



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.<sup>1</sup>*

Hallux Holding BV [...] Hengelo, 23-01-2023  Handtekening	Groepspraktijk Scharenborg BV [...] Hengelo, 23-01-2023  Handtekening
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

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

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

<sup>1</sup> 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.

<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.

Handtekening	Handtekening
--------------	--------------

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

## Procedure

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

Nederlandse Zorgautoriteit  
T.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT

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

## Publicatie

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

Gegevens die ingevolge artikel 5.1 van de Wet open overheid niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken in het Word-format van het aanvraagformulier. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren. Persoonsgegevens in het aanvraagformulier laten wij weg bij openbaarmaking, zie ook ‘Privacyverklaring’.

# Privacyverklaring

## Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

## Waarom vragen wij deze gegevens?

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

## Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

## Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

## Wat zijn uw rechten?

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

## Contact

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail ([info@nza.nl](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 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Groepspraktijk Scharenborg BV
Nummer Kamer van Koophandel:	06090447
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 170 personen zorg verlenen. <sup>3</sup>	

### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Sabina Klinkhamerweg 10, 7555SK Hengelo (ov)
Telefoonnummer	[...]

### Voorzitter ondernemingsraad<sup>4</sup>

NVT

### Voorzitter cliëntenraad<sup>5</sup>

NVT

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

Groepspraktijk Scharenborg BV betreft een financiële holding. Hieronder vallen meerdere entiteiten waarin directe zorg wordt verleend; waaronder podotherapie (Groepspraktijk Ed Wender BV), orthopedie (Voetmax BV en Wittepoel Orthopedische Schoentechniek BV) en 2 kleine ZBC's (sportgeneeskunde en revalidatiegeneeskunde). De bedrijfsactiviteiten van de dochterondernemingen van Groepspraktijk Scharenborg zijn als volgt:

De hoofdvisie van alle ondernemingen onder Groepspraktijk Scharenborg is:  
"Altijd een stap verder" voor de juiste zorg op de juiste plek en daardoor gene onnodig hoge kosten richting zorgverzekeraars of richting patiënten.

**Groepspraktijk Ed Wender BV:** Voetencentrum Wender is een groepspraktijk met als core business het

<sup>3</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 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.*

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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.

leveren van podotherapeutische zorg. Er zijn locaties door het gehele land (met uitzondering van Zeeland, Limburg en delen van Noord-Brabant) in ongeveer 350 verschillende gezondheidscentra, ziekenhuizen, fysiotherapiepraktijken, enz. gepositioneerd met ongeveer 120 podotherapeuten.

Deze podotherapeuten ontvangen verschillende patiëntcategorieën middels verwijzing van huisartsen/specialisten/fysiotherapeuten, maar zijn ook via de directe toegankelijkheid. Al deze patiënten kun je grofweg in een paar categorieën verdelen, namelijk:

**Reguliere voetzorg:** Deze vorm van zorg uit zich voor verschillende specialisaties en komt in beeld wanneer iemand problematiek ervaart vanuit pijn- of standsafwijkingen. Deze zorg kan opgesplitst worden in de volgende disciplines:

- Sportpodotherapie
- Kinderpodotherapie
- Reguliere podotherapie

**Chronische voetzorg:** Deze vorm van zorg is gestoeld op de preventie van voetwonden (voet ulcera). Deze zorg beperkt zich op dit moment alleen nog tot de diabetische voet, maar zal in 2023 uitgebreid gaan worden met ongeveer 30 andere ziektebeelden die ook langdurige voetwonden als complicatie met zich mee brengen.

