



In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring zijn delen van de tekst vervangen of weggelaten om redenen van vertrouwelijkheid. Vervangen of weggelaten delen zijn met vierkante haken [...] aangegeven.

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

Ten behoeve van de aanvraag voor het verkrijgen van goedkeuring voor een concentratie als bedoeld in artikel 49a, eerste lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Hierbij verklaren de rechtsgeldig vertegenwoordigers van de in dit document genoemde betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.¹

<p>BENU Apotheken B.V. Namens deze: Brocacef Groep N.V. [...] _____ [...], Groepsdirecteur Retail _____ Handtekeningen</p>	<p>Apotheek de Wyborgh B.V. Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger[...] Plaats: _____ _____ Datum: _____ Handtekening</p>
---	---

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

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.

<p>[...] Maarsse, 21-12-2022</p> <p>Handtekening</p>	<p>Naam gemachtigde 2 Functie gemachtigde Plaats en datum</p> <p>Handtekening</p>
--	---

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

Statutaire naam organisatie:	BENU Apotheken B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30166253
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door ruim 3.000 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes). ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Straatweg 2, 3604 BB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Straatweg 2, 3604 BB Maarssen
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad⁶ Niet van toepassing

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

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.

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

Exploitatie van openbare apotheken.

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

BENU Apotheken B.V. exploiteert ca. 330 apotheken verspreid over Nederland.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Apotheek de Wyborgh B.V.
Numerum Kamer van Koophandel:	09150655
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 5 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Dorpsplein 67, 6931 CZ Westervoort
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁸ niet van toepassing

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

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.

Voorzitter cliëntenraad⁹ niet van toepassing

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

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

Exploitatie van een openbare apotheek.

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

Apotheek de Wyborgh B.V. exploiteert de gelijknamige openbare apotheek gevestigd aan Dorpsplein 67 te (6931 CZ) Westervoort.

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.

Organisaties 2 exploiteert Apotheek de Wyborgh in Westervoort (de **Apotheek**). De beoogde transactie ziet op een zogenaamde activapassiva transactie, waarbij de activiteiten, het personeelsbestand en de relevante bedrijfsgebonden activa en passiva van de Apotheek worden overgedragen aan Organisatie 1 (BENU Apotheken B.V.), die daarbij de uitsluitende zeggenschap over de Apotheek verkrijgt. Door het type transactie (activapassiva transactie) verandert de structuur van de betrokken organisaties niet als gevolg van de concentratie, want er vindt geen overdracht plaats van (aandelen in) vennootschappen.

De concentratie berust op een intentieovereenkomst (**Bijlage 1**) die een aantal voorbehouden bevat voor het aangaan van de koopovereenkomst, zie onder 1.3c. Nadat deze voorbehouden zijn vervuld, zal de

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.

concentratie worden geëffectueerd, volgens prognose per 1 januari 2023. De verschillende stappen en het globale tijdsplan staan vermeld in onderstaande tabel.

Onderwerp	Planning
Due diligence onderzoek	Oktober/november 2022
Personeelsessie	November 2022
(Concept) koopcontract	November 2022
Communicatiebrief Apotheek patiënten	November 2022
Afstemming huurcontracten	November/december 2022
NZa goedkeuring	November/december 2022
Economische en juridische overdracht	1 januari 2023

- 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.

De hieronder genoemde voorbehouden in de ondertekende intentieovereenkomst worden standaard gehanteerd door Organisatie 1 bij apotheekacquisities. Tevens is afgesproken dat met verkoper (Organisatie 2) en haar enig bestuurder en indirect enig aandeelhouder [...] een passend non-concurrentiebeding zal worden overeengekomen, hetgeen gebruikelijk is in een dergelijke transactie en die zal worden vastgelegd in de koopovereenkomst. Hieronder volgen de in de intentieovereenkomst genoemde voorbehouden en de actuele status van elk voorbehoud.

