



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

Platin 2222.GmbH (is zelf geen zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg, daarom is er niet getekend namens deze entiteit)	MK Health B.V. [...] Den Haag 29 augustus 2022
--	--

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

N.v.t. voor Platin 2222.GmbH	N.v.t. voor MK Health B.V.
------------------------------	----------------------------

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren. Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.

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 actuele 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 5.1 van de Wet open overheid 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

NB: Deze melding bevat strikt vertrouwelijke informatie, figuren en bijlagen, die bedrijfsvertrouwelijke informatie bevatten. Die informatie wordt vertrouwelijk aan de NZa overgelegd. Die informatie, figuren en bijlagen zijn grijs gemarkeerd.

[...]

Statutaire naam organisatie:	Platin 2222.GmbH
Nummer Kamer van Koophandel: Main (Bijlage 1)	HRB 126143, Handelsregister B des Amtsgerichts Frankfurt am Main
Zorgaanbieder:	Nee, Platin 2222.GmbH is geen zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wmg (zie Bijlage 2). Noch Platin 2222.GmbH, noch de andere entiteiten die tot de Corius groep behoren, verrichten zorgactiviteiten in Nederland.
Indien zorgaanbieder: n.v.t.. ⁴	

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁵

Corius MK Health B.V. beschikt niet over een ondernemingsraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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 cliëntenraad⁶

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 zorgmedewerkers 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 onderdeel 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 onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Corius MK Health B.V. is geen zorgaanbieder en beschikt niet over een cliëntenraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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

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

Platin 2222.GmbH verricht economische activiteiten via haar dochters Corius Schweiz AG en Corius Deutschland GmbH, welke beiden vallen onder Corius AG, een 100% dochter van Platin 2222. GmbH (zie ook **Bijlage 2**). Zie **Bijlage 28** voor een overzicht van de klinieken die onder Corius Schweiz AG en Corius Deutschland GmbH vallen, die economische activiteiten verrichten. Platin 2222.GmbH is de 100% moeder van Corius Netherlands B.V., die weer de 100% moeder is van Corius MK Health B.V. Corius MK Health B.V. en Corius Netherlands B.V. zijn opgericht ten behoeve van de voorgenomen concentratie.

Corius MK Health B.V. is de eerste entiteit van de Corius groep die (zorg)activiteiten in Nederland gaat verrichten. Platin 2222.GmbH en Corius Netherlands B.V. zullen zelf geen (zorg)activiteiten in Nederland gaan verrichten, zie ook Figuur 5. De Corius groep is op dit moment actief in Duitsland en Zwitserland. Daar biedt Corius haar patiënten een breed scala aan diensten aan, van algemene dermatologische, chirurgische en oncologische dermatologische diensten tot de behandeling van lipoedeem en varicose. Daarnaast biedt de onderneming esthetische en cosmetische behandelingen aan. In 2020 betrad Corius de markt voor vasculaire diagnose en flebologie om haar dienstenaanbod verder te diversifiëren. Corius heeft momenteel 32 klinieken en praktijken in Duitsland en Zwitserland, waar ongeveer 615 mensen werken, waarvan ongeveer 140 artsen, en waar jaarlijks meer dan 450.000 patiënten worden behandeld. Zie **Bijlage 2** om te zien welke entiteiten van de Corius groep zorgactiviteiten in Duitsland en Zwitserland verrichten.

Corius biedt tot dusver géén diensten aan in Nederland.

De Corius groep, waartoe Platin 2222.GmbH behoort, is onderdeel van het portfolio van bedrijven van de investeringsmaatschappij Ufenau Capital Partners AG. Zie voor een overzicht van het portfolio van Corius de volgende link: [Portfolio - Ufenau Capital Partners AG \(ucp.ch\)](#). Door één recente overname is het daar vermelde overzicht niet compleet. Zie de volgende link voor het ontbrekende onderdeel van het portfolio: [UCP-U7-Press-release-Dr.-Niedermaier-2022-07-18.pdf](#).