#### **Zorgproducten:**

##### **Reguliere zorg:**

- Podotherapeutische zolen
- Schoenadvies
- Oefentherapie
- Taping
- Ortheses
- Nagelbeugels

##### **Chronische zorg:**

- Podotherapeutische zolen
- Schoenadvies
- Behandelplan voor de pedicures
- Ortheses
- Nagelbeugels
- Instrumentele- en wondbehandelingen

#### **PLT Products BV:**

PLT ontzorgt in de ontwikkeling voor voetzorg professionals, zodat zij zich volledig kunnen focussen op het behandelen van de patiënt. Ze zijn partner, ontwikkelaar en producent van op maatgemaakte Podotherapeutische- & Orthopedische voorzieningen. ([www.pltproducts.nl](http://www.pltproducts.nl))

Het team bestaat o.a. uit softwareontwikkelaars, industrieel ontwerpers, Podotherapeuten, Orthopedisch schoenmakers, enz. Samen wordt ervoor gezorgd dat de partners in hun dagelijkse praktijkvoering gebruik kunnen maken van de nieuwste technologie. Tevens worden er scholingen verzorgd.

#### **Voetmax BV:**

Voetmax is gespecialiseerd in het maken van volledig op maat gemaakte- en aangepaste schoenen. De moderne aanmeettechnieken en innovaties geven toegang tot de juiste schoenen op maat. Ze worden

speciaal gemaakt om perfect om de voeten te sluiten, zodat de patiënt prettig kan lopen. Orthopedische schoenen worden in veel gevallen gemaakt, omdat het niet (meer) mogelijk is om schoenen uit een schoenenzaak te dragen. De redenen hiervoor kunnen sterk uiteenlopen: van een medische oorzaak, zoals diabetes of reuma, tot een afwijkende stand of vorm van de voeten of tenen. Er zijn verschillende typen oplossingen afhankelijk van de voeten. Deze zijn onder te verdelen in de volgende oplossingen: OSA – Een OSA schoen wordt tot in detail op maat gemaakt. De schoen wordt om een leest gemaakt. OSB – Een OSB schoen is een bestaand schoenmodel waaraan we een aanpassing aan doen. Zo kunnen we bijvoorbeeld een orthopedische steunzool of een hakverhoging doorvoeren. OVAC – Aangepaste confectieschoen. Voetmax is gevestigd op 27 locaties in Nederland, voornamelijk in een medisch centrum of ziekenhuis.

### **Kievit Schoenen BV:**

Kievit Schoenen is een gespecialiseerde schoenwinkel met 4 vestigingen in Hengelo, Almelo, Enschede en Leiden. Ooit bedacht en nog steeds de missie om multidisciplinair met de podotherapeut en orthopedisch schoenmaker maximale zorg te bieden bij voet gerelateerde klachten.

### **Wittewaard Holding BV (financiële Holding) en onderliggende entiteiten:**

- **Wittepoel Orthopedische Schoentechniek (orthopedie)**
- **Wittepoel Retail BV (schoenenwinkel)**
- **Wittekamp en Broos Beheer BV (financiële Holding)**
- **Wittekamp en Broos van Bennekom Voetcomfort BV (schoenenwinkel)**
- **OSK Holding BV (productie)**

Wittepoel is de toonaangevende en deskundige dienstverlener in het voorkomen of verhelpen van voetklachten in het westen van Nederland.

### **Bedrijfsonderdelen**

#### Complexe orthopedie

Dit bedrijfs onderdeel richt zich op het compenseren en oplossen van complexe problematiek gerelateerd aan voeten veroorzaakt door congenitale, chronische aandoeningen of trauma middels maatwerk orthopedisch schoeisel

#### Voetzorg en mobiliteit – Lichte orthopedie

Oplossen en compenseren van aan beweging gerelateerde voetproblematiek veroorzaakt door beperkte belastbaarheid, overbelasting, slijtage, blessures en chronische aandoeningen middels aangepast schoeisel, steunzolen en pedicure diensten voor klanten en werknemers

#### Preventie, mode en comfort - Retail

Het voorkomen van problemen met staan en lopen begint met goed schoeisel. Zeker voor mensen die voor hun werk veel moeten staan en lopen zijn schoenen een onmisbaar fundament. Wittepoel biedt in schoenspecialzaken en webshops persoonlijk pasvormadvies en een uitgebreide collectie in lengte- en breedtematen

Wittewaard Holding BV is voor 50% in handen van Groepspraktijk Scharenborg BV en 50% in handen van R. Verwaard Holding BV

Wittekamp en Broos Beheer levert uitsluitend holding activiteiten

Wittepoel Holding (WH) opereert vanuit Zevenhuizen. De andere 50 procent is in handen van de familie Van der Poel. WH doet de operationele inkoop van confectieschoenen, webshop en reclameactiviteiten voor de winkels van beide families.