- “voor BENU conveniërende uitkomsten van het overname- c.q. due diligence onderzoek (...)”. Status: het due diligence onderzoek is in uitvoering, waarbij Organisatie 1 (BENU Apotheken) en Organisatie 2 (verkoper), hierna: **Partijen**, geen reden hebben om aan te nemen dat dit voorbehoud de beoogde concentratie in de weg zal staan.
- “het door BENU tegen acceptabele condities kunnen aangaan van de (...) indeplaatsstelling of huurovereenkomst voor het Pand ten behoeve van ASP de Wyborgh.” Status: verhuurder van het pand is geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat dit voorbehoud de beoogde concentratie in de weg zal staan.
- “het door BENU tegen acceptabele condities kunnen aangaan van de (...) indeplaatsstelling of huurovereenkomst voor het ASP (“*apothek servicepunt*”) Giesbeek.” Status: verhuurder van het pand zal worden geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat dit voorbehoud de beoogde concentratie in de weg zal staan.;
- “goedkeuring voor de (voorgenomen) overname door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).”

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

De Raad van Commissarissen van Brocacef Groep N.V. heeft de beoogde concentratie goedgekeurd.

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 1**
 - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 6**
 - 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: Meerdere toezichthouders mogelijk

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.

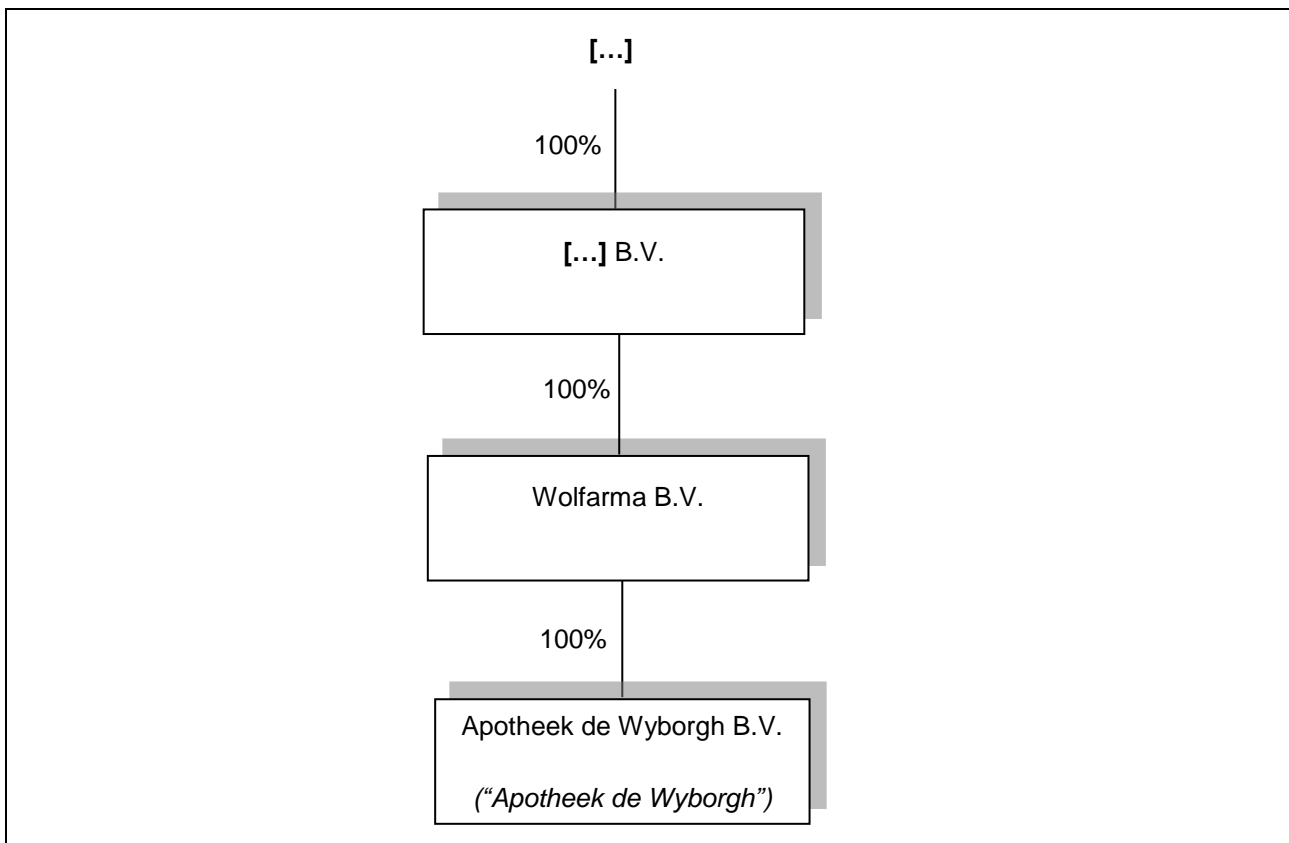
- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenomen concentratie.

