



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

BENU Apotheken B.V. [...] _____ [...], Groepsdirecteur Retail _____ Handtekeningen	Apotheek Westerterp B.V. Apotheek Oosterpark B.V. Namens deze: BBW B.V. [...] _____ [...] _____ Handtekeningen Plaats: _____ Datum: _____
---	--

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.

- 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 Westerterp B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	01011237
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 9 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes). ⁷	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Simon Stijlstraat 6, 8861 CH Harlingen
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 Westerterp B.V. exploiteert de gelijknamige openbare apotheek gevestigd aan Simon Stijlstraat 6 te (8861 CH) Harlingen.

I.3 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Apotheek Oosterpark B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	01119374
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 10 personen zorg verlenen (apothekers en assistentes). ¹⁰	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	De heer
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Simon Stijlstraat 6, 8861 CH Harlingen
Telefoonnummer	[...]

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.

¹⁰ 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.

Voorzitter ondernemingsraad¹¹ niet van toepassing

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

Voorzitter cliëntenraad¹² 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 Oosterpark B.V. exploiteert de gelijknamige openbare apotheek gevestigd aan Achlumerdijk 2 C te (8862 AJ) Harlingen.

I.4 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).

¹¹ 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.

¹² 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.

- 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 tijdsplan en de veranderingen in de structuur van betrokken organisaties als gevolg van de voorgenomen transactie.

Organisaties 2 & 3 exploiteren respectievelijk Apotheek Westerterp en Apotheek Oosterpark in Harlingen (de **Apotheken**). De beoogde transactie ziet op zogenaamde aandelenovernames, waarbij alle aandelen in organisaties 2 & 3 worden overgedragen door BBW B.V. (**Verkoper**) aan BENU Apotheken B.V. (Organisatie 1, **BENU**) (**Koper**). Door het type transacties (aandelenovernames) verandert niet de structuur/vennootschappen waarin de Apotheken worden gedreven, maar wel hun aandeelhouder als gevolg waarvan er sprake is van overgang van zeggenschap in de Apotheken. De zeggenschap in de Apotheken komt in handen van BENU.

De concentratie berust op een intentieovereenkomst (**Bijlage 1**) die een aantal voorbehouden bevat voor het aangaan van de koopovereenkomst, zie onder 1.4c. Nadat deze voorbehouden zijn vervuld, zal de concentratie worden geëffectueerd, volgens prognose in januari 2023 (economische per 1-1-2023). De verschillende stappen en het globale tijdsplan staan vermeld in onderstaande tabel.

Onderwerp	Planning
Due diligence onderzoek	November/december 2022
Personeelsessie	November of december 2022
(Concept) koopcontract	December 2022
NZa goedkeuring	December 2022
Afstemming huurcontracten	December 2022
Economische effectuering	1 januari 2023
Juridische effectuering	z.s.m. in 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 BENU bij apotheekacquisities. Tevens is afgesproken dat met Verkoper en haar enig bestuurders en indirect enig aandeelhouders de heren [...] (hierna: **de heren [...]**) een passend non-concurrentiebeding zal worden overeengekomen, hetgeen gebruikelijk is in een dergelijke transactie en dat zal worden vastgelegd in de koopovereenkomst. Hieronder volgen de in de intentieovereenkomst genoemde voorbehouden en de actuele status van elk voorbehoud.

- “De goedkeuring van de Raad van Commissarissen van Brocacef Groep N.V. die een geheel zelfstandige afweging zal maken”; Status: de Raad van Commissarissen van Brocacef Groep N.V. heeft de voorgenomen concentratie goedgekeurd;
- “Voor BENU conveniërende uitkomsten van het overname- c.q. due diligence onderzoek (...)”.

Status: het due diligence onderzoek is in uitvoering, waarbij Koper en Verkoper, hierna: **Partijen**, geen reden hebben om aan te nemen dat dit voorbehoud de beoogde concentratie in de weg zal staan.

- “Het kunnen continueren van de contractuele verhoudingen met de belangrijkste zorgverzekeraars door opname van de Apotheken onder de contracten voor de eigendomsketen van BENU”. Status: Koper heeft de voorgenomen concentratie gemeld aan de relevante zorgverzekeraars. Partijen hebben geen reden om aan te nemen dat dit voorbehoud de beoogde concentratie in de weg zal staan gelet op de relatie en contracten van Koper met de belangrijkste zorgverzekeraars, zie ook onderdeel II.8. onder c. en d..
- “Het voor BENU tegen acceptabele condities kunnen aangaan van de (...) huurovereenkomst voor het pand van Apotheek Westerterp B.V.”. Status: Verkoper is tevens eigenaar van het pand van Apotheek Westerterp en zal dit per realisatiedatum van de concentratie verhuren aan Koper. De modelovereenkomst die hiervoor gebruikt zal worden is al tussen Partijen gedeeld en die behoeft enkel nog nader te worden ingevuld. Partijen hebben derhalve geen reden om aan te nemen dat dit voorbehoud de voorgenomen 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 7.**
- 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.