Wittepoel orthopedische schoentechniek BV opereert vanuit Rotterdam en voert complexe en lichte orthopedie activiteiten uit

Wittekamp en Broos van Bennekom Voetcomfort BV opereert vanuit Dordrecht en voert retail activiteiten uit

Wittekamp en Broos Voetcomfort BV opereert vanuit Rotterdam en voert retail activiteiten uit

OSK Holding BV opereert vanuit Dongen en is toeleverancier voor de Nederlandse orthopedische schoentechniek op het gebied van onderwerken voor complexe orthopedische (veiligheids-) schoenen

#### **Sportmedx:**

Sportgeneeskunde (Zelfstandig Behandel Centrum), medisch specialisten die sportkeuringen uitvoeren.

#### **NovaReva BV:**

Revalidatie (Zelfstandig Behandel Centrum), medisch specialisten met als specialisatie revalidatie voeren hier (digitale) consulten uit met patiënten.

#### **Bouw Products BV:**

Ontwikkeling en bouw van eigen machines met betrekking tot het vervaardigen van hulpmiddelen. Te denken aan bijvoorbeeld een leestenfreemACHINE of een robot voor het door draaien van een carrousel.

#### **Podo-IT BV:**

**Podo-IT – Voetencentrum Wender** De behandelaars werken binnen het elektronisch patiëntendossier genaamd Podo-IT. Hier wordt alle data gelogd en vervolgens gebruikt om de podotherapeutische werkzaamheden van zo min mogelijk administratie te voorzien en de data op een dusdanige manier te loggen dat we hier slimme dingen mee kunnen bedenken, zoals een geavanceerd plansysteem.

**Podo-IT – PLT Products** Wanneer een behandelaar een hulpmiddel/product wil bestellen kan hij/zij dat doen via PLT Life. Dit is een portaal die al deze orders verwerkt.

**Podo-IT – Voetmax / Wittepoel** De behandelaars werken binnen het elektronisch patiëntendossier genaamd Ortho-IT. Hier wordt alle data gelogd en vervolgens gebruikt om de podotherapeutische werkzaamheden van zo min mogelijk administratie te voorzien en de data op een dusdanige manier te loggen dat we hier slimme dingen mee kunnen bedenken, zoals een geavanceerd plansysteem.

**Podo-IT – Nova Reva / Sportmedx** De behandelaars werken binnen het elektronisch patiëntendossier genaamd Podo-IT. Hier wordt alle data gelogd en vervolgens gebruikt om de podotherapeutische werkzaamheden van zo min mogelijk administratie te voorzien en de data op een dusdanige manier te loggen dat we hier slimme dingen mee kunnen bedenken, zoals een geavanceerd plansysteem.

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

De organisatie is actief in heel Nederland, m.u.v. Limburg en Zeeland en een deel van Noord-Brabant. Aantal behandellocaties zijn +- 400.

### I.1 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Hállux Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	24423933
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 32 personen zorg verlenen. <sup>6</sup>

#### Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Sabina Klinkhamerweg 10, 7555SK Hengelo (ov)
Telefoonnummer	[...]

#### Voorzitter ondernemingsraad<sup>7</sup>

NVT

#### Voorzitter cliëntenraad<sup>8</sup>

NVT

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

Hállux Holding BV betreft een tussenholding. Hieronder vallen meerdere entiteiten waarin directe zorg wordt verleend; waaronder podotherapie (Hallux Voetexperts BV), orthopedie (Hallux Schoenexperts BV).

#### **Hállux Holding BV: Financiële Holding BV**

<sup>6</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 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.*

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> 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.