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)

[...] en heeft ervoor gekozen de Apotheek te verkopen om zich te concentreren op zijn andere eigendomsapothek ([...]) met het doel het iets rustiger aan te gaan doen. Gelet op de beperkte praktijkomvang van de Apotheek, een nieuwvestiging van zo'n 9 jaar geleden, is het logisch om de Apotheek samen te voegen met de andere apotheek in Westervoort die eigendom is van BENU. BENU Apotheken B.V. ("**BENU**", Organisatie 1) beoogt met deze concentratie haar activiteiten in Westervoort uit te breiden en te optimaliseren. BENU is eigenaar van BENU Apotheek Rozet in Westervoort en de voorgenomen concentratie zal leiden tot uitbreiding van het klantenbestand en omzet van BENU Apotheek Rozet. De doelstelling van de concentratie is de succesvolle continuering van de apotheekzorg voor de patiënten van de Apotheek. De Apotheek zal worden samengevoegd met BENU Apotheek Rozet, waarbij de locatie van de Apotheek behouden blijft als servicepunt van BENU Apotheek Rozet voor de patiënten die daar de – in BENU Apotheek Rozet gereedgemaakte – medicatie wensen af te halen.

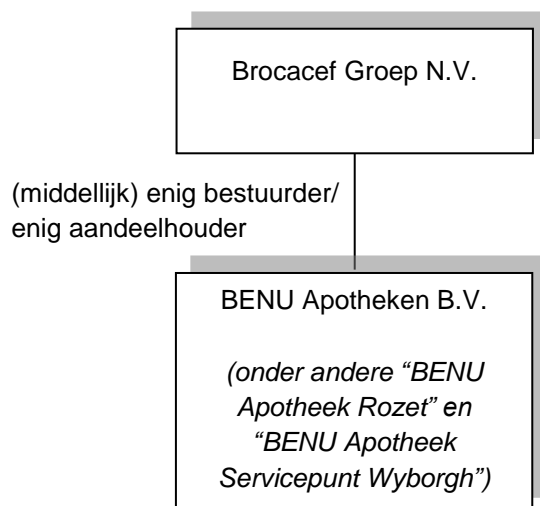
- II.2 Neem organogrammen op van de betrokken organisaties die de (juridische eigendoms- en organisatie)structuur voorafgaand aan én na de voorgenomen concentratie weergeven. Maak middels de organogrammen en eventuele toelichting daarop inzichtelijk waar de (activiteiten van) betrokken organisaties na 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)*

Huidige eigendoms- en organisatiestructuur:



Apotheek de Wyborgh (de Apotheek) wordt gedreven in Apotheek de Wyborgh B.V. waarvan de heer [...] enig directeur is. Door middel van een tussen holding (Wolfarma B.V.) en de persoonlijke holding ([...] Holding B.V.) is de heer [...] enig aandeelhouder van de Apotheek.

Organisatie- en eigendomsstructuur na realisatie van de concentratie:



Na de concentratie is de locatie van de Apotheek een nevenvestiging van BENU Apotheken B.V. genaamd BENU Apotheek Servicepunt Wyborgh. Vanaf realisatiedatum van de concentratie wordt de Apotheek samengevoegd met de naburige BENU Apotheek Rozet, een bestaande apotheekvestiging van BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1). Bestuurder van BENU Apotheken B.V. is Brocef Groep N.V.. Via tussenholdings bezit Brocef Groep N.V. 100% van BENU Apotheken B.V.. De volledige huidige juridische structuur van Brocef Groep N.V. is opgenomen als **Bijlage 2**. De apotheken die BENU Apotheken B.V. exploiteert, staan niet in dit organogram, aangezien die apotheken geen zelfstandige rechtspersonen zijn (B.V.'s), maar als nevenvestigingen worden geëxploiteerd binnen BENU Apotheken 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 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.

