet als een concentratie die bij de Autoriteit Consument & Markt ("ACM") gemeld dient te worden, omdat de relevante omzetrempels niet worden gehaald.	
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 284 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁵

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

Voorzitter cliëntenraad⁶

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

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

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

⁴ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Acadapha Beheer B.V.. is een onderneming welke gespecialiseerd is in het exploiteren en aankopen van apotheek bedrijven. De zorgsector waarin Acadapha Beheer actief is betreft de extramurale farmacie.

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

Naam Apotheek	Regio	Plaats
Apotheek Apeldoorn-Zuid	Gelderland	Apeldoorn
Apotheek Broekerveiling	Noord-Holland	Broek op Langedijk
Apotheek Daalmeer	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek de Groene Wijzend	Noord-Holland	Hoorn
Apotheek de Mare	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek de Veenhorst	Overijssel	Staphorst
Apotheek Eilandspolder	Noord-Holland	de Rijp
Apotheek Elckerlyc	Noord-Holland	Tuitjenhorn
Apotheek Hasselt	Gelderland	Hasselt
Apotheek Huiswaard	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek Langedijk	Noord-Holland	Broek op Langedijk
Apotheek Oudorp	Noord-Holland	Alkmaar
Apotheek Rozeboom	Noord-Holland	Bovenkarspel
Apotheek Saendelft	Noord-Holland	Assendelft
Apotheek Stede Broec	Noord-Holland	Bovenkarspel
Apotheek Uitgeest	Noord-Holland	Uitgeest
Apotheek Volendam	Noord-Holland	Volendam
Apotheek Waterland-Oost	Noord-Holland	Volendam
Apothek Loosdrecht	Noord-Holland	Loosdrecht
Edamse apotheek	Noord-Holland	Edam
Elspeetse Apotheek	Gelderland	Elspeet

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Apotheek de Egmond B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	37046723
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 9 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[..]
E-mailadres	[..]

⁷ Naast de beoordeling of er door meer of minder dan 50 personen zorg wordt verleend door uw organisatie, krijgen wij graag een beeld van hoe groot uw organisatie is. Om die reden vragen wij u aan te geven hoeveel medewerkers bij betrokken organisaties werken. Een (zo nauwkeurig mogelijke) benadering van het aantal volstaat. [Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting.](#)

Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

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

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

Apotheek de Egmond B.V. exploiteert de apotheek gevestigd te Egmond aan Zee. Het bevindt zich in de zorgsector extramurale farmacie.

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

Regio: Noord-Holland ; Locatie: Egmond aan Zee

⁸ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁹ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van vraag II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

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.

Overname van 100% van de aandelen van apotheek de Egmond B.V. door Acdapha Beheer B.V.

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.

Ontbindende voorwaarden zijn:

Goedkeuring NZA betreffende zorgspecifieke concentratietoets:

Toetst is aangevraagd en bevindt zich in het proces

Afronding Due-Diligence onderzoek

DD onderzoek is per 10-6-2022 af te ronden

DD onderzoek is per 10-06-2022 afgerond en geen afwijkingen geconstateerd welke een overdracht in de weg staan

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.

Is niet van toepassing;
zowel Acdapha Beheer B.V. alsmede apotheek de Egmond hebben geen raad van toezicht of raad van commissarissen en vraagstelling is dus niet van toepassing alsmede niet relevant voor deze overdracht