**Hállux Voetexperts BV:**

Hállux Voetexperts levert podotherapeutische voetzorg. De zorg die Hállux Voetexperts levert sluit 1 op 1 aan bij de zorg die Voetencentrum Wender levert. Zo zijn vele werkwijzen binnen de organisaties al aansluitend op elkaar. Een verdere stap is de implementatie van het door Voetencentrum Wender eigen ontwikkelde ICT platform (Podo-IT) waardoor ook binnen Hállux een grote efficiency slag met bijvoorbeeld de planningsmodule geslagen worden.

Hállux Voetexperts is voornamelijk gevestigd in Noord-Brabant en Zuid-Holland. Zie voor een inhoudelijke toelichting op het gebied van de werkzaamheden van de podotherapeut het onderdeel Groepspraktijk Ed Wender.

**Hállux Podotherapie NVZ BV:**

De onderneming Hállux Podotherapie NVZ BV is een onderneming welke chronische voetzorg levert. De activiteiten binnen de podotherapie dienen gesplitst te worden tussen Basisverzekerde zorg en aanvullend verzekerde zorg. In de onderneming Hállux Podotherapie NVZ BV zal er Basisverzekerde zorg worden geleverd op het vlak van chronische voetzorg: Deze vorm van zorg is gestoeld op de preventie van voetwonden (voet ulcera). Deze zorg beperkt zich op dit moment alleen nog tot de diabetische voet, maar zal in 2023 uitgebreid gaan worden met ongeveer 30 andere ziektebeelden die ook langdurige voetwonden als complicatie met zich mee brengen.

**Zorgproducten:****Chronische zorg:**

Podotherapeutische zolen

Schoenadvies

Behandelplan voor de pedicures

Ortheses

Nagelbeugels

Instrumentele- en wondbehandelingen

**Hállux Schoenexperts:**

Hállux Schoenexperts is te vergelijken met Voetmax en Wittepoel en levert voornamelijk uit Noord Brabant deze schoenzorg inzake orthopedische hulpmiddelen. Door ook hier een implementatie door te voeren van Ortho-IT (eigen ontwikkeld software platform van Podo-IT) kan hier een efficiëntere werkwijze worden gehanteerd en kunnen er veel administratieve processen worden geautomatiseerd wat uiteindelijk leidt tot meer aandacht voor de patiënt en dus een kwalitatief hogere levering van product.

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

De organisatie is voornamelijk actief in Noord-Brabant en voor een deel in Noord-Holland en Zuid-Holland. Het betreft 70 locaties.

### I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

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

Meer informatie over het begrip concentratie vindt u in paragraaf 1.1 van de Toelichting.

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

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

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

Het betreft een overname van [...] % van het aandelenbelang van [...] aan Groepspraktijk Scharenborg BV in Hallux Holding BV.

Vanwege de wens van de heer [...] om te stoppen met zijn bedrijfsactiviteiten en om hiervoor een geschikte overname partner te vinden zijn we in gesprek gekomen met elkaar om te praten over het mogelijk overnemen van het aandelenbelang door Groepspraktijk Scharenborg BV.

Gesprekken zijn gestart medio mei 2022 en zullen naar verwachting worden afgerond in november 2022. De stappen die genomen worden zijn het ondertekenen van de koopovereenkomst en het opmaken van diverse notariële akten (akte van levering, akte van aandeelhoudersbesluit, statuten). Een stap die parallel loopt aan eerder genoemde zaken is het aanvragen van toestemming voor de concentratie bij de NZa.

Naast het veranderen van eigenaar van het aandelenbelang zullen er geen verdere veranderingen in de structuur van betrokken organisaties plaatsvinden.