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

Corius verleent thans alleen zorgactiviteiten in Zwitserland en Duitsland. Zie uitleg bij Organisatie 1.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	MK Health B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	67534007
Zorgaanbieder:	Ja, MK Health B.V. is een financiële holding en is zelf geen zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg. MK Health B.V. oefent

echter zeggenschap uit over dochterentiteiten die kwalificeren als zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg.

Indien zorgaanbieder: Deze zorgaanbieder (Mauritskliniek, incl. Kliniek Veldhoven) heeft 120-170 personen die zorg verlenen.⁷

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad⁸

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

Voorzitter cliëntenraad⁹

MK Health B.V. beschikt niet over een cliëntenraad. Deze vraag is dus niet van toepassing.

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

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

Mauritskliniek biedt electieve medisch specialistische zorg aan op het gebied van dermatologie, behandeling van spataderen en onverzekerde medisch-cosmetische zorg, zie **Figuur 1**.

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 zorgmedewerkers 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.*

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

Voor verdere informatie over de activiteiten wordt verwezen naar de volgende website:
<https://mauritskliniek.nl>.

*Figuur 1. Overzicht patiënten, locaties, FTE en omzet
 [...]*

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

Mauritskliniek is actief in verschillende regio's in Nederland via de volgende locaties, zie ook **Figuur 2**:¹⁰

Dermatologische zorg	Flebologische zorg	Onverzekerde medisch-cosmetische zorg
Den Haag (inclusief hoofdkantoor), Louis Couperusplein 2, 2514 HP Den Haag	Den Haag (inclusief hoofdkantoor), Louis Couperusplein 2, 2514 HP Den Haag	Den Haag (inclusief hoofdkantoor), Louis Couperusplein 2, 2514 HP Den Haag
Amsterdam, Pieter Calandlaan 101, 1065 KK Amsterdam	Nijmegen, St. Canisiussingel 1, 6511 TE Nijmegen	Veldhoven, Bastion 10, 5509 MJ Veldhoven
Utrecht, Arthur van Schendelstraat 600A, 3511 MJ Utrecht	Utrecht, Arthur van Schendelstraat 600A, 3511 MJ Utrecht	Amsterdam, Pieter Calandlaan 101, 1065 KK Amsterdam
Nijmegen, St. Canisiussingel 1, 6511 TE Nijmegen		Nijmegen, St. Canisiussingel 1, 6511 TE Nijmegen
		Utrecht, Arthur van Schendelstraat 600A, 3511 MJ Utrecht

Figuur 2. Overzicht vestigingen

¹⁰ Vanuit sommige vestigingen worden meerdere specialismen aangeboden. Dat is de reden dat een aantal vestigingen meermaals voorkomt.



1. Den Haag (incl. HQ)
2. Amsterdam
3. Utrecht
4. Nijmegen
5. Kliniek Veldhoven

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap of 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.

De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 sub b van de Mededingingswet.

Corius MK Health B.V., een 100% dochteronderneming van Corius Netherlands B.V. (een 100% dochteronderneming van Platin 2222.GmbH), is voornemens 100% van de aandelen in Mauritskliniek te kopen (zie de Koopovereenkomst in **Bijlage 5**) van MK Investor B.V. en Stichting Administratiekantoor MK Health (gezamenlijk "**Verkopers**"). Verkopers houden op dit moment 100% van de aandelen in Mauritskliniek (MK Health B.V.).

Zie de huidige juridische structuur van Mauritskliniek in **Figuur 3**. Als gevolg van de voorgenomen concentratie zal Corius MK Health B.V. in staat zijn uitsluitende zeggenschap uit te oefenen over Mauritskliniek (incl. Kliniek Veldhoven).

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 nog redelijkerwijs een belemmering kan vormen voor de doorgang van de transactie.

Closing vindt plaats indien en voor zover aan de volgende opschortende voorwaarden is voldaan (zie art. 5.1(a) en 5.1(b) van de koopovereenkomst in **Bijlage 3**):

i. De NZa heeft de transactie goedgekeurd, en;

ii. [...]

[...]

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.