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

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

ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

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

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

De Nederlandse Openbare Apotheek zal in de toekomst gaan veranderen. Enige richtingen, die op dit moment kunnen worden aangegeven zijn: Groei naar grotere eenheden, inperken van leveringen van hulpmiddelen en levering van dure geneesmiddelen via het ziekenhuis. Tevens zal de zorgverzekeraar een grotere macht verwerven. Kosten zullen toenemen, terwijl de verdiensten hierbij zullen afnemen. De zelfstandige apotheker zal zich moeten organiseren met andere apotheken (maatschap) of een franchisecontract afsluiten. In de laatste situatie zal de macht en hierdoor de economische factor steeds meer komen te liggen bij de franchisegever, dit in het nadeel van de zelfstandige apotheker. De zorgverzekeraars gaan een beleid dat enige jaren geleden is ingezet om de hulpmiddelen landelijk aan te besteden verder uitbreiden. Op middellange termijn worden hulpmiddelen niet meer verstrekt door de apotheken. Dit betekent niet alleen een vermindering van de omzet maar tevens een aanzienlijke vermindering van de winstgevendheid (denk hierbij aan de wondverzorging middelen). Enige jaren geleden heeft er een verschuiving van een aantal dure geneesmiddelen van extramuraal naar intramuraal plaatsgevonden. Sinds 2016 is een pas op de plaats gemaakt met verdere verschuiving. Echter met de komst van nieuwe dure geneesmiddelen is de verwachting dat deze middelen in het intramurale pakket gaan komen. Hierdoor wordt de openbare apotheek gemarginaliseerd tot een verstrekking en informatie verschaffing van relatief oude en goedkope middelen. De druk op de kosten van de gezondheidszorg zal blijven bestaan. Op dit moment betaald een modaal gezin één derde van zijn bruto inkomen aan de gezondheidszorg. De politiek vindt dat hiermee de grenzen zijn bereikt. Voor de farmacie en hiermee de openbare apotheek betekent dit dat de vergoedingsprijzen onder druk blijven staan. De zorgverzekeraars zal zijn inkoopmacht hiervoor gebruiken, gesteund door de politiek om de kosten van de farmacie binnen de perken te houden.

De gevolgen voor de openbare apotheek zijn dat aan de ene kant met een toenemende vergrijzing het aantal recepten zullen toenemen, maar aan de andere kant de vergoeding en het pakket zal verkleinen. De Acdapha Groep verwacht de komende jaren een toename van de recepten van ca. 6-7%, een omzetstijging van ca. 5 % en een kosten verhoging van circa 3 % (personeelskostenverhoging 3 % per jaar en algemene kostenverhoging van 2 % per jaar). De NZa, de zorgverzekeraars en de KNMP zijn er van overtuigd dat de komende jaren een vermindering van het aantal openbare apotheken zal plaatsvinden. Dit betekent dat er een inkrimping plaatsvindt met diverse gevolgen voor de eigenaren. Tevens zullen de bestaande apotheken geconfronteerd worden met de volgende ontwikkeling namelijk dat de gemiddelde apotheek qua aantal cliënten zal groeien, immers het aantal apotheken daalt. Dit zal resulteren in een verlaging van de vergoeding aan de gemiddelde apotheken, immers grotere apotheken hebben procentueel en nominaal een betere financiële uitkomst dan een kleinere apotheek .

De Acdapha Groep gelooft dat zorg niet ophoudt bij de verstrekking van medicijnen. Het is niet alleen belangrijk dat de cliënt de medicijnen krijgt die hij/zij nodig heeft, maar ook dat dit wordt begeleid door een gedegen medicatiebewaking. Een advies over het gebruik van de medicijnen en de eventuele bijwerkingen is hierbij vanzelfsprekend. Om aan onze hoge eisen aan het personeel te voldoen, is de opleiding en training van ons personeel erg belangrijk. Teneinde het kennisniveau van ons personeel hoog te houden zullen verschillende trainingen worden aangeboden. Een belangrijk onderdeel van goede zorg is naar onze mening niet

alleen de juiste theoretische kennis, maar ook de overdracht hiervan naar de cliënt. De Acdapha Groep gelooft namelijk dat het oordeel van de patiënt over de zorgverlener in toenemende mate belangrijker wordt. Hierbij gaat het met name om de gepercipieerde kwaliteitsbeleving van de klant, en niet zo zeer om de kwaliteitsbeleving welke wij als zorgprofessionals relevant vinden. Een voorbeeld hiervan is www.zorgkaart.nl