Toevoeging inzake mail reactie NZA:

Het concentratievoornemen is de wens van de huidige aandeelhouders van Hallux Holding BV. De heer [...] wilde een goede partij om het bedrijf aan te verkopen en over te dragen en de heer Bouman was op zoek naar inhoudelijke ondersteuning binnen de praktijk. De partner Groepspraktijk Scharenborg is uniek vanwege feit dat zij zowel, producten produceren en leveren ([...] is reeds de huidige productleverancier van Hallux), eigen ontwikkeling van ICT platformen ([...]), het leveren van podotherapie voetzorg, waarbij kwaliteit voorop staat. Na meerdere gesprekken is het gevoel van beide kanten goed geweest en na een periode van onderhandeling is er overeenstemming bereikt over de transactie. Groepspraktijk Scharenborg BV neemt enkel en alleen de aandelen over van [...]. De heer [...] blijft via [...] zijn aandelen houden en zal ook als bestuurder van deze organisatie zijn rol vervullen.

Omtrent de zeggenschap zie de bijgevoegde organogrammen van de huidige situatie en de toekomstige situatie.

Tevens bijgevoegd de aandeelhoudersovereenkomst welke akkoord is gegeven door de heer [...], welke enkel nog ondertekend dient te worden. In de bijgevoegde getekende koopovereenkomst ziet u tevens alle documenten ten behoeve van deze transactie.

#### Toevoeging 06-01-2023

[...] en Groepspraktijk Scharenborg BV zijn na de voorgenomen concentratie beiden aandeelhouder van de onderneming. [...]voor [...]% en Groepspraktijk Scharenborg BV voor [...]%. Het bestuur zal worden gevoerd door [...]. Deze is zelfstandig bevoegd. In de aandeelhoudersovereenkomst zijn de bevoegdheden uitgeschreven tot welke maxima dit toegestaan is en waarvoor er een % van de aandeelhouders akkoord moet zijn om een besluit te nemen.

Zowel [...]als Groepspraktijk Scharenborg BV houden aandelen Hállux Holding BV, hier word niet nog weer een extra tussenholding tussen gezet want dit is overbodig. De gemeenschappelijke onderneming is Hállux Holding, wat een financiële holding is en deze houdt aandelen in de onderliggende 3 werkmaatschappijen. Het bestuur in deze onderliggende 3 werkmaatschappijen wordt gevoerd door Hállux Holding BV. Hállux Holding beschikt dus over een eigen bestuur en opereert zelfstandig.

Hállux Holding heeft een eigen markttoegang, middels de 3 onderliggende werkmaatschappijen welke de activiteiten uitvoeren zoals omschreven is in de bedrijfsactiviteiten.

Hállux Holding BV heeft geen eigen personeel want dit is een gezamenlijke Holding van JoBo Services BV en Groepspraktijk Scharenborg BV. Wel zal hier een financiële stroom doorheen voeren middels managementfees.

Hállux Holding beschikt over eigen financiële middelen en waar nodig of wanneer mogelijk zal er dividend worden uitgekeerd vanuit de 3 werkmaatschappijen naar Hállux Holding BV.

Hállux Holding BV is duurzaam opgericht, vanwege de deelnemingen voor al geruime tijd in de 3 werkmaatschappijen. De onderneming kan zijn eigen broek hoog houden en is een verzamelpunt waar de financiële stromen samenkomen van de onderliggende werkmaatschappijen en waar de verdeling van de aandelen is bepaald naar de aandeelhouders. Hállux Holding BV is de bedrijfsvoerder over de onderliggende werkmaatschappijen.

JoBo Services B.V. is een financiële instelling van waaruit de heer [...] zijn werkzaamheden verricht naar Hállux Holding BV. [...]heeft geen andere zeggenschap over andere entiteiten dan alleen Hállux Holding BV en de daar onderliggende 3 entiteiten.

#### Toevoeging 23 januari 2023

Het klopt dat [...]enkel zeggenschap heeft in Hállux Holding BV en diens dochterondernemingen. De eigenaar van [...]is de heer [...] en de heer [...] heeft tevens geen andere ondernemingen of zeggenschappen in andere ondernemingen enkel en alleen dan in [...]. Het zal dus inderdaad om een wijziging van zeggenschap gaan in deze situatie. Dit is conform vraagstelling van de heer [...] van donderdag 19 januari.

#### Toevoeging 26 januari 2023

Zoals telefonisch besproken bijgaand de opmerking dat de aandeelhoudersovereenkomst tussen Groepspraktijk Scharenborg en [...]zoals deze is mee gezonden in eerdere correspondentie is opgesteld op 27 december 2022. Deze zal na het passeren van de aandelenoverdracht worden ondertekend.

- 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.

**Vertrouwelijk**

Aanpassingen 06-01-2023

In de koopovereenkomst zijn meerdere opschortende voorwaarden opgenomen:

1.1. De levering van de Aandelen zal niet eerder plaatsvinden dan nadat elk van de volgende opschortende voorwaarden is vervuld:

(a) de Nederlandse Zorgautoriteit heeft onvoorwaardelijk of onder, naar het oordeel van Partijen, aanvaardbare voorwaarden haar goedkeuring verleend voor de Transactie, of gebleken is dat goedkeuring van de Nederlandse Zorgautoriteit voor de Transactie niet vereist is;

**Hier zit actie op middels dit documenten en wij wachten na aanlevering van deze extra documentatie op goedkeuring van de NZA, zodat deze opschortende voorwaarde verdwijnt.**

(b) [...]

(c) [...];

[...]

[...]

- 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.*

Niet van toepassing; er zijn geen toezichthoudende organen

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
  - (Concept) Koopovereenkomst (bijvoegen).
  - Statuten(wijziging) (bijvoegen).
  - Oprichtingsakte (bijvoegen).
  - Aandeelhoudersovereenkomst (bijvoegen).
  - Voorstel tot fusie ex. art. 2:312 BW (bijvoegen).
  - Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).
- f Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
- ACM
  - Europese Commissie
  - Anders, namelijk: Meerdere toezichthouders mogelijk

## Onderdeel II – Effectrapportage

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

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

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

*Welke alternatieven anders dan een concentratie zijn in beschouwing genomen? Wat zijn de beweegredenen van partijen om voor elkaar te kiezen? Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)*

Vanwege de wens van de heer [...] om te stoppen met zijn bedrijfsactiviteiten en om hiervoor een geschikte overname partner te vinden zijn we in gesprek gekomen met elkaar om te praten over het mogelijk overnemen van het aandelenbelang door Groepspraktijk Scharenborg BV.

Daarnaast zijn diverse doelstellingen die vanuit beide organisaties van toepassing zijn: Efficiëntere zorgverlening, veranderende zorgmarkt, meer wet- en regelgeving, schaalbaarheid, uniformiteit om uiteindelijk meetbare en evidence-based healthcare te kunnen uitoefenen. Vanwege de ICT welke Groepspraktijk Scharenborg BV in eigen beheer heeft ontwikkeld zijn gesprekken tot stand gekomen en heeft dit uiteindelijk geleid tot deze overname.

Hallux heeft geen concrete gesprekken gevoerd met andere organisaties dan Groepspraktijk Scharenborg voor een vorm van concentratie. De reden dat beide organisaties voor elkaar gekozen hebben zit hem in de veelal overeenkomende visie op de zorg en de ambitie om hoogwaardige zorgverlening aan te bieden voor iedereen. Daarbij is uit de oriënterende gesprekken gebleken dat bij beide organisaties dezelfde kernwaarden en normen hoog in het vaandel staan en dat leek beiden een goede basis is voor een concentratie.

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

Zie bijlagen. Hierin is reeds de concentratie opgenomen zoals deze is beschreven in de koopovereenkomst.

**De koopovereenkomst is definitief ondertekend op 13 december 2022. 13 december 2022 is dus de datum van ondertekening van de koopovereenkomst en derhalve de datum welke aangehouden kan worden.**

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.*

Vanaf het moment van overname zal er geen wijziging plaatsvinden in het zorgaanbod in de organisatie en heeft dit dus ook geen gevolgen voor de zorgverlening aan de cliënt.

In de toekomst zal zeer waarschijnlijk uitsluitend een uitbreiding van het zorgaanbod plaatsvinden, waarbij het zal gaan om een uitbreiding van podotherapie naar orthopedie. Dit is een ontwikkeling die al plaatsvindt bij Voetencentrum Wender als organisatie waarbij diverse podotherapeuten ook als orthopedisch schoentechnoloog werkzaam zijn. Beide organisaties zijn voornemens om deze verbreding/uitbreiding ook toe te passen bij Hallux.

Voor een verbreding van de activiteiten verwijs ik u ook naar het volgende:

Chronische voetzorg: Deze vorm van zorg is gestoeld op de preventie van voetwonden (voet ulcera). Deze zorg beperkt zich op dit moment alleen nog tot de diabetische voet, maar zal in 2023 uitgebreid gaan worden met ongeveer 30 andere ziektebeelden die ook langdurige voetwonden als complicatie met zich mee brengen.

Deze voorgenomen concentratie heeft geen gevolgen voor de zorginhoudelijke aansturing na de voorgenomen concentratie vanwege het overnemen van deze zorginhoudelijke aansturing door Koper, welke ook veel ervaring heeft met het aansturen van een podotherapeutische praktijk en/of wel een orthopedische onderneming.

- 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.

Er vind vooralsnog geen verandering plaats binnen het zorgproces omdat beide organisaties dezelfde zorgverlening aanbieden.

- 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).

Herverdeling van de zorgverlening zal niet van toepassing zijn.

- 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?*

Beide organisaties blijven op de eigen locaties zorg verlenen. Dit vanwege het feit dat er meer vraag is dan aanbod. De schaalgrootte verandert verder niet.

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

Geen

- 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.

Geen.

Mochten er toch bedrijfscultuurverschillen bestaan tussen de betrokken organisaties zullen deze altijd in goed overleg tussen beide partijen – waarbij verschillende functionarissen betrokken zullen zijn en in

gehoord zullen worden – afgestemd worden en tot een passende oplossing voor beide organisaties gezocht worden.

- 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.

Omdat er geen wijzigingen plaatsvinden op bovengenoemde aspecten zullen hierin geen stappen hoeven ondernomen te worden.

- 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.*

Beide organisaties blijven op de eigen locaties zorg verlenen, dus zullen er geen risico's zitten in de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg.

- 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 zorg verlenende organisaties onder Hallux Holding BV zullen gaan werken met de software voor patiëntenadministratie welke door Groepspraktijk Scharenborg BV is ontwikkeld, zowel voor de podotherapie ([...]) als de orthopedie ([...]).

Daarnaast zal ook gebruik gemaakt worden van aanvullende softwarepakketten voor o.a. samenwerking met externe zorgverleners (zoals [...] voor pedicures t.b.v. diabetisch voetzorg).

Verder zullen de zorg verlenende organisaties Onder Hallux Holding op termijn ook gebruik gaan maken van de softwareprogramma's voor HR ([...]) en de financiële administratie ([...]) om hierin een uniforme werkwijze te realiseren.

Om de integratie naar de nieuwe softwareprogramma's te realiseren is vanuit Voetencentrum Wender een team samengesteld om zich bezig te houden met de volledige implementatie van de nieuwe softwareprogramma's.

Daarbij worden de volgende onderdelen opgepakt:

- Het opvragen van alle data vanuit de huidige patiëntenadministratie ([...]) van Hallux en het matchen van deze datavelden met de datavelden zoals deze van toepassing zijn op [...]
- Het inrichten van de nieuwe [...] en [...] omgeving voor Hallux
- Het importeren van alle geëxporteerde data uit Intramed in [...] en [...]

- Het begeleiden van de medewerkers van Hallux bij het gebruik van [...] en [...] middels een 3-daagse cursus/training, waarbij voorafgaand aan de cursus een aantal belangrijke medewerkers van Hallux al hebben meegekeken binnen Voetencentrum Wender op verschillende afdelingen om te zien hoe [...] werkt.

In grote lijnen wijken de processen van Hallux en Voetencentrum Wender niet of nauwelijks af. Op onderdelen waarop processen wel van elkaar afwijken zal in beginsel de oude werkwijze gehanteerd worden bij Hallux waarbij in de loop van 2023 per onderdeel gefaseerd overgegaan zal worden op de werkwijze van Voetencentrum Wender. Hierbij zal vanuit Voetencentrum Wender door verantwoordelijke medewerkers middels trainingen verzorgd worden aan het personeel van Hallux om ze mee te nemen in de nieuwe werkwijze.

Toevoeging 06-01-2023

Het integratieproces heeft in zekere zin invloed op het personeel van de ondersteunende afdelingen van Hallux Holding omdat zij met een ander softwareprogramma zullen gaan werken en daar op sommige onderdelen een andere werkwijze bij zal horen. Dit heeft met name betrekking op een andere manier van plannen en een andere werkwijze voor het declareren en factureren van de geleverde diensten.

Dit is tevens maandag 2 januari 2023 toegelicht door [...]. Het worden geen vervangende of wijzigende werkzaamheden, alleen de processen zullen anders worden ingericht binnen de organisatie waardoor er efficiency slagen gemaakt kunnen worden op bijvoorbeeld agendabeheer zodat er een gezonde organisatie ontstaat en een goede continuïteit gewaarborgd wordt voor de organisatie welke zich als goed werkgever wil profileren.

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

Geen, omdat beide organisaties op veel fronten nagenoeg al een identieke werkwijze hanteren.

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

N.v.t.

- 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.

In het eerste halfjaar van 2023 zal de ICT-implementatie plaatsvinden. Gedurende deze periode is er vanuit Groepspraktijk Scharenborg personeel beschikbaar voor trainingen, cursussen en voor overige vragen.

- 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.*

Risico's zitten o.a. in het niet werkend opleveren van de patiënten software. Echter is dit risico nagenoeg nihil omdat inmiddels meer dan 5 andere podotherapiepraktijken werken met de ontwikkelde

software en de organisatie derhalve ervaring genoeg hebben om een dergelijk implementatietraject te verzorgen. Daarbij is er voldoende capaciteit om bij een eventuele storing mee te kijken om de storingen te verhelpen.

Andere risico's zitten in het niet goed gebruikmaken van de nieuwe softwareprogramma's van het personeel van Hallux Holding.

Hiervoor zullen meerdere trainings- en cursusmomenten plaatsvinden welke door zeer ervaren personeel van Groepspraktijk Ed Wender verzorgd worden waarbij het personeel wordt meegenomen in de nieuwe programma's en de te hanteren werkwijzen. Daarbij zullen er diverse handleidingen beschikbaar gesteld worden voor de medewerkers van Hallux Holding BV. Daarbij zal Groepspraktijk Scharenborg na de implementatie een aantal medewerkers beschikbaar stellen voor klantenservice mochten er vragen zijn.

- 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.

[...]

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

Doordat diverse back-office processen zoals de personeelsadministratie, financiële administratie, marketingafdeling, etc. gedeeltelijk gecentraliseerd kunnen worden zal een synergievoordeel behaald worden omdat hierdoor de overheadkosten lager zullen worden.

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

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

*Wij beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.*

*Dit betekent dat wij onder andere beoordelen of:*

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

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

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

Naast een wijziging van het zeggenschap verandert er in de bedrijfsvoering niets. Dit is dus niet van toepassing omdat de beide organisaties op dezelfde manier door blijven werken. Cliënten zullen dus niet worden overgedragen van zorgaanbieder naar een andere zorgaanbieder.

Toelichting 06-01-2023

De cliënten van dochteronderneming Groepspraktijk Ed Wender BV zijn niet betrokken bij de voorgenomen concentratie omdat de voorgenomen concentratie van Groepspraktijk Scharenborg geen invloed heeft op de cliënten van Groepspraktijk Ed Wender BV. De zorg voor de cliënten vanuit Groepspraktijk Ed Wender BV blijven zal voortbestaan als in de huidige situatie en worden voortgezet op dezelfde wijze als van voor de concentratie omdat