Het zorgaanbod zal door de concentratie niet noemenswaardig veranderen. De Apotheek en BENU Apotheek Rozet bedienen gezamenlijk de inwoners van Westervoort en de locatie van BENU Apotheek Rozet is voldoende groot om de patiënten van beide apotheken zonder problemen te kunnen bedienen. De zorgverlening aan patiënten van de Apotheek zal na realisatie van de concentratie tevens plaatsvinden door middel van het apotheek servicepunt van BENU Apotheek Rozet op de locatie van de Apotheek (BENU Apotheek Servicepunt Wyborgh). Hiermee blijft de voor de patiënten van de Apotheek bekende locatie behouden voor apotheekzorg, terhandstelling van medicatie en de verkoop van zelfzorg. In het apotheek servicepunt is het niet toegestaan om voorraad geneesmiddelen te bewaren (want dat is voorbehouden aan apotheken) en dus zal er in het servicepunt enkel op patiëntnaam gestelde medicatie aanwezig zijn om aan

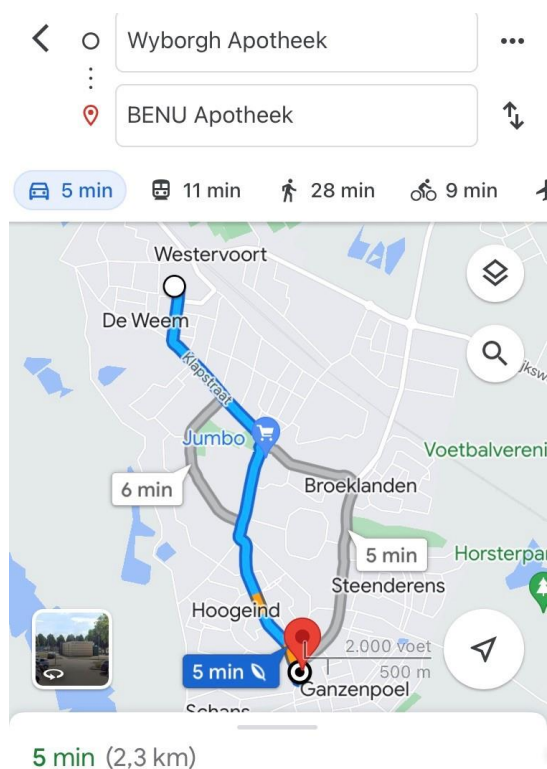
patiënten ter hand te stellen. Voor voorgeschreven medicatie waarmee onmiddellijk moet worden gestart, kunnen patiënten naar BENU Apotheek Rozet komen (reistijd vanaf de Apotheek is 5 minuten met de auto, zie onderstaande afbeelding) of deze medicatie wordt dezelfde dag door BENU Apotheek Rozet thuisbezorgd. Herhaalmedicatie is planbaar en kan door de patiënten worden afgehaald in het servicepunt. De openingstijden van het servicepunt zullen na realisatie van de concentratie aansluiten bij de openingstijden van de Apotheek. Afhankelijk van wat de patiënt wenst, kan voorgeschreven medicatie zodoende direct in BENU Apotheek Rozet worden opgehaald (mede dankzij de 24-uurs medicatie uitgifteautomaat), worden afgehaald in het servicepunt (BENU Apotheek Servicepunt Wyborgh) of worden thuisbezorgd.

De Apotheek heeft sinds 1 januari 2021 een servicepunt in het naburige dorp Giesbeek (gelegen op 10 km van Westervoort), dat per realisatiedatum van de concentratie ongewijzigd zal worden voortgezet door BENU Apotheek Rozet. Het aantal patiënten dat van dit servicepunt in Giesbeek gebruikt maakt [...]. De meeste inwoners van Giesbeek (ca. 2.700 inwoners) betreft medicatie van de naburige apotheek in [...].

Zorginhoudelijk is na de concentratie de gevestigd apotheker van BENU Apotheek Rozet verantwoordelijk. Het personeel van de Apotheek zal per realisatiedatum van de concentratie deel gaan uitmaken van het apotheekteam van BENU Apotheek Rozet en vanuit dat apotheekteam zal het servicepunt bemenst worden.

De Apotheek heeft zorgovereenkomsten met alle zorgverzekeraars afgesloten en de zorgverlening vindt plaats op basis van daarin gemaakte inhoudelijke afspraken. BENU Apotheken heeft eveneens met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten en zal de zorgverlening op basis daarvan voortzetten.

Ten behoeve van de patiënten worden bedrijfsprocessen waar mogelijk verbeterd op basis van de in de apotheekketen van BENU opgebouwde knowhow en standaarden.



- b. Geef aan of zorgprocessen van de organisaties voorafgaand aan de voorgenomen concentratie van elkaar verschillen en of deze worden (her)ingericht/op elkaar worden afgestemd. Beschrijf concreet hoe zorgprocessen worden ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

De zorgprocessen zullen grotendeels ongewijzigd worden voortgezet. De Apotheek en BENU Apotheek Rozet zijn gecertificeerd volgens de geldende HKZ-norm. De lokale uitvoering van de zorg gebeurt door de apotheker en assistentes in loondienst en dat zal zo blijven. Het personeel van de Apotheek komt op grond van overgang van onderneming in dienst van BENU. Er is geen noodzaak zorgprocessen (opnieuw) in te richten of af te stemmen en de concentratie heeft geen gevolgen voor de cliënt.

- 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).

De locatie van de Apotheek zal blijven bestaan en per de realisatiedatum van de concentratie verder gaan als apotheek servicepunt van BENU Apotheek Rozet. Door de omvorming tot servicepunt zal er op de locatie van de Apotheek geen voorraad geneesmiddelen meer worden aangehouden, maar zullen de geneesmiddelen voor de patiënten van de Apotheek in BENU Apotheek Rozet worden gereed gemaakt, die vervolgens – afhankelijk van de wens van die patiënt – kunnen worden afgehaald in BENU Apotheek Rozet of op de locatie van de Apotheek (servicepunt) en indien gewenst thuisbezorgd. Apotheekzorg door middel van uitleg en instructie door apothekersassistentes is wel mogelijk op de locatie van de Apotheek. De concentratie zal geen nadelige gevolgen hebben voor de bereikbaarheid van de zorg.

- 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?

De schaalgrootte van de zorgverlening verandert niet wezenlijk als gevolg van de concentratie. De Apotheek heeft een lokale zorgfunctie voor haar patiënten en dat zal zo blijven, waarbij de locatie van de Apotheek behouden blijft als servicepunt van BENU Apotheek Rozet. Derhalve heeft de concentratie geen nadelige gevolgen voor de cliënt. De aansluiting bij de landelijke BENU apotheekketen zal daarentegen een verbetering in efficiëntie van de zorgverlening betekenen.

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

De bedrijfsprocessen zullen worden ingericht volgens de centrale standaarden van de eigendomsketen van BENU op basis van de door BENU opgebouwde knowhow. Hierbij gaat het om “Central Filling”, namelijk centraal klaarmaken (productie) van de herhaalreceptuur. Die receptuur wordt daarbij op patiëntnaam aangeleverd in de apotheek (BENU Apotheek Rozet) of het servicepunt (locatie van de Apotheek), zodat de assistentes zich kunnen concentreren op de ter hand stelling en het bijbehorende advies aan de patiënten. Deze werkwijze wordt algemeen toegepast in alle BENU eigendomsapotheken en betreft dus enkel het bedrijfsproces en niet de zorgverlening aan de patiënt. Zorginhoudelijk heeft deze verandering geen gevolgen voor de patiënten.

Aanpassing van de bedrijfsprocessen naar de standaarden van BENU heeft efficiëntieverbetering tot gevolg, namelijk tijdwinst in de Apotheek. De samenvoeging van de Apotheek met BENU Apotheek Rozet biedt mogelijkheden tot efficiëntieverbetering en meer flexibiliteit, bijvoorbeeld in het geval van ziekte of vakantie. Dit zorgt ervoor dat de personeelsformatie van de Apotheek ruimvoldoende is en ruimte biedt voor het vervullen van een aantal vacatures voor apothekersassistentes in BENU Apotheek Rozet. De hogere efficiëntie in de praktijkvoering hebben geen nadelige gevolgen voor de zorgprocessen, maar biedt wel een gezond financieel kader en daarmee continuïteit van de zorgverlening op de locatie van de Apotheek.

- 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 bestaan cultuurverschillen die samenhangen met de omvang van de beide organisaties. Het apotheekteam van de Apotheek is relatief klein en dit zal worden toegevoegd aan het grotere apotheekteam van BENU Apotheek Rozet, dat gewend is aan het centrale aansturingmodel van BENU. De medewerkers van de Apotheek zullen door hun nieuwe lokale collega's van BENU Apotheek Rozet worden begeleid bij de verandering. Het personeel van beide organisaties hebben dezelfde inhoudelijke functie en werken in dezelfde plaats (Westervoort). De eventuele cultuurverschillen zullen gering zijn en in de dagelijkse praktijk niet van noemenswaardige invloed zijn op de collegiale samenwerking of zorgprocessen.

Vanuit de centrale organisatie van BENU is de regiomanager verantwoordelijk en het eerste aanspreekpunt voor de beherend apotheker. De dagelijkse aansturing van het personeel in de apotheken gebeurt door de beherend apotheker, waarmee het risico van cultuurverschil tussen de centrale organisatie van BENU en het personeel in de apotheken beperkt is. BENU is een professionele op de praktijkvoering van apotheken ingerichte organisatie met onder andere een aantal apothekers in centrale staffuncties, wat ertoe bijdraagt deze cultuurverschillen verder te beperken.

Indien er na de voorgenomen concentratie toch sprake blijkt te zijn van cultuurverschillen, zal de professionele HR afdeling van BENU samen met de regiomanager en beherend apotheker het personeel door middel van gesprekken optimaal begeleiden. In de praktijk is dat voldoende voor een succesvolle integratie. En anders staat het mensen vrij om ergens anders te gaan werken. Mede dankzij de nabijheid van meerdere BENU apotheken in de regio zal de bedrijfsvoering hierdoor niet in gevaar komen. Dit zorgt ervoor dat cultuurverschillen de praktijkvoering van de lokale apotheken niet in de weg zal staan.

- 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.

Q4-2022: voorbereiden samenvoeging van de Apotheek met BENU Apotheek Rozet d.m.v. teamsessie en patiëntbrief.

Q1-2023: integratie van de patiënten van de Apotheek in BENU Apotheek Rozet en implementatie van de BENU Apotheek formule als servicepunt op de locatie van de Apotheek.

- 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.

Zoals gezegd, constateert BENU dat er beperkte cultuurverschillen bestaan tussen de organisaties. De voorgestelde stappen zullen deze wegnemen en aldus is er geen sprake van belangrijke risico's die ondervangen dienen te worden. Aangezien de activiteiten van de Apotheek worden voortgezet door en geïntegreerd in een ervaren en sterke, landelijk opererende apotheekketen (BENU Apotheken) is de kwaliteit van zorg gewaarborgd en ontstaat er geen risico voor de bereikbaarheid van zorg als gevolg van de concentratie. De concentratie heeft derhalve geen noemenswaardige gevolgen voor de cliënt.

- 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?

De activiteiten van de Apotheek zullen per concentratiedatum worden toegevoegd aan de apotheekpraktijk van BENU Apotheek Rozet, die in omvang (omzet en aantal patiënten) [...] de omvang heeft van de Apotheek. BENU Apotheek Rozet is al vele jaren onderdeel van de eigendomsketen van BENU Apotheken en daarmee volledig geïntegreerd in de centrale aansturing vanuit Maarssen (hoofdkantoor van BENU). De concentratie leidt niet tot veranderingen van ondersteunende afdelingen of processen op het hoofdkantoor van BENU en ook niet voor verandering van de processen in BENU Apotheek Rozet. De Apotheek is aangesloten op een ander apotheekinformatiesysteem (AIS) dan BENU Apotheek Rozet. Per concentratiedatum zal het AIS van de Apotheek bereikbaar blijven door middel van een inkijklicentie, zodat de patiëntinformatie kan worden geraadpleegd en verwerkt in het AIS van BENU Apotheek Rozet.

Het personeel in vaste dienst bij de Apotheek (apothekersassistentes en bezorger) treedt in dienst van BENU en zal worden opgenomen in het apotheekteam van BENU Apotheek Rozet. De beherend apotheker van de Apotheek is in dienst van [...]. Per concentratiedatum zal hij enkel nog voor de apotheek van [...] werken. Er zal geen sprake zijn van gedwongen ontslag van vast personeel van de Apotheek. Door de kleine organisatie van de Apotheek is er geen loondienst personeel dat zich overwegend bezighoudt met ondersteunende werkzaamheden die worden verplaatst naar het hoofdkantoor. De eigenaar van de Apotheek, [...], is werkzaam voor zijn apotheek in [...].

BENU Apotheken heeft in de afgelopen jaren (in een aantal grote en relatief kleinere transacties, zoals onderhavige concentratie) vele apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. De onderhavige concentratie is relatief eenvoudig te integreren, omdat de apotheekactiviteiten kunnen worden geïntegreerd in een bestaande BENU eigendomsapotheek. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten bij de integratie van overgenomen apotheken blijken uit **Bijlage 3, “Draaiboek overname BENU Apotheek”**. De stafdiensten worden bij de concentratie betrokken door middel van plenaire sessies waarin de beoogde concentratie wordt besproken en alle relevante informatie wordt gedeeld.

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

In het integratie- en veranderproces hoeven geen belangrijke keuzes te worden gemaakt.

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

Er zijn risico's denkbaar op technisch en organisatorisch vlak. Een technisch risico is de samenvoeging van de informatie uit het apotheekinformatiesysteem (AIS) van de Apotheek met het AIS van de BENU Apotheek Rozet. Dit risico wordt ondervangen door de goede voorbereiding en zeer ruime ervaring van BENU en de uitstekende relatie en ervaring met de AIS leveranciers. Een organisatorisch risico is de integratie van het personeel van de Apotheek in het apotheekteam van BENU Apotheek Rozet. Dit risico wordt ondervangen door intensieve begeleiding door de beherend apotheker van BENU Apotheek Rozet en de regiomanager en hierop kan steeds adequaat worden ingespeeld ook weer dankzij de ervaring met deze trajecten.

- 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.

Er zijn geen financiers betrokken bij deze concentratie aangezien BENU (Organisatie 1) zelf zorgt voor de bekostiging van de koopprijs van [...], bestaande uit de overeengekomen goodwill van [...] en de waarde van de over te nemen activa (materiële vaste activa en voorraden) en passiva (vakantiegeld en – dagen van het personeel). De exacte koopprijs is nog niet bekend, omdat de waarde van de over te nemen activa en passiva zal worden bepaald door de overnamebalans per de realisatiedatum van de concentratie. De financiële gevolgen van deze concentratie voor BENU zijn relatief klein (minder dan 1% van de omzet).

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

Er ontstaan synergievoordelen doordat de Apotheek wordt samengevoegd met een bestaande BENU eigendomsapotheek. De synergievoordelen bestaan hoofdzakelijk uit besparing van apothekerskosten ([...]) omdat in BENU Apotheek Rozet al een beherend apotheker werkzaam is en uit de kosten voor de zelfstandige praktijkvoering van een apotheek zoals ICT kosten en abonnementen/contributies. Dankzij deze synergievoordelen kan BENU de apotheekactiviteiten van de Apotheek na de integratie rendabel continueren. Voor de toekomstprognose van de financiële resultaten van de concentratie van de Apotheek en van BENU Apotheek Rozet wordt verwezen naar **Bijlage 4** (verlies- en winstrekening en balans voor de eerste 5 jaar na realisatie van de concentratie).

- 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.

- 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; **Bijlage 4**
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren; **Bijlage 4**
 - 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.

- 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.

Door de wetgever is niet beoogd dat op zorgaanbieders die farmaceutische zorg verlenen een plicht rust om een cliëntenraad in de zin van de Wmcz in te stellen en deze te betrekken bij de voorbereiding van de onderhavige concentratie. Om die reden is de betrokkenheid van de cliënten bij de voorbereiding van de voorgenomen concentratie niet vereist onder de zorgspecifieke fusietoets.

De cliënten van de Apotheek zijn over de voorgenomen concentratie vooraf geïnformeerd, omdat met de concentratie de verwerker van persoonsgegevens verandert en cliënten tegen de overdracht van persoonsgegevens aan BENU bezwaar kunnen maken met daarbij vermelding van een andere apotheek waar naartoe het dossier kan worden gestuurd. Voor de cliënten van de Apotheek verandert de dienstverlening doordat de Apotheek wordt samengevoegd met de bestaande eigendomsapotheek van BENU in Westervoort (BENU Apotheek Rozet) en de locatie van de Apotheek een servicepunt wordt van BENU Apotheek Rozet. Voor de cliënten van BENU Apotheek Rozet is er geen sprake van een wezenlijke verandering, omdat de dienstverlening wordt voortgezet zonder wijzigingen in het zorgaanbod of locatie van BENU Apotheek Rozet. Indien cliënten van BENU Apotheek Rozet dat wensen, kunnen zij per realisatiedatum van de concentratie geneesmiddelen betrekken bij het servicepunt op de locatie van de Apotheek (BENU Apotheek Servicepunt Wyborgh) en cliënten zijn hierover geïnformeerd via e-mail op 6 december 2022. Naar aanleiding van het informeren van de cliënten van de Apotheek en BENU Apotheek Rozet zijn er geen noemenswaardige reacties, zoals bezwaren, ontvangen. Een aantal cliënten van BENU Apotheek Rozet heeft aangegeven van het nieuwe servicepunt gebruik te willen maken.

Apotheken zijn uitgezonderd van de Wmcz 2018, wat is opgenomen in het besluit van VWS waarin de reikwijdte van de WmcZ 2018 is opgenomen.

- 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.

Het personeel van de Apotheek zal worden geraadpleegd. De personeelsleden zijn in oktober door [...] geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. BENU zal zich in november door middel van een personeelssessie introduceren bij de medewerkers van de Apotheek.

BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1) en de OR van BENU Nederland zijn overeengekomen dat niet alle overnames aan de OR voor advies hoeven te worden voorgelegd. De OR is overeenkomstig het convenant geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Zie **Bijlage 5** voor de correspondentie met de OR.

- 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.

BENU heeft voor haar eigendomsapotheken, waaronder BENU Apotheek Rozet, met alle relevante zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De zorgverlening voor de patiënten van de Apotheek kan onder die contracten worden voortgezet, aangezien die zorg via BENU Apotheek Rozet reeds is gecontracteerd.

- 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 heer [...] heeft de zorgmakelaar [...] geïnformeerd over de beoogde concentratie en dat de zorgovereenkomsten van de Apotheek met zorgverzekeraars per concentratiedatum komen te vervallen.

BENU hoeft de zorgverzekeraars niet te informeren over de concentratie, omdat de apotheekzorg door BENU (waaronder door BENU Apotheek Rozet) wordt verzorgd onder bestaande zorgcontracten met verzekeraars. BENU Apotheek Rozet zal er als gevolg van de concentratie weliswaar patiënten bijkrijgen, maar zal deze zorg kunnen verlenen op basis van bestaande zorgovereenkomsten.

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 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 aanname 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. Intentieovereenkomst
2. Organogram Brocacef Groep
3. Draaiboek overname BENU Apotheek en checklist sluiting apotheek
4. Prognose verlies- en winstrekening en de balans van de Apotheek
5. Informeren OR
6. Concept koopovereenkomst