De Acdapha Groep gelooft in de filosofie van de geïntegreerde eerstelijnszorg. Dit houdt in door de drie pijlers van de eerstelijnsgezondheidszorg (Huisarts / Apotheek / Thuiszorg; ook conform visie minister) met elkaar te verbinden. De ideale vorm van deze samenwerking is in één pand dan wel naast elkaar te vestigen. Hierdoor ontstaat een synergie waardoor de apotheek toekomst bestendig is. Dit heeft te maken met de combinatie tussen recept en niet-recept gebonden zorg (te denken valt aan zorg prestaties). Naast deze commerciële insteek wordt ook gedacht aan verbetering van shareholders value. Een voorbeeld hiervan is zichtbaar in het rapport Coach Cure and Care, waarin jonge zorgprofessionals een duidelijke toekomstbeeld schetsen van samenwerking. Door deze samenwerking ontstaan shared-savings voor de zorgverzekeraar en shared-decision makings met de patiënt.

Om het bovenstaande te kunnen realiseren is zoals gemeld een concentratie nodig om de administratieve lasten en zorginhoudelijke aspecten beter te kunnen organiseren zodat de kwaliteit voor de farmaceutische dienstverlening verbeterd. Immers de lokale apotheker kan zich bezighouden met de farmaceutische zorg in plaats van administratieve processen.

Apotheek de Egmondon heeft op basis van haar wensen gekeken naar een regionaal sterke partner. Op basis van de verwachting waar het zorglandschap naar beweegt heeft ze gekozen voor Acdapha Beheer B.V. Deze partij heeft een regionaal kantoor en is sterk ingebed in de regio. Daarnaast had Acdapha Beheer B.V. een concurrerend bod in het proces.

- 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)*

Voeg hier de nieuwe organogrammen toe en voeg hier een toelichting

De structuur zoals deze anno 2022 is vormgegeven is dat de holding AC Farm Invest B.V. een 100% belang heeft in haar dochtermaatschappijen. De dochtermaatschappijen zijn Acdapha Beheer B.V. welke vervolgens weer een 100% belang heeft in de diverse exploitatiemaatschappijen.

Voor overname van Apotheek de Egmondon B.V door Acdapha Beheer B.V. is dat ARAN beheer B.V. 100% eigenaar is van Apotheek de Egmondon B.V.. ARAN heeft als UBO [...] en [...] zoals weergegeven in onderstaand organogram. De organogrammen zijn tevens bijgevoegd in bijlage 6 en 7

[...]

Na overdracht van de aandelen van apotheek de Egmond B.V. zal de nieuwe structuur per 1-7-2022 er als volgt uitzien. Namelijk apotheek de Egmond B.V. is een 100% dochtermaatschappij van Acdapha Beheer B.V.

[...]

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.

De apotheek is op dit moment in beheer door de beherend apotheker, zowel de beherend apotheker alsmede het team worden volledig overgenomen. Het aanbod van zorg zal tevens niet veranderen, immers de apotheek blijft functioneren zoals deze nu is.
De zorginhoudelijke sturing vindt plaats enerzijds op basis van de inhoudelijke afspraken die vier zorgmakelaars met zorgverzekeraars worden afgesproken. Daarnaast vindt er middels ICT systemen sturing op basis van Medisch Farmaceutische Beslisregels (MFB [https://www.knmp.nl/dossiers/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs#:~:text=Medisch%20Farmaceutische%20Beslisregels%20\(MFB's\)%20zijn,op%20twee%20factoren%20te%20baseren.](https://www.knmp.nl/dossiers/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs/medisch-farmaceutische-beslisregels-mfbs#:~:text=Medisch%20Farmaceutische%20Beslisregels%20(MFB's)%20zijn,op%20twee%20factoren%20te%20baseren.)) Anderzijds op basis van het jaarplan van de Acdapha Groep (<https://www.acdaphagroep.nl/jaarverslagen/>)

- 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 apotheek zal worden gecontinueerd zoals deze nu uitgevoerd worden. Het zorgproces verandert dus niet.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

Het aantal zorglocaties zal gehandhaaft blijven.