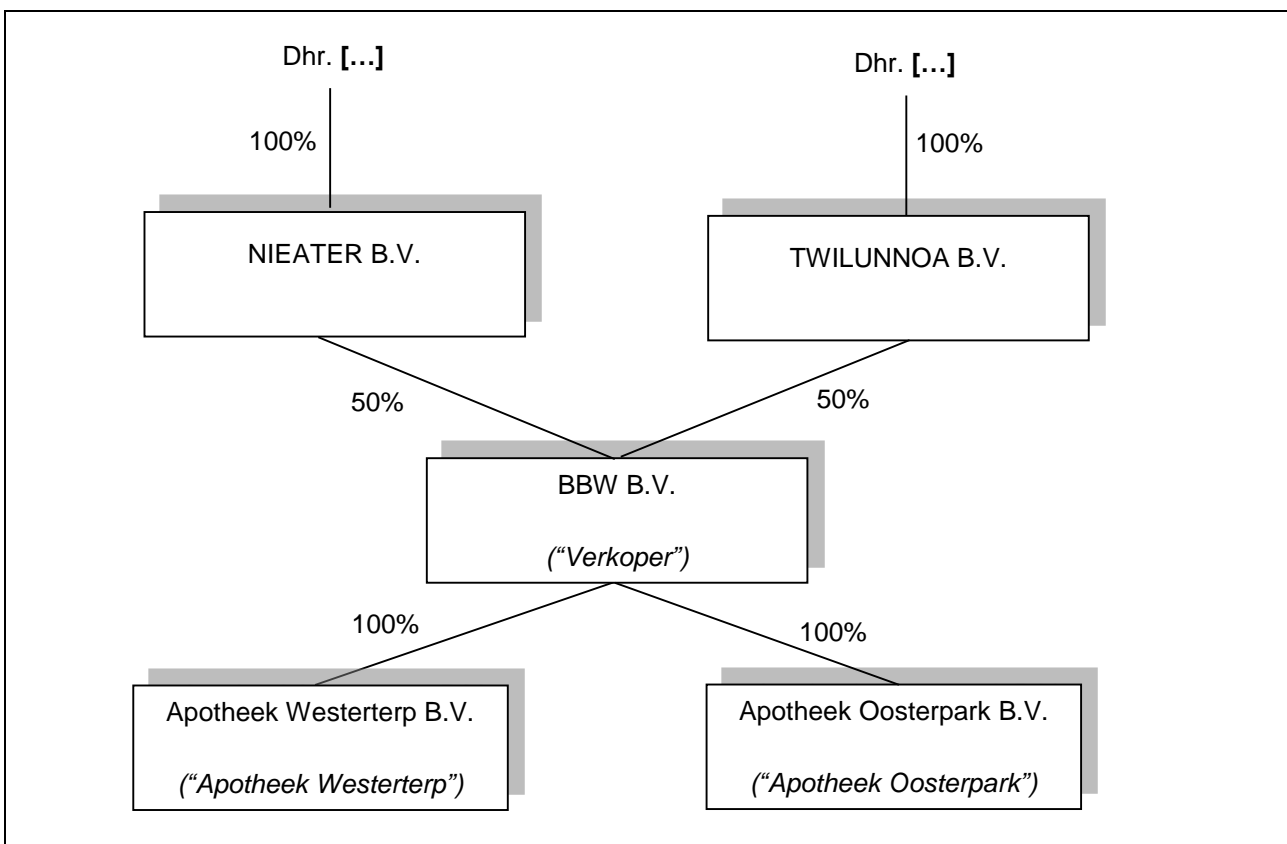
- II.1 Licht toe waarom betrokken organisaties kiezen voor een concentratie en motiveer de doelstellingen van betrokken organisaties bij de voorgenoemde concentratie.