Platin 2222.GmbH beschikt niet over een eigen raad van commissarissen.

Voor de voorgenomen transactie is de goedkeuring van de raad van commissarissen van MK Health B.V. benodigd. De raad van commissarissen heeft voor de voorgenomen transactie een goedkeuring verleend op 10 juli 2022. Zie **Bijlage 4**.

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

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

f Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.

- ACM
- Europese Commissie
- Anders, namelijk: n.v.t.

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 zijn de beweegredenen van partijen om voor elkaar te kiezen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

Rationale Platin 2222.GmbH wat betreft aansluiten MK groep bij Corius Gruppe:

“Met de overname van de Mauritskliniek breidt Corius de dekking van haar zorgaanbod in Europa verder uit naar Nederland. Het zorgaanbod en de visie van Mauritskliniek passen perfect bij Corius. Het doel met de Mauritskliniek is om patiënten de best mogelijke zorg te bieden en om de kennisuitwisseling tussen artsen over behandelmogelijkheden en nieuwe technologieën sterk uit te breiden. We zien een enorm potentieel door gebruik te maken van de medische raad van Corius om de eerste echte pan-Europese kennisuitwisseling mogelijk te maken.”

Rationale MK Health B.V. wat betreft aansluiten MK groep bij Corius Gruppe:

“Mauritskliniek heeft zich de laatste jaren ontwikkeld tot een toonaangevende Nederlandse groep van klinieken, gespecialiseerd in dermatologie en cosmetische chirurgie. Mauritskliniek is gegroeid naar een bedrijf dat zich kenmerkt door hoge kwaliteit van zorg en een hoge klanttevredenheid, waarbij de organisatie veel focus heeft gehad op vooruitgang van professionalisering, effectiviteit en efficiëntie van de zorg.

Aansluiten bij een internationale, vakinhoudelijk sterke organisatie als Corius Gruppe is een logische vervolgstap voor de organisatie. Het biedt het personeel nog meer mogelijkheden om zich op medisch en organisatorisch vlak verder te ontwikkelen, hetgeen weer als gevolg heeft dat de kwaliteit van de geleverde zorg nog verder zal verbeteren, en de patiënten daarmee beter worden geholpen”.

- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na de voorgenomen concentratie ten opzichte van elkaar worden gepositioneerd. *U kunt verschillende organogrammen van één organisatie opnemen om zodoende zowel de eigendomsstructuur als de organisatiestructuur weer te geven. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)*

Eigendomsstructuur vóór en na de voorgenomen concentratie

De uitgangssituatie van Platin 2222.GmbH is weergegeven in de juridische structuur van de Corius groep (zie **Figuur 3**).

Figuur 3. Huidige juridische structuur Corius groep

[...]

[...]

De uitgangssituatie van MK Health B.V. is weergegeven in de juridische structuur van Mauritskliniek (zie **Figuur 4**)

Figuur 4. Huidige juridische structuur van Mauritskliniek

[...]

M.K. Health B.V. wordt in zijn geheel onder Corius MK Health B.V. geplaatst en zal dus een 100%-dochteronderneming worden van Corius MK health B.V. (zie **Figuur 5** voor de toekomstige structuur).

De overnamestructuur is al aanwezig - er zullen geen grote veranderingen plaatsvinden aangezien Corius niet van plan is om de bestaande bedrijven te laten fuseren of te liquideren. De transactie zal zeer rechtlijnig zijn - Corius MK Health B.V. zal enkel 100% van de aandelen van MK Health B.V. verwerven.

Figuur 5. Juridische structuur na de voorgenomen concentratie

[...]

Operationele structuur vóór en na de voorgenomen concentratie

Mauritskliniek heeft haar besturingsstructuur als volgt ingericht (**Figuur 6**). De operationele organisaties van Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven blijven intact zoals ze op dit moment zijn. De organisaties worden ook na de overname aangestuurd door het huidige operationele management team. Na goedkeuring van de NZA zal een nieuwe CEO geworven worden die het Nederlandse zorglandschap en de regel- en wetgeving uit eigen ervaring kent. De huidige ondersteuning zal volledig intact blijven.

Figuur 6. Managementstructuur Mauritskliniek

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 h 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, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

Partijen voorzien geen veranderingen in de organisatie van zorgverlening en het aanbod van zorg als gevolg van de voorgenomen transactie.

- 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.

N.v.t.. Zie het antwoord op vraag II.3.a.

Zorgprocessen zijn goed ingericht en het kwaliteitsmanagementsysteem van zowel Mauriskliniek als Kliniek Veldhoven voldoen aan alle relevante wet en regelgeving. Audits worden sinds jaar en dag met goed gevolg doorlopen en de klinieken leveren efficiënte en hoog kwalitatieve zorg. Dit maakt dat de koper leunt op de huidige zorgprocessen en het kwaliteitsmanagementsysteem van de organisaties. Hoewel de zorgprocessen goed functioneren, zullen zorgprocessen waar nodig op termijn verder worden geoptimaliseerd door kennis van beide partijen te combineren. Partijen streven ernaar om door kennis te combineren zorgprocessen nog efficiënter, doelmatiger en cliëntgerichter te maken. Op termijn zullen op basis van samenwerking en overleg *best practices* geïdentificeerd worden.

- 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).

Zie het antwoord op vraag II.3.a hierboven. Thans is er geen voornemen locaties te sluiten/samen te voegen of de zorg te herverdelen, d.w.z. de bestaande locaties blijven gehandhaafd en er vindt geen herverdeling van zorg plaats. Bij veranderende/onvoorziene omstandigheden kan dit uiteraard nader worden gezien.

- d. Geef aan of er wijzigingen in 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 de zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?

Zie het antwoord op vraag II.3.a hierboven. Thans is er geen voornemen om wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening te bewerkstelligen.

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

Zie het antwoord op vragen II.3.a t/m II.3.d hierboven. Voor cliënten van zowel Mauritskliniek (incl. Kliniek Veldhoven) als Corius MK Health B.V. zullen er geen wijzigingen zijn.

- f. Beschrijf welke (bedrijfs)cultuurverschillen er bestaan tussen de betrokken organisaties. Motiveer of deze (bedrijfs)cultuurverschillen integratierisico's met zich meebrengen en zo ja, welke maatregelen zullen worden genomen om deze risico's te ondervangen.

Er zijn naar verwachting geen cultuurverschillen. De culturele fit tussen Corius en Mauritskliniek (incl. Kliniek Veldhoven) is al gebleken uit de vele gesprekken tussen Corius/Ufenau met de ondernemingsraad, de medisch directeur en andere werknemers en wij zien in dat opzicht geen risico's. Dit wordt ook onderstreept door het positieve advies van de ondernemingsraad van MK Health B.V. (**Bijlage 10**).

Sinds haar oprichting in 2017 heeft de Corius groep meer dan 25 add-on acquisities uitgevoerd, elk met verschillende culturen en werkomgevingen. Het managementteam van de Corius groep is daarom zeer gewend aan eventuele aanwezige cultuurverschillen en is zich daarvan bewust tijdens de ontwikkeling van een adequaat integratieproces. Hoewel alle voorgaande acquisities in Duitsland en Zwitserland plaatsvonden, waar de cultuurverschillen wellicht kleiner lijken dan in Nederland, hebben partijen er vertrouwen in dat de integratie op een soepele manier zal verlopen. Corius heeft aangegeven toegewijd te zijn aan het respecteren van de cultuur en werksfeer die in de loop der jaren binnen Mauritsklinieken is ontstaan, die heeft geleid tot het succes van Mauritsklinieken tot nu toe. Corius volgt een zachte integratiestrategie om de werk- en culturele omgeving van alle praktijken te behouden. Dit zal leiden tot een grotere acceptatie van het integratieproces (**Bijlage 27**). Corius zal ook bewust een Nederlandse CEO selecteren om een nog betere integratie in Corius te bewerkstelligen. Ook zal er een senior management zijn met dezelfde culturele achtergrond om zo de communicatie naar het management van Corius te vergemakkelijken.

- 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.

Deze vraag is n.v.t. Zie onder II.3a hierboven.

- 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.

De enige verandering die er zal zijn, is dat de huidige aandeelhouder (MK Investor B.V. en Stichting Administratiekantoor MK Health) zal uittreden en er een nieuwe aandeelhouder (Corius MK Health B.V.) voor in de plaats zal komen.

Gelet op het feit dat, zoals hierboven beschreven, er geen veranderingen ten aanzien van zorgverlening zullen zijn, worden er geen risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg verwacht. Wij zien geen potentiële risico's tijdens het overgangsproces, aangezien er geen veranderingen in de operationele activiteiten zijn gepland. Alle werknemers blijven op hun huidige positie en onder dezelfde voorwaarden werken. Er zal geen centralisatie van diensten gepland worden tijdens deze overgang. Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven zullen autonoom blijven in hun dagelijkse activiteiten dankzij de soft-integratieaanpak van Corius.

Corius heeft een ruime ervaring met dergelijke overgangsfasen, aangezien het in de afgelopen jaren al meer dan twintig (20) klinieken en praktijken heeft geïntegreerd in Duitsland en Zwitserland, waarbij elk van hen autonoom bleef in zijn dagelijkse activiteiten en behandelingsfocus.

Wat betreft de vervanging van de CEO zien we ook geen significante risico's, aangezien [...] voor een interim-periode de open positie van [...] zal invullen.

- 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.

Van welke (ICT-)systemen maken de betrokken organisaties gebruik? 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 veranderingen plaatsvinden met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen. Corius volgt een soft-integratie aanpak en zal geen afdelingen van Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven veranderen. Het belangrijkste doel is om Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven te ondersteunen op het gebied van marketing, HR, ICT, administratie etc. Als integraal onderdeel van Corius zal de identiteit van Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven ongewijzigd blijven en zullen alle functies blijven bestaan.

Het belangrijkste aspect voor het management van Corius is om het uitwisselen van best practices tussen ondersteunende afdelingen, in het bijzonder met betrekking tot medische behandelingen en technologisch-wetenschappelijke ontwikkelingen, mogelijk te maken. Het is voor Corius daarom van vitaal belang om de dagelijkse werkzaamheden van de Mauritsklinieken nog beter te begrijpen voor te besluiten over mogelijke implementaties. Partijen willen ervoor zorgen dat Mauritsklinieken en Corius op duurzame wijze met elkaar omgaan, waarbij zij zich op de lange termijn willen richten. Een essentieel onderdeel van deze visie is het aantrekken en opleiden van getalenteerde studenten en ander belangrijk personeel. Zo bestaat binnen Corius een online leermiddel voor alle medisch specialisten en specialisten in opleiding om zo hun kennis te verbreden en van gedachten te kunnen wisselen over de kwaliteit van behandelingen en technologieën. Corius zal de bestaande structuur van HR, marketing en andere ondersteunende functies van de Mauritsklinieken dus niet automatisch veranderen. Corius wil de huidige ondersteunende functies van Mauritsklinieken ondersteunen door de knowhow en het netwerk van leveranciers van Corius te delen. Daarnaast wil Corius ook graag leren van de best practices van Mauritsklinieken. Het doel van Corius is om een sterk wederzijds pan-Europees partnerschap met Mauritsklinieken op te bouwen waarin beide entiteiten samen kunnen gedijen en de best mogelijke zorg voor de patiënten kunnen leveren.

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

Zie onder II.4.a hierboven.

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

Zie onder II.4.a hierboven.

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.

Zie onder II.4.a hierboven.

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.
Bijvoorbeeld risico's die zich kunnen voordoen bij het integreren van verschillende ICT-systemen.

Zie onder II.4.a hierboven.

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.

[...] Zie ook de financiële informatie **Bijlage 7** .

II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie.

Partijen verwachten geen synergievoordelen in de vorm van een kostenbesparing. De organisatie en het aantal werknemers zullen hetzelfde blijven, zie ook onder II.3.a-h en II.4.a hierboven.

[...]

II.7 De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenomen concentratie moet worden aangeleverd. Daarnaast dient extra informatie verstrekt te worden wanneer naast de goedkeuring van de NZa ook de goedkeuring van een andere externe toezichthouder vereist is (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting). Geef aan welke situatie(s) van toepassing is/zijn.

Zie onderstaand genoemde documentatie in **Bijlage 7** .

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling - van de financiering van de overnamesom.
- Eén van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties heeft een negatief exploitatieresultaat (categorie B). Partijen dienen minimaal de benodigde documenten aan te leveren zoals opgenomen staat bij categorie A en daarbij een:
 - Beschrijving/toelichting op welke wijze de negatieve financiële situatie wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie;
 - Beschrijving van de synergievoordelen die ontstaan na de voorgenomen concentratie en mede bijdragen aan de ombuiging naar een positief exploitatieresultaat.
- Als naast goedkeuring van de NZa ook goedkeuring van een andere toezichthouder, bijvoorbeeld de ACM, vereist is voor de voorgenomen concentratie, dan verwacht de NZa dat een volledig financieel business plan wordt aangeleverd. Een financieel business plan bestaat uit:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Verwachte synergievoordelen in de komende vijf jaren;
 - Geprognostiseerde integratiekosten inzake de voorgenomen concentratie;
 - (Geconsolideerde) prognose kasstroomoverzicht voor de komende vijf jaar.

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.

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.*

Raadpleeg paragraaf 2.5 van de Toelichting voor wat de NZa verwacht.

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

Corius MK Health B.V.

Zie I.2. Plating 2222.GmbH beschikt niet over een cliëntenraad.

Mauritskliniek

Zie I.3. Mauritskliniek beschikt niet over een cliëntenraad.

Mauritskliniek heeft echter haar cliënten op een alternatieve wijze geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken aan Mauritskliniek (**Bijlage 8**). Mauritskliniek heeft daar tot op heden geen reactie daarop ontvangen. Zie voor de volledige berichtgeving aan cliënten: Mauritskliniek sluit zich aan bij CORIUS Gruppe - Mauritskliniek.

Kliniek Veldhoven heeft ook haar cliënten op een alternatieve wijze geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken (**Bijlage 8**). Kliniek Veldhoven heeft daar tot op heden geen reactie daarop ontvangen. Zie voor de volledige berichtgeving aan cliënten: Mauritskliniek en Kliniek Veldhoven sluiten zich aan bij netwerk CORIUS Gruppe - Kliniek Veldhoven.

De plaatsingsdatum van de berichten naar cliënten, zoals hierboven vermeld, is 15 juli 2022. Tot 15 augustus 2022 zijn er geen reacties van cliënten ontvangen.

- b. Beschrijf de wijze waarop het personeel is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel. Beschrijf hiertoe het proces dat met het personeel is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en/of andere relevante documenten (Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting).

Belangrijk hierbij is dat wordt beschreven of het oordeel en de aanbevelingen van medewerkers overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen.

Platin 2222. GmbH beschikt niet over een OR.

Mauritskliniek

Het bestuur van Mauritskliniek heeft op 30 juni 2022 een adviesaanvraag bij de OR ingediend (**Bijlage 9**). De OR heeft naar aanleiding hiervan vragen gesteld, waarop vervolgens antwoord is gegeven door de CEO van MK Health B.V. (**Bijlage 10**). Tevens is de OR op 4 juli 2022 naar aanleiding van voornoemde adviesaanvraag in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen. Ook heeft de CEO van Corius Group de OR van Mauritskliniek een brief gestuurd (**Bijlage 11**). De OR heeft vervolgens een positief advies uitgebracht (**Bijlage 12**). In het advies werden enkele aandachtspunten beschreven. Deze aandachtspunten zijn door de CEO van MK Health B.V. mondeling besproken waarbij is aangegeven dat er rekening wordt gehouden met deze aandachtspunten. Zie verder vraag II.3.f wat betreft de ontmoeting van Corius/Ufenau met de ondernemingsraad, de medisch directeur en andere werknemers van Mauritskliniek (incl. Kliniek Veldhoven).

N.B. De reikwijdte van de OR is niet formeel beschreven, maar in de praktijk ziet de OR toe op alle entiteiten van Mauritskliniek excl. Kliniek Veldhoven B.V. De entiteiten betreffen derhalve Mauritsklinieken Den Haag B.V., Mauritsklinieken Utrecht B.V., Mauritsklinieken Nijmegen B.V., Mauritsklinieken

Amsterdam B.V., Flebologisch Centrum Haaglanden B.V., FCH Kliniek B.V., Mauritsklinieken Holding B.V. en Mauritsklinieken B.V. Mauritsklinieken B.V. beschikt over een WTZa vergunning en verleend geen daadwerkelijke zorg.

Tevens heeft Mauritskliniek (incl. Kliniek Veldhoven) haar werknemers en de bij haar werkzame zzp'ers via een brief ingelicht over de voorgenomen concentratie (**Bijlage 13 t/m 16**). Er zijn tot 2 augustus 2022 geen reacties ontvangen van het personeel.

- 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.

Partijen hebben alle zorgverzekeraars geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken (**Bijlage 17 t/m 26**). Naar aanleiding daarvan heeft MK Health B.V. reacties ontvangen van meerdere zorgverzekeraars, zie vraag I.3.c.

Partijen beschouwen andere partijen, zoals banken, (lokale/regionale) overheden niet als een stakeholder ten aanzien van de voorgenomen 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.

Zie II.8.c hierboven.

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.

Mauritskliniek (incl. Kliniek Veldhoven) verleent geen cruciale zorg; onderdeel III is n.v.t.

III.1 Geef per organisatie aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisatie(s) 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 organisatie(s) 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 aanneming van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

n.v.t.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

n.v.t.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.*

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

n.v.t.

III.5 Indien de betrokken organisatie(s) crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

n.v.t.

III.6 Geef aan, indien de betrokken organisatie(s) Wlz-zorg aanbieden, of de voorgenomen concentratie veranderingen met zich mee zal brengen in de sociale context waarin betrokken organisatie(s) Wlz-zorg levert of leveren.

Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na) bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

n.v.t.

Onderdeel IV – Overige informatie en bijlagen

IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

N.v.t.

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

Bijlagen:

1. Afschrift van het Handelsregister B des Amtsgerichts Frankfurt am Main
2. De transactiestructuur
3. Afschrift Kamer van Koophandel van Corius MK Health B.V.
4. Afschrift Kamer van Koophandel van Corius Netherlands B.V.
5. Koopovereenkomst tussen MK Health B.V. en Corius MK Health B.V.
6. Schriftelijk besluit van de raad van commissarissen van MK Health B.V.
7. Financiële documentatie
8. Uitingen op de websites Kliniek Veldhoven en Mauritskliniek
9. OR Adviesaanvraag MK Health B.V.
10. Vragen (incl. antwoord) van OR MK Health B.V.
11. Brief van CEO Corius Group aan OR MK Health B.V.
12. OR Advies MK Health B.V.
13. Communicatie richting medewerkers Mauritskliniek (Nederlands)
14. Communicatie richting medewerkers Mauritskliniek ([...])
15. Communicatie richting medewerkers Kliniek Veldhoven (Nederlands)
16. Communicatie richting medewerkers Kliniek Veldhoven ([...])
17. ONVZ: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
18. Menzis: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
19. VGZ: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)

20. ZenZ: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
21. Zilveren Kruis: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
22. ENO Zorgverzekeringen: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
23. DSW Zorgverzekeringen: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
24. CZ Zorgverzekeringen: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
25. Caresq Zorgverzekeringen: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
26. ASR Zorgverzekeringen: aankondiging voornemen aansluiting Mauritskliniek bij Corius Gruppe (Europese Keten Dermatologie en Esthetiek)
27. 'Soft-integration'-strategie organisatie en management
28. Overzicht klinieken onder Corius Schweiz AG en Corius Deutschland GmbH