

## 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.*<sup>1</sup>

Equipe Zorgbedrijven Topco B.V. [...] Eindhoven, 31-8-2022  Handtekening:	Orthoclinics B.V. [...] Haarlem, 31-8-2022  Handtekening: Niet van toepassing, Orthoclinics B.V. is geen aanvrager (minder dan 50 personen die zorg verlenen)
---	---

*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.*<sup>2</sup>

--	--

*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.*

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

<sup>2</sup> 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.

## PROCEDURE

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.
- Het aanvraagformulier dient zelfstandig leesbaar te zijn. Er kan niet worden volstaan met verwijzingen naar bijlagen en andere documenten. Bijlagen kunnen als ondersteunend aan het aanvraagformulier worden meegezonden.
- Het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, kan per e-mail worden verzonden aan **info@nza.nl**, onder vermelding van “Zorgspecifieke concentratietoets”.  
*Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.*
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de juiste datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:  
  
Nederlandse Zorgautoriteit  
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT
- Wij besluiten, conform artikel 49c, eerste lid, Wmg, in beginsel binnen vier weken na ontvangst van de aanvraag.
- Indien de aanvraag onvoldoende informatie bevat voor de beoordeling, zullen wij de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.
- Wij dienen een besluit te nemen op grond van een ondertekende versie van het meest recente aanvraagformulier.

## PUBLICATIE

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

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

## PRIVACYVERKLARING

### **Informatie over het verwerken van persoonsgegevens**

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

### **Waarom vragen wij deze gegevens?**

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

### **Hoe verwerken we de persoonsgegevens?**

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

### **Hoe lang bewaren wij deze gegevens?**

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

### **Wat zijn uw rechten?**

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

## CONTACT

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail ([info@nza.nl](mailto: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 Inleiding

Hieronder vindt u het ingevulde aanvraagformulier "zorgspecifieke concentratietoets" aan. Bij wijze van inleiding merkt Equipe Zorgbedrijven Topco B.V. ("**Equipe Zorgbedrijven**") op dat zij voornemens is (indirect) – via haar dochtervennootschap Xpert Clinics Orthopedie B.V. - uitsluitende zeggenschap te verkrijgen over Orthoclinics B.V. ("**The Kneeclinic**", tezamen met Equipe Zorgbedrijven aangeduid als "**Partijen**") ("**Voorgenomen Transactie**").

Equipe Zorgbedrijven biedt via haar dochtermaatschappijen electieve medisch specialistische zorg aan op het gebied van beweegzorg (inclusief hand-en polschirurgie), cosmetische zorg, oogzorg, en proctologische zorg. Tevens biedt Equipe Zorgbedrijven paramedische zorg aan. The Kneeclinic biedt via haar dochtermaatschappijen electieve medisch specialistische zorg aan op het gebied van beweegzorg.

Partijen hebben de thans voorgenomen veranderingen ten aanzien van zorg in deze aanvraag en in het bijgevoegde transitieplan (**Bijlage 1**) beschreven. De thans voorgenomen veranderingen ten aanzien van de ondersteunende afdelingen en processen zijn eveneens beschreven in **Bijlage 1** die ook inzicht geeft in de verwachte financiële gevolgen van de voorgenomen concentratie.

Partijen hebben hun stakeholders, voor zover nodig, geïnformeerd over de voorgenomen concentratie en de eventuele gevolgen hiervan of zullen dat op zeer korte termijn doen.

## I.2 Organisatie 1<sup>3</sup>

Statutaire naam organisatie:	Equipe Zorgbedrijven Topco B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	64395529
Zorgaanbieder:	Equipe Zorgbedrijven is een financiële holding en is zelf geen zorgaanbieder in de zin van art. 1 lid 1 sub c Wet marktordening gezondheidszorg. Equipe Zorgbedrijven 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:	Equipe Zorgbedrijven heeft in totaal [...] personeelsleden waarvan circa [...] personen zorg verleent. <sup>4</sup>

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	J.
Naam	van Eick
E-mailadres	j.vaneijck@equipezorgbedrijven.nl
Postadres	Flight Forum 130, 5657 DD Eindhoven
Telefoonnummer	+31 20 406 642

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>5</sup>

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

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

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

Equipe Zorgbedrijven heeft twee ondernemingsraden:

De heer/mevrouw	(Vervangend voorzitter wegens ziekte)
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Flight Forum 130, 5677DD Eindhoven
Telefoonnummer	Telefoonnummer

De heer/mevrouw	
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Flight Forum 130, 5677DD Eindhoven
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad<sup>6</sup>

Equipe Zorgbedrijven beschikt thans niet over een cliëntenraad. Daarom is deze vraag niet van toepassing.

De heer/mevrouw	Er is geen cliëntenraad
Initialen	NVT
Naam	NVT
E-mailadres	NVT
Postadres	NVT
Telefoonnummer	NVT

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

Equipe Zorgbedrijven is (indirect) 100% aandeelhouder van diverse dochtervennootschappen die in Nederland electieve medisch specialistische zorg (verzekerd en onverzekerd) en paramedische zorg aanbieden. Equipe Paramedie Holding B.V. en Equipe Zorgbedrijven Holding B.V. functioneren als holding. Equipe Zorgbedrijven Nederland B.V. en Equipe Zorgbedrijven Klinieken B.V. hebben een faciliterende rol voor de groepsvennootschappen.

De volgende entiteiten verlenen op dit moment zorg:

*Cosmetische zorg:* Velthuis Kliniek Nederland B.V.; CosMedic B.V.

*Fysiotherapie, ergotherapie en revalidatie:* Xpert Handtherapie Nederland B.V.; Xpert Clinics revalidatie Nederland B.V.; Anatommie-centra voor beweging B.V.

*Medisch specialistische beweegzorg (incl. Hand en Pols zorg):* Xpert Clinics Hand- en polszorg B.V. Xpert Orthopedie Amsterdam B.V. Anatommie-centra voor orthopedie B.V.

*Proctologie:* Xpert Clinics Proctologie B.V.

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

Oogheelkunde: Oogkliniek Heuvelrug B.V.; Refractiekliniek Heuvelrug B.V.

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

Zie Figuur 1 hieronder en slide 4 van **Bijlage 1**:

**Figuur 1, locaties Equipe Zorgbedrijven**



Zie **Bijlage 2** voor een compleet overzicht van locaties van Equipe Zorgbedrijven en de type zorg die vanuit die locaties wordt aangeboden.

**I.3 Organisatie 2**

Statutaire naam organisatie:	Orthoclinics B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	34365742
Zorgaanbieder:	Orthoclinics B.V. is zorgaanbieder.
Indien zorgaanbieder:	The Kneeclinik heeft in totaal [...] personeelsleden waarvan circa [...] personen zorg verleent. <sup>7</sup>

Contactpersoon

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

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

Voorzitter ondernemingsraad<sup>8</sup>

De heer/mevrouw	Er is geen ondernemingsraad
Initialen	NVT
Naam	NVT
E-mailadres	NVT
Postadres	NVT
Telefoonnummer	NVT

Voorzitter cliëntenraad<sup>9</sup>

De heer/mevrouw	Er is geen cliëntenraad
Initialen	NVT
Naam	NVT
E-mailadres	NVT
Postadres	NVT
Telefoonnummer	NVT

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

The Kneeclinik biedt via de vennootschap(pen) Orthoclinics B.V. electieve medisch specialistische zorg aan op het gebied van beweegzorg.

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

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

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



**Organisatie 3**

Statutaire naam organisatie:	Stichting The Knee Clinic
Nummer Kamer van Koophandel:	34329268
Zorgaanbieder:	Stichting The Knee Clinic is geen zorgaanbieder.
Indien zorgaanbieder:	

Contactpersoon

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

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

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

Stichting The Knee Clinic is een contractant van medisch specialistische zorg richting de zorgverzekeraars. De zorg wordt ingekocht middels een uitbestedingsovereenkomst aan Orthoclinics B.V. en gedeclareerd bij de gecontracteerde zorgverzekeraars.

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

Figuur 2, locaties The Kneeclinic (zie tevens **Bijlage 1**, slide 4)



**I.4** Beschrijf het karakter van de concentratie.

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

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

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

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

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

De voorgenomen concentratie betreft een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 sub b van de Mededingingswet. Xpert Clinis Orthopedie B.V., een 100% (indirect) dochteronderneming van Equipe Zorgbedrijven, verkrijgt alle aandelen in Orthoclinics B.V. Als gevolg hiervan is Equipe Zorgbedrijven, na de Voorgenomen Transactie, in staat uitsluitende zeggenschap uit te oefenen over Orthoclinics B.V.

Tevens blijkt uit Schedule 3 onder (k) van de koopovereenkomst (**Bijlage 3**) o.a. dat de huidige leden van de raad van bestuur en raad van toezicht van Stichting Knee Clinic zullen terugtreden en (i) één van de bestuurders van Equipe Zorgbedrijven – J.P.J. van Eijck – tot bestuurder van Stichting Knee Clinic zal worden benoemd; (ii) W. Bijlsma als lid van raad van toezicht zal worden benoemd; (iii) de statuten van Stichting Knee Clinic zullen dienovereenkomstig worden aangepast.

Equipe Zorgbedrijven merkt op dat de benoeming van W. Bijlsma als lid van de raad van toezicht van Stichting Knee Clinic een fout in de koopovereenkomst is. De personen die thans lid zijn van de raden van toezicht van aan Equipe Zorgbedrijven gelieerde stichtingen (thans bestaande uit de heren Hoette en Westert, er is thans ook een vacature voor een derde lid) zullen worden benoemd als leden van de raad van toezicht van Stichting Knee Clinic.

De Voorgenomen Transactie behoeft geen goedkeuring van de ACM.

- c. Beschrijf de eventuele (opschortende of ontbindende) voorwaarden die in de transactiedocumentatie of anderszins zijn gesteld aan het tot stand brengen van de voorgenomen concentratie. Vermeld van iedere voorwaarde de status en beschrijf of die status een belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

Closing vindt plaats indien en voor zover aan de volgende opschortende voorwaarden is voldaan (zie art. 6 van de koopovereenkomst in **Bijlage 3**):

- (i) Goedkeuring van de NZa en de ACM

Partijen gaan ervan uit dat deze voorwaarde geen belemmering vormt voor doorgang van de transactie. De Voorgenomen Transactie behoeft geen goedkeuring van de ACM.

- (ii) Geen sprake van een "*material adverse change*" of "*breach*"

Partijen gaan ervan uit dat deze voorwaarde geen belemmering vormt voor doorgang van de transactie.

- (iii) Het overleggen van waivers/consent letters door de verkoper ten aanzien van een aantal overeenkomsten met *change of control* bepalingen

Partijen gaan ervan uit dat deze voorwaarde geen belemmering vormt voor doorgang van de transactie. Deze desbetreffende partijen zijn immers reeds geïnformeerd of en er zijn geen indicaties dat er een beroep op zal worden gedaan op de change of control bepalinge.

- 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.*

Voor de Voorgenomen Transactie is geen goedkeuring van (een van) de raden van toezicht ("**RvT**") van Equipe Zorgbedrijven benodigd. De RvT is echter door Equipe Zorgbedrijven geïnformeerd en heeft aangegeven geen bezwaren tegen de de Voorgenomen Transactie te hebben (**Bijlage 4**).

De raad van commissarissen ("**RvT**") van The Kneeclinik heeft een goedkeuring verleend voor de Voorgenomen Transactie. Zie **Bijlage 5**.

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

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen). Zie **Bijlage 3**.
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Oprichtingsakte (bijvoegen).
- Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
- Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

## ONDERDEEL II – Effectrapportage

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

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

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

### Rationale voor Equipe Zorgbedrijven

- Dankzij de Voorgenomen Transactie kan Equipe Zorgbedrijven over een groter orthopedisch platform beschikken die ook buiten Amsterdam actief is.
- De werkwijze en aanbod (gecombineerd conservatief/operatie aanbod) van The Kneeclinik sluit goed aan bij de werkwijze van Equipe Zorgbedrijven.
- Er kunnen kosten- en omzet synergieën worden behaald.

### Rationale voor The Kneeclinik

- Dankzij de Voorgenomen Transactie kan The Kneeclinik een grotere geografische dekking van orthopedisch aanbod realiseren.
- Dankzij de schaal kunnen de kosten en investeringen in kwaliteit, innovatie en efficiency makkelijker worden gedragen.

Zie tevens slide 6 van **Bijlage 1** voor een nadere uiteenzetting van de rationale van Partijen.

Gelet op de doelstellingen van Partijen ligt een loutere samenwerking niet voor de hand.

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

## Juridische structuur vóór en na de Voorgenomen Transactie

*Figuur 3. Huidige juridische structuur Equipe Zorgbedrijven;*  
[...]

*Figuur 4. Huidige juridische structuur van The Kneeclinik*  
[...]

Object van de transactie betreft uitsluitend Orthoclinics B.V. en stichting The Kneeclinik.

Het huidige bestuur van de stichting The Kneeclinik en de Orthoclinics B.V. zal aftreden en opnieuw benoemd vanuit Equipe. Zie **Figuur 5** voor de toekomstige structuur en Slide 12 van **Bijlage 1**).

*Figuur 5. De juridische structuur na de Voorgenomen Transactie*  
[...]

Organisatie: ten behoeve van leesbaarheid zijn niet alle deelnemingen weergegeven.

- De entiteit Xpert Orthopedie Amsterdam B.V. zal medio 2022 worden verhangen onder Xpert Clinics Orthopedie
- Orthoclinics B.V., Xpert Orthopedie Amsterdam B.V. en Anatomomie MC zullen dus uiteindelijk worden geïntegreerd in Xpert Clinics Orthopedie B.V.
- Volledigheidshalve merkt Equipe Zorgbedrijven op dat zij thans bezig is met een nadere versimpeling van haar structuur. Dit staat echter geheel los van de voorgenomen transactie.

## Operationele structuur vóór en na de Voorgenomen Transactie

*Figuur 6. Huidige organisatiestructuur Equipe Zorgbedrijven*  
[...]

*Figuur 7. Huidige organisatiestructuur The Kneeclinik*  
[...]

*Figuur 8. Organisatiestructuur na de Voorgenomen Transactie*  
[...]

Na de closing zal de directie van de bestaande organisatie van The Kneeclinik worden aangestuurd door de CEO Nederland van Equipe Zorgbedrijven. Tevens zal een transitieplan worden gemaakt om de nadere invulling van de organisatie te bepalen (wie doet wat) waarover ook de medezeggenschapsorganen om advies zullen worden gevraagd.

Zie tevens Slides 13 t/m 15 van **Bijlage 1**.

### Planning

In Figuur 9 (zie ook slide 16 van **Bijlage 1**) is het stappenplan opgenomen voor de implementatie van de hiervoor beschreven juridische en organisatorische veranderingen.

*Figuur 9. Planning juridische en organisatorische veranderingen*

[...]

- II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m j uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*
- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.  
*Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.*

Partijen hebben de als gevolg van de Voorgenomen Transactie verwachte veranderingen en de wijze waarop deze veranderingen tot stand zullen worden gebracht beschreven in **Bijlage 1**. Hieronder zullen Partijen de verwachte veranderingen op hoofdlijnen beschrijven. Voor een nadere toelichting verwijzen zij graag naar **Bijlage 1**.

### **Zorgaanbod van Partijen**

Partijen zijn voornemens hun huidige zorgaanbod te behouden. Dat betekent dat Partijen thans niet voornemens zijn het aantal locaties uit te breiden. Tevens betekent dit dat in plaatsen waar Equipe Zorgbedrijven of The Kneeclinik thans actief zijn, ze ook na de overname actief zullen blijven. Partijen verwachten wel een autonome groei van de omvang van de bestaande zorg vergelijkbaar met voorgaande jaren.

Equipe Zorgbedrijven en The Kneeclinik zijn beiden actief in Haarlem en Amsterdam. Echter biedt Equipe Zorgbedrijven geen orthopedische activiteiten in Haarlem aan. In plaatsen waar beide organisaties actief zijn zal worden verkend of samenvoeging van locaties mogelijk is, na afloop van de bestaande huurcontracten. Dit is echter een langdurig proces. Bovendien zal de eventuele samenvoeging geen gevolgen hebben voor het zorgaanbod aan patiënten. Zoals gezegd, blijft het zorgaanbod (type en omvang) behouden, ook in de plaatsen waar beiden partijen locaties hebben.

### **Afstemming zorgprocessen**

Na de Voorgenomen Transactie zullen de processen op het gebied van orthopedisch aanbod op elkaar worden afgestemd. Daarbij zijn de volgende uitgangspunten leidend.

- The Kneeclinik en Equipe Zorgbedrijven hebben dezelfde filosofie over zorg: de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment tegen de juiste prijs. Partijen zullen vanuit deze filosofie hun zorgprocessen op elkaar afstemmen vanuit de ambitie om in het bestaande zorglandschap een betere patiëntreis neer te zetten en doelmatige en efficiënte zorg aan te bieden, waarbij ze streven naar de laagste kosten per patiënt in de keten.
- Na de Voorgenomen Transactie wordt een gedetailleerd overzicht gemaakt van de sterke punten van beide organisaties en ook de verschillen in zorgprocessen tussen beide organisaties om tot een plan van aanpak te komen om deze verschillen waar nodig te overbruggen. Partijen verwachten dit plan in een half jaar na closing af te ronden en daarna te kunnen starten met implementatie.
- In dit plan worden alle stappen in de patiëntreis meegenomen. Van het eerste contact met het informatiecentrum tot de nabehandeling. Met als doel toe te werken naar één organisatie en daar waar mogelijk één patiëntenproces per zorgpad waar de sterktes van beide organisaties in terug te vinden zijn. De gezamenlijke visie op geïntegreerde zorg over de keten heen, eerste- en tweedelijns zorg: "conservatief wat kan en operatief wat moet"

zal leidend zijn. Aangevuld en onderbouwd met wetenschappelijk onderzoek en transparant in data.

- Praktisch komt dit tot uitvoering in het gezamenlijke integratieproces door met elkaar vorm en inhoud te geven aan de visie op orthopedische zorg, de zogenaamde Xpert Way of Working. Deze Xpert Way of Working is vanuit Equipe Zorgbedrijven ontwikkeld voor de Hand- en Polszorg en wordt hieronder verder toegelicht. Dit sluit goed aan bij de organisatie van de orthopedische zorg van The Kneeclinik gericht op de knie
- Hier betrekken Partijen uiteraard direct betrokken medewerkers van beide organisaties bij: onder andere de medisch specialisten, laboranten, fysiotherapeuten, regiomanagers en coördinatoren. Ook de medezeggenschap zal goed aangesloten worden op dit proces.
- Het harmoniseren en integreren van toeleveranciers, contracten en leveringsafspraken van de direct zorg-gebonden kosten hoort ook bij dit proces en zal daar direct op volgen.

*Figuur 10. Xpert Way of Working uitgerold voor het gehele orthopedisch aanbod na de Voorgenomen Transactie*  
[...]

## Planning

In **Figuur 11** hieronder is het stappenplan opgenomen voor de veranderingen ten aanzien van zorg zoals hiervoor zijn beschreven.

*Figuur 11. Planning veranderingen zorg*  
[...]

Er zijn verder geen gevolgen voor het zorgaanbod. Voor een uitgebreide toelichting over de gevolgen van de voorgenomen concentratie verwijzen Partijen naar **Bijlage 1** (zie Slides 8, 18 tot en met 21).

- 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.

Zie het antwoord op vraag II.3.a hierboven voor de wijze waarop de zorgprocessen op het gebied van orthopedische zorg op elkaar zal worden afgestemd.

- 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 of de zorg te herverdelen. Wel zal na de Voorgenomen Transactie worden verkend of in plaatsen waar beide Partijen locaties hebben een samenvoeging van de locaties mogelijk is. Dit zal echter geen gevolgen hebben voor de toegankelijkheid van zorg voor de patienten, reistijd of voor andere zorgverleners enz. Partijen zullen immers hun aanbod (zowel type zorg als omvang) in die plaatsen behouden.

- d. Geef aan of er wijzigingen van de schaalgrootte van de zorgverlening op locaties worden voorzien en beschrijf welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.  
*Denk bijvoorbeeld aan de vragen: In hoeverre wordt zorgverlening samengevoegd als gevolg van de concentratie? Verandert de schaalgrootte om een andere reden? Wat merkt de cliënt van de wijziging van de schaalgrootte?*

Zie het antwoord op vraag II.3.a hierboven. Thans is er geen voornemen het aantal locaties uit te breiden als gevolg van de Voorgenomen Transactie. Wel maken beide zorgaanbieders ieder jaar een autonome groei door. Ze verwachten deze autonome groei ook na de Voorgenomen Transactie te kunnen voortzetten.

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

Zie het antwoord op vraag II.3.a en II.3.c hierboven.

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

Zie het antwoord op vraag II.3.h en II.4.e hieronder dat een compleet overzicht geeft van de reeds geïdentificeerde risico's, de potentiële mate van impact, de kans dat het risico zich voordoet en de maatregelen die zijn genomen om de risico's te mitigeren. Zie tevens pagina 26-28 van **Bijlage 1**.

- 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.

Zie onder II.3a hierboven. Voor een uitgebreid overzicht omtrent de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met f hierboven te realiseren verwijzen Partijen naar **Bijlage 1** (zie pagina 8, 18 tot en met 21, **Bijlage 1**).

- 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.*

Gelet op het feit dat, zoals hierboven beschreven, veranderingen ten aanzien van zorgverlening beperkt zijn, worden geen specifieke risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg verwacht. Wel hebben Partijen een aantal risico's geïdentificeerd dat betrekking heeft op het algehele transitieproces. Zie hiervoor onder II.4.e.



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

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

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

De ondersteunende organisatie en processen van The KneeClinic zullen volledig worden geïntegreerd in die van Equipe Zorgbedrijven conform figuur 8. Dat betekent dat de processen van Equipe Zorgbedrijven eveneens van toepassing zal zijn op The KneeClinic.

Bij aanvang van de transitie zal per afdeling/onderwerp een inventarisatie van de huidige diensten, activiteiten en systemen worden gedaan en op basis daarvan wordt een plan opgesteld voor de transitie. De huidige systemen van The KneeClinic zijn gelijk of zijn bekend bij Equipe Zorgbedrijven en heeft Equipe Zorgbedrijven – uit overname's die in het verleden zijn gedaan -al ervaring op het integreren dan wel migreren van de brongegevens van deze systemen. Voor het EPD gebruikt The KneeClinic momenteel Medicore waar Equipe al vaker een migratie op heeft gedaan naar [...] en voor de financiële gegevens gebruikt The KneeClinic [...] waar eveneens migraties op zijn gedaan in het verleden.

Ook zal de bestaande ondersteunende organisatie van The KneeClinic volledig worden geïntegreerd in die van Equipe Zorgbedrijven. Daarbij is het goed om te realiseren dat het personeel op de ondersteunende diensten van The KneeClinic zich beperkt tot 2,0 fte. Tevens huurt The KneeClinic voor een aantal specifieke bedrijfsprocessen externe expertise in. De integratie van de ondersteunende diensten zal naast kwalitatieve- en schaalvoordelen ook bijdragen aan de continuïteit van deze stafdiensten.

Equipe is voornemens het ondersteunend personeel van The KneeClinic te behouden. De exacte positionering en functies zijn echter afhankelijk van het definitieve integratieplan en de individuele voorkeuren van de betreffende medewerkers.

Gelet op het feit dat, zoals hierboven beschreven worden geen specifieke risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg verwacht.

De volgende onderwerpen zullen nader worden uitweergeerd conform figuur 12 & 13 na de Voorgenomen Transactie (zie tevens slide 23 & 24 bij **Bijlage 1**).

*Figuur 12. Transitie ondersteuning  
[...]*

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

Alle besluiten die betrekking hebben op de kern van de transitie zijn al genomen.

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

Zie onder II.4.a en II.4.b.

- 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 **Figuur 13** hieronder voor een uitgebreid overzicht omtrent de te zetten stappen om de veranderingen zoals beschreven onder a tot en met c hierboven te realiseren (zie tevens pagina 24 van **Bijlage 1**).

*Figuur 13. Stappenplan integratie ondersteuning*

[...]

- 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.

Partijen merken op dat Equipe Zorgbedrijven reeds over een toegewijde projecorganisatie beschikt om de transitie na de Voorgenomen Transactie in goede banen te leiden. Dit betreft een centraal gestuurde projectorganisatie die het overzicht houdt, deadlines bewaakt en waar nodig ook de slagkracht heeft om in te grijpen om stagnatie van de integratie te voorkomen. Partijen beschouwen een dergelijke projectorganisatie de beste risico mitigerende maatregel die Partijen kunnen nemen om de integratie succesvol te laten verlopen. Zie tevens slides 8 en 26 van **Bijlage 1**.

*Figuur 14. Opzet projectorganisatie*

[...]

Daarnaast hebben Partijen reeds een aantal risico's geïdentificeerd die in **Figuur 15** hieronder worden weergegeven. Zie tevens pagina 8, 27 en 28 van **Bijlage 1**.

*Figuur 15. Risico's en mitigerende maatregelen*

[...]

[...]

- II.5 Beschrijf hoe de voorgenomen concentratie wordt gefinancierd en wat de verwachte financiële gevolgen zijn van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.

De Voorgenomen Transactie zal worden gefinancierd uit de bestaande kredietfaciliteit van Equipe Zorgbedrijven.

Zoals uit de financiële businesscase (zie slides 30 en 31 van **Bijlage 1**) blijkt, verwachten Partijen geen negatieve financiële gevolgen na de Voorgenomen Transactie. Partijen zijn/blijven zowel vóór als na de voorgenomen concentratie financieel gezond.

- II.6 Beschrijf welke synergievoordelen ontstaan als gevolg van de voorgenomen concentratie. Indien van toepassing: beschrijf hoe een negatieve financiële situatie van (één van) de betrokken organisatie(s) wordt omgebogen na de voorgenomen concentratie. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

Partijen verwachten synergievoordelen op het gebied van met name ondersteunende afdelingen (backoffice en processen) en inkoop en hebben, voor zover mogelijk, de verwachte voordelen reeds verwerkt in de financiële businesscase. Er zal echter een nadere becijfering en concretisering plaatsvinden na de uitwerking van de transitieplannen per afdeling/proces zoals onder II.4 is toegelicht. Bovendien laten de business cases ook op standalone basis (dus zonder rekening te houden met eventuele synergievoordelen) een financiële gezonde exploitatie zien. Dat betekent dat Equipe Zorgbedrijven en The Kneeclinic financieel gezond blijven na de Voorgenomen Transactie

- II.7 Neem een geconsolideerde meerjarenprognose op (minimaal 5 jaren vanaf de voorgenomen concentratie). Overleg eventuele andere documenten waaruit de verwachte financiële gevolgen blijken. ([Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting](#))

- Prognose van de balans (**Bijlage 1**, Slide 31).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (**Bijlage 1**, Slide 30).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (**Bijlage 1**, Slide 31).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

- II.8 Beschrijf bij onderdelen a t/m d de wijze waarop de cliënten, personeel en andere stakeholders zijn betrokken bij het concentratievoornemen.

*Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie. Wij sluiten hierbij aan bij de regels die voortvloeien uit de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen (Wmcz) en de Wet op de ondernemingsraden (WOR).*

*Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:*

- 1. stakeholders tijdig en op begrijpelijke wijze zijn betrokken bij de concentratieplannen, en;*
- 2. hun oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar hebben kunnen maken, en;*
- 3. dat zij weten hoe hun eventuele oordelen en/of aanbevelingen zijn meegenomen in de besluitvorming.*

- a. Beschrijf de wijze waarop cliënten zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en hoe is omgegaan met de inbreng van cliënten. Beschrijf hiertoe het proces dat met cliënten is doorlopen en overleg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten.<sup>10</sup>

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

### **Equipe Zorgbedrijven**

Equipe Zorgbedrijven beschikt niet over een cliëntenraad. Equipe Zorgbedrijven heeft haar cliënten op 2-9-2022 op een alternatieve wijze geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken (**Bijlage 6**). Equipe Zorgbedrijven heeft geen reactie daarop ontvangen.

Het recentelijk overgenomen Annatommie mc beschikt wel over een cliëntenraad. Equipe Zorgbedrijven heeft de cliëntenraad van Annatommie mc geïnformeerd (**Bijlage 7**). Die heeft aangegeven geen bezaren te hebben tegen de voorgenomen transactie (**Bijlage 8**).

### **The Kneeclinic**

The KneeClinic beschikt niet over een cliëntenraad. The KneeClinic heeft haar cliënten op 2-9- op een alternatieve wijze geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken (**Bijlage 9**). The KneeClinic heeft geen reactie daarop 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 andere relevante documenten.

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

### **Equipe Zorgbedrijven**

Het bestuur van Equipe Zorgbedrijven heeft beide OR's van Equipe Zorgbedrijven op 19 juli 2022 om advies gevraagd over de Voorgenomen Transactie (**Bijlage 10**). Gedurende het adviestraject heeft het bestuur op verzoek van de OR's nadere informatie verstrekt aan de OR's. Op 21 juli heeft het bestuur de Voorgenomen Transactie aan de OR's mondeling nader toegelicht. Op 17 augustus

---

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

2022 hebben de OR's een positief advies gegeven over de Voorgenomen Transactie (**Bijlage 11** en **Bijlage 12**) en heeft het bestuur van Equipe bevestigd opvolging te zullen geven op het verzoek van de OR's ten aanzien van de informatievoorziening in het vervolgproces (**Bijlage 13 en 14**).

Volledigheidshalve merkt Equipe Zorgbedrijven op dat zij eveneens de tijdelijke OR die toeziet op de huidige integratie van het recentelijk overgenomen Annatommie mc heeft geïnformeerd over de voorgenomen transactie (**Bijlage 15**).

### The Kneeclinik

The Kneeclinik beschikt niet over een OR en is daartoe ook niet verplicht. The Kneeclinik heeft haar personeel geïnformeerd over de voorgenomen transactie op 24 en 29 augustus en hen in de gelegenheid gesteld om eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken. Afgezien van vragen van algemene aard zijn er geen bezwaren geuit over de voorgenomen transactie.

- 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 opagina  
*Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.*

Partijen hebben alle zorgverzekeraars op 16-9-2022 schriftelijk geïnformeerd en uitgenodigd om hun eventuele opmerkingen of vragen kenbaar te maken (**Bijlage 16**). Naar aanleiding daarvan hebben Partijen geen (inhoudelijke) reacties vanuit verzekeraars ontvangen. Partijen zullen later ook langs een aantal verzekeraars gaan om hun gezamenlijke strategie toe te lichten.

De Voorgenomen Transactie behoeft geen goedkeuring van de zorgverzekeraars. Wel dienen zij contractueel te worden geïnformeerd (in geval van zogenaamde *change of control*) en kunnen zij desgewenst de lopende contracten met TheKneeClinic opzeggen. Dit is echter niet de verwachting. Partijen hebben immers alle zorgverzekeraars schriftelijk geïnformeerd. Naar aanleiding daarvan heeft geen van de zorgverzekeraars aangegeven het contract van TheKneeClinic te zullen opzeggen of anderszins bezwaar te maken tegen de Voorgenomen Transactie. Bovendien hebben Partijen aan het merendeel van de zorgverzekeraars ([...], [...], [...], [...], [...]) en [...] mondeling nadere toelichting gegeven over de Voorgenomen Transactie en hun vragen beantwoord. Ook tijdens deze overleggen hebben geen van de zorgverzekeraars aangegeven het contract van TheKneeClinic te zullen opzeggen of anderszins bezwaar te maken tegen de Voorgenomen Transactie. Daarmee zijn alle zorgverzekeraars zorgvuldig geïnformeerd over de Voorgenomen Transactie.

Partijen beschouwen andere partijen zoals (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.

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

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

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

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

N.V.T.

III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisaties spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. *Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.*

N.V.T.

III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisaties acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. *De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.*

N.V.T.

III.5 Indien de betrokken organisaties crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties. *Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.*

N.V.T.

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

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

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](#))

**Bijlage 1 - Transitieplan**

**Bijlage 2 – Equipe locaties per zorgsoort**

**Bijlage 3 – Getekende koopovereenkomst**

**Bijlage 4 - Informatie RvT Equipe Zorgbedrijven**

**Bijlage 5 - Goedkeuring RvT The Kneeclinik**

**Bijlage 6 – Clientenbericht Equipe Zorgbedrijven**

**Bijlage 7 – Adviesaanvraag cliëntenraad Annatommie mc**

**Bijlage 8 – Reactie cliëntenraad Annatommie**

**Bijlage 9 – Clientenbericht The Kneeclinik**

**Bijlage 10 – Adviesaanvraag OR Equipe en Handtherapie**

**Bijlage 11 - Reactie OR Handtherapie**

**Bijlage 12 - Reactie OR Equipe**

**Bijlage 13 – Ontvangstbevestiging en reactie directie aan OR Handtherapie**

**Bijlage 14 – Ontvangstbevestiging en reactie directie aan OR Equipe**

**Bijlage 15 - Informatie tijdelijke OR (incl. Annatommie)**

**Bijlage 16 – Brief zorgverzekeraars**