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)

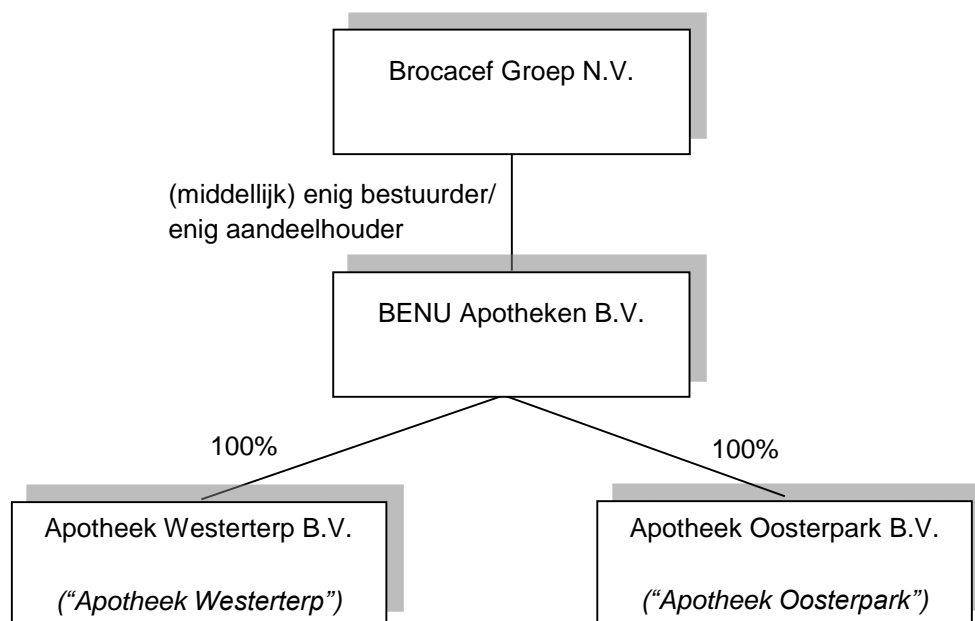
De heren [...] zijn uitgekeken op de openbare farmacie en wensen in de komende jaren invulling te geven aan andere ambities. Om deze reden hebben zij ervoor gekozen om de Apotheken te verkopen, waarbij zij in BENU een geschikte partij zien die voor een succesvolle voortzetting van de Apotheken kan zorgen. De strategische doelstelling van BENU is de groei van haar apotheek eigendomsketen door overname van interessante apotheken. De Apotheken zijn met name interessant dankzij de sterke marktpositie als enige apotheken ter plaatse en de gunstige locaties in enerzijds het stadscentrum van Harlingen in de nabijheid van huisartsen en anderzijds in een gezondheidscentrum met een aantal lokale huisartsen en andere zorgdisciplines. De Apotheken betekenen een aanvulling op het cluster van BENU eigendomsapotheken in Friesland. De doelstelling van de concentratie is de succesvolle continuering van de Apotheken.

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



Organisatie- en eigendomsstructuur na realisatie van de concentratie:



Na de concentratie worden de Apotheken evenals vóór de concentratie geëxploiteerd door respectievelijk Apotheek Westerterp B.V. en Apotheek Oosterpark B.V.. Bestuurder van Koper (BENU Apotheken B.V.) is Brocacef Groep N.V.. Via tussenholdings bezit Brocacef Groep N.V. 100% van de aandelen in BENU Apotheken B.V.. De volledige huidige juridische structuur van Brocacef 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 (bijvoorbeeld 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.

De concentratie heeft geen gevolgen voor de organisatie van de zorgverlening en het zorgaanbod. De Apotheken hebben zorgovereenkomsten met alle zorgverzekeraars afgesloten en de zorgverlening vindt plaats op basis van daarin gemaakte inhoudelijke afspraken. BENU heeft eveneens met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten en zal de zorgverlening op basis daarvan voortzetten. Op zorgvlak verandert er niets noemenswaardigs als gevolg van de concentratie en de concentratie heeft daarom geen gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt.

- 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 Apotheken zijn gecertificeerd volgens de geldende HKZ-norm en zullen dat blijven. De centrale aansturing door BENU zoals die nu al geldt voor al haar eigendomsapotheken, zal ook worden geïmplementeerd in de Apotheken. De zorginhoudelijke aansturing van de Apotheken gebeurt door de apothekers in loondienst van de Apotheken en dat zal zo blijven. De heren [...] (indirect de huidige eigenaren van de Apotheken) verzorgen geen zorginhoudelijke werkzaamheden. 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 locaties van de Apotheken wijzigen niet als gevolg van de concentratie. De Apotheken zullen als gevolg van de concentratie niet worden gesloten of verplaatst noch is er sprake van een herverdeling van zorgaanbod over andere locaties van Koper. Derhalve heeft de concentratie geen gevolgen voor de cliënt.

- 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 als gevolg van de concentratie. De Apotheken hebben een lokale zorgfunctie en dat zal zo blijven. Derhalve heeft de concentratie geen gevolgen voor de cliënt.

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

BENU zal haar formule uitingen aanbrengen op en in de Apotheken en de centrale aansturing implementeren zoals die nu ook al geldt voor al haar eigendomsapotheken. De bedrijfsprocessen worden waarnodig aangepast naar de standaarden van de eigendomsketen van BENU op basis van de door BENU opgebouwde knowhow. [...]. Als uitbreiding van de dienstverlening en bereikbaarheid van zorg zullen er – waar mogelijk en conform de standaarden van BENU – geneesmiddelen uitgifteautomaten worden geïmplementeerd, waardoor patiënten ook buiten apotheekopeningstijden medicatie kunnen afhalen.

- 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 tussen de Apotheken en Koper/BENU die samenhangen met de omvang van de beide organisaties, namelijk enerzijds de kortere lijnen tussen directie en dagelijkse praktijkvoering in de relatief kleine organisatie van de Apotheken en anderzijds een groter concern (BENU) waarbij de directie gedeeltelijk op grotere afstand van de dagelijkse praktijk staat. Onderdeel van het team van de Apotheken zijn drie loondienstapothekers, die behouden zullen blijven en leiding zullen geven aan de dagelijkse praktijkvoering in de Apotheken. Na realisatie van de concentratie zijn de clustermanager (tevens apotheker van een BENU eigendomsapotheek in de regio) en de regiomanager van BENU aanspreekpunten voor de apothekers om de praktijkvoering en het beleid mee af te stemmen. De dagelijkse aansturing van het personeel van de Apotheken gebeurt door de lokale loondienstapothekers, 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 eventuele cultuurverschillen te beperken. Deze

afstemming tussen “centraal” en “lokaal” zorgt ervoor dat (eventuele) cultuurverschillen de praktijkvoering van de lokale apotheken niet in de weg zal staan. Indien er na de voorgenomen concentratie toch sprake blijkt te zijn van cultuurverschillen, zal de professionele HR afdeling van BENU samen met de clustermanager en de regiomanager 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. Dankzij de nabijheid van meerdere BENU apotheken in de regio zal de bedrijfsvoering hierdoor niet in gevaar komen.

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: informeren en begeleiden personeel van de Apotheken
- Q1-2023: implementatie van de aansturing door BENU en implementatie BENU Apotheek formule

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 Apotheken worden voortgezet door 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 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 Apotheken zullen worden toegevoegd aan de eigendomsketen van BENU Apotheken met centrale ondersteuning vanuit het hoofdkantoor van BENU. De concentratie leidt niet tot veranderingen van ondersteunende afdelingen of processen op het hoofdkantoor van BENU.

De bestaande activiteiten van de Apotheken worden na realisatie van de concentratie voortgezet en het loondienst personeel blijft in dienst van de Apotheken. De Apotheken zullen gaan ressorteren onder de BENU Apotheken eigendomsketen en profiteren van de voor haar landelijke apotheekketen ontwikkelde innovatieve zorgprogramma's en adequate bedrijfsprocessen.

Onder begeleiding van de clustermanager van de lokale BENU Apotheken en de regiomanager van BENU Apotheken (beiden tevens apotheker) zal het beleid in de Apotheken worden geïmplementeerd, waarbij zij tevens ondersteund worden door de HR adviseur van BENU om het personeel van de Apotheken bij de verandering te begeleiden. Die verandering behelst de ondersteunende diensten, waarbij de financiële en

personeelsadministratie en het maandelijks declareren aan zorgverzekeraars worden overgenomen door stafafdelingen op het hoofdkantoor van BENU. Deze ondersteunende diensten voor de Apotheken worden thans uitgevoerd door de heren [...].

Het beoogde gevolg van de verplaatsing van ondersteunende werkzaamheden is dat de apothekers en assistentes zich nog meer kunnen toeleveren op de lokale zorgverlening.

De centrale organisatie van BENU in Maarssen zal voor ondersteuning van de Apotheken zorgen, zoals zij ook nu al doet voor de bestaande eigendomsapotheken. Dit betreft de ondersteuning door de stafdiensten – zoals HR, Finance, Kwaliteit, Afdeling Zorgverzekeraars, Marketing & communicatie, Facilitaire dienst, ICT, Supply chain/voorraad beheer – en de centrale ketenapplicaties (voor personeels- en financiële administratie en standaard informatievoorziening aan de centrale organisatie resulterend in financiële en management rapportages op maandbasis).

De betrokken systemen worden hierbij niet geïntegreerd, maar op elkaar aangesloten. Het gaat daarbij om het apotheekinformatiesysteem (AIS) van de Apotheken, welk AIS na de concentratie wordt gecontinueerd, en de centrale ketenapplicaties. Met deze aansluiting van lokale apotheeksystemen en centrale systemen is reeds veel ervaring, doordat de Apotheken een gangbaar AIS ([...]) gebruiken, dat in de meeste eigendomsapotheken van BENU wordt gebruikt en waarop de centrale ketenapplicaties zijn aangesloten. De risico's m.b.t. de aansluiting van de systemen zijn derhalve gering.

De stafdiensten worden bij de concentratie betrokken door middel van plenaire sessies waarin de beoogde concentratie wordt besproken en alle relevante informatie wordt gedeeld. Een lijst met besproken actiepunten wordt nadien verspreid.

BENU heeft in de afgelopen jaren (in een aantal grote en kleine transacties) vele apotheken overgenomen en geïntegreerd en is derhalve ter zake zeer ervaren en deskundig. Overige onderdelen en standaard aandachtspunten bij de integratie van apotheken blijken uit **Bijlage 3, "Draaiboek overname BENU Apotheek"**.

- 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.

Q1-2023: implementatie van de centrale systemen inclusief implementatie van de ketenapplicaties

- 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 aansluiting op de ketenapplicaties van BENU. Dit risico wordt ondervangen door een goede voorbereiding en zeer ruime ervaring van BENU met apotheek ICT en met de AIS leveranciers. Een organisatorisch risico is de begeleiding van het personeel bij de implementatie van de ondersteunende processen. Dit wordt ondervangen door intensieve begeleiding door de clustermanager (tevens lokale apotheker), de HR adviseur en de regiomanager van BENU, die de Apotheken frequent bezoeken en steeds met de apothekers contact onderhouden over de vragen die er leven onder de medewerkers. 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 Koper/BENU zelf zorgt voor de bekostiging van de koopprijs [...]. De exacte koopprijs is nog niet bekend, omdat de intrinsieke waarde 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.

De financiële situatie van de Apotheken is gezond [...]. De samenwerking met andere lokale BENU eigendomsapotheken zal kunnen leiden tot synergie op het vlak van personeelsvervanging bij ziekte en – indien mogelijk – het bundelen van ondersteunende taken zoals bezorging. [...]. Verdere synergievoordelen worden niet verwacht, omdat de locaties van de Apotheken ongewijzigd zullen worden voortgezet. Voor de toekomstprognose van de financiële resultaten 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.

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

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

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. Partijen achten het ook niet nodig om cliënten vooraf te betrekken bij de concentratie omdat er geen sprake is van wezenlijke veranderingen die gevolgen hebben voor cliënten van de Apotheken of voor cliënten van BENU. De dienstverlening wordt voortgezet zonder wijzigingen in het zorgaanbod of locaties. BENU (Organisatie 1) heeft geen cliënten in het verzorgingsgebied van de Apotheken die over de voorgenomen concentratie geïnformeerd moeten worden en de Apotheken worden niet met bestaande apotheken van BENU samengevoegd.

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 Apotheken zal worden geraadpleegd. Alle personeelsleden zullen volgens plan in Q4-2022 gezamenlijk door enerzijds de heren [...] en anderzijds BENU geïnformeerd worden over de voorgenomen concentratie.

BENU 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 en de bij haar aangesloten franchise apotheken met alle zorgverzekeraars zorgovereenkomsten afgesloten. De zorgverlening door de Apotheken kan onder die contracten worden voortgezet. Met een aandeel van meer dan [...]% is [...] de belangrijkste zorgverzekeraar voor de Apotheken. In aanloop op de realisatie van de concentratie worden de zorgverzekeraars over de voorgenomen concentratie geïnformeerd. De ervaring is dat zorgverzekeraars de mutatie verwerken in hun systemen. Strikt genomen is voor de realisatie van de concentratie de goedkeuring van de zorgverzekeraars geen vereiste, maar Partijen hebben dat onderling wel afgesproken als opschortende voorwaarde in de LOI (Bijlage 1) in verband met het belang van een zorgovereenkomst voor de bedrijfsvoering van de Apotheken.

Contactpersonen van de belangrijkste zorgverzekeraars:
[...]

- 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 zorgverzekeraars zijn per e-mail over de voorgenomen concentratie vertrouwelijk geïnformeerd, waaronder de belangrijkste verzekeraar [...] die ook heeft gereageerd, zie **Bijlage 6**.

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
4. Prognose verlies- en winstrekening en de balans van de Apotheek
5. Informeren OR
6. Informeren zorgverzekeraars
7. Concept koopovereenkomst