- 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?

Op dit moment verandert er door de schaalgrootte voor de individuele client niets. Door de schaalgrootte worden met name aan de achterkant de processen wellicht efficiënter ingedeeld zoals bijv een centrale declaratie en centraal personeelsbeleid.

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

De apotheek blijft zorg verlenen zoals deze conform de NAN norm doet

- 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.

De Acdapha Groep heeft een familiecultuur, dit kan mogelijk anders zijn bij apotheek de Egmond. Wat de Acdapha groep altijd initieert bij een overname is dat wij met alle individuele personeelsleden een individueel gesprek voeren. Hieruit komen wellicht zaken die besproken moeten worden. Aan de hand van deze gesprekken kijken wij met namen wat wij van hen kunnen leren en wat de apotheek van ons kan leren. Aan de hand van deze uitkomst zal een projectplan worden opgesteld om wellicht verschillen in kaart te brengen en naar elkaar toe te brengen.

Indien er een onverhooptcultuur verschil wordt ervaren, een utopische situatie aangezien apotheken in een zelfde regio een redelijk zelfde populatie mensen betreft, dan zal er een plan opgesteld worden in samenwerking met het bedrijf [...]. Dit bedrijf organiseert 4 maal per jaar een coachingstraject binnen de apothekers en assistentes in de Acdapha Groep. Dit bedrijf is bij uitstek gespecialiseerd om dergelijke coachings en conflictbemiddelingen uit te voeren ([...])

- 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.

Geen procesveranderingen zullen er plaatsvinden. Zowel groothandel alsmede dienstverlening zal gecontinueerd blijven.

- 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.

Doordat apotheek de Egmond als een zelfstandige eenheid momenteel werkt en in deze ook zelfstandig wordt overgedragen zijn er op dit moment geen specifieke risico's te benoemen.

- 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?

Koper verwerft in het kader van de Concentratie zeggenschap over de onderneming van de Apotheken. Daarbij blijft de Apotheken als zelfstandige onderneming bestaan. Koper heeft ruime ervaring met het verwerven van apotheken. Er is dan ook geen reden om als gevolg van de Concentratie bijvoorbeeld (integratie)problematiek bij de bedrijfsvoering ten aanzien van ICT-systemen te verwachten. Bovendien worden de lopende contracten van werknemers van de Apotheken gehonoreerd door Koper.

Momenteel werkt apotheek de Egmond met het apotheek informatie systeem (AIS) van [...] apotheek. De overige apotheken binnen Acdapha Groep werken ook met het systeem van [...]. De declaratie wordt momenteel uitgevoerd zelfstandig op locatie in apotheek de Egmond door de beherend apotheker. Deze zal in overleg worden overgebracht naar de centrale declaratieafdeling van Acdapha. De huidige beherend apotheker heeft al aangegeven dat zij dit een prettige ontwikkeling vind.

De beherendapotheker welke momenteel werkzaam is bij apotheek de Egmond B.V. zal haar werkzaamheden na overdracht voortzetten,

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

Er zijn op dit moment geen keuzes die gemaakt dienen te worden

- 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.

Het grootste risico is dat per overname datum alle medewerkers hun contract opzeggen. Dit is echter een utopische situatie. Wij maken allereerst kennis met iedereen. Er is tot op heden geen enige twijfel dat er op organisatorisch vlak gereorganiseerd moet worden. Mocht dit toch gebeuren dan kunnen wij acuut de hulp inschakelen van detacheringsbureaus. Daarnaast is directeur [...] tevens in het bezit van een apothekers diploma en is geregistreerd tot specialist openbaar apotheker.

- 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 financiering vindt bancair plaats

- 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 synergievoordelen en de financiële gevolgen zijn uiteengezet in de prognose financiële cijfers 2022 en zijn toegevoegd.

Synergievoordelen worden met name gecreëerd door verbeterde inkoopcondities in het collectief en afname van kosten door betere groepscontracten.

- 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 4
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen). Bijlage 3
- 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.¹⁰

*Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen. (*Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting*)*

De cliënten zullen worden geraadpleegd door middel van een melding (flyer / poster). Daarnaast zal er een flyer in de apotheek gehangen worden waarbij we de overname toelichten.

¹⁰ Wij sluiten aan bij de Wmcz. Dit betekent dat wij de betrokkenheid van cliënten beoordelen indien uw organisatie op grond van de Wmcz gehouden is een cliëntenraad in te stellen en onder de zorgspecifieke concentratietoets valt omdat uw organisatie door minimaal 50 personen zorg doet verlenen.

Koper kent geen (centrale) cliëntenraad. Daarbij geldt dat het ook niet voor de hand ligt om de klanten van andere apotheken waarover Koper reeds zeggenschap heeft te raadplegen ten aanzien van de Concentratie. Dit nu er op geen enkele wijze sprake is van een samenvoeging of anderszins integratie van apotheken als gevolg van de Concentratie. Ook de Apotheken kennen geen cliëntenraad. De Apotheken hebben niettemin hun klanten geïnformeerd over de Concentratie. De Apotheken hebben naar aanleiding van het voorgaande geen negatieve reacties vernomen. Er is dan ook geen enkele reden om aan te nemen dat de cliënten van de Apotheken negatief tegenover de Concentratie staan

- 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).

De Apotheken kennen gezien de beperkte omvang geen ondernemingsraad. Niettemin worden de werknemers van de Apotheken uiterlijk begin juni 2022 ingelicht over de Concentratie in aanwezigheid van de huidige apotheker. Daarnaast zal het voltallige personeel middels een mail nogmaals geïnformeerd worden.

Het personeel van apotheek de Egmonden is op 14 juni 2022 geïnformeerd over de overdracht. Hierbij is ook aangegeven dat Acdapha een individueel gesprek met alle werknemers zal organiseren. De overdracht werd goed ontvangen en niemand heeft bezwaren geuit.

Het Personeel van Acdapha is middels een kwartaaljkse meeting alsmede een mail op de hoogte gesteld.

Het personeel is op 6 juni geïnformeerd middels een mail. Er zijn geen inhoudelijke reaties gekomen, slechts positieve geluiden.

- 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.

Onderdeel van het proces waarbij de Koper zeggenschap over een apotheek verwerft, vormt ook het bestendigen van de relaties met de zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars zullen binnen 2 weken worden verwittigd ten aanzien van de Concentratie. Volledigheidshalve wordt aangetekend dat Koper niet zelf betrokken is bij het contracteerproces met de zorgverzekeraars namens de Apotheken. Dat proces wordt voor deze Apotheken verzorgd door Stichting Accuraet.

Op 16-6-2022 hebben zorgverzekeraars geen bezwaren geuit over deze 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 betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

De zorginkopers van de diverse zorgverzekeringen zijn middels een mail op de hoogte gesteld. (zie bijlage 7)

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.

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.*

Spoedeisende hulp (SEH)

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.

Acute verloskunde

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.

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg

- 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.

Wlz-zorg

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?

Geen additionele informatie

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.
(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

OVERZICHT BIJLAGEN		
1	Statuten (Koper)	
2	Koopovereenkomst	
3	Winst en verlies rekening	
4	Balans na overdracht	
5	Organogram voor overdracht	
6	Organogram na overdracht	
7	Bericht Zorginkoop	
8	Bericht overname aan personeel Acdapha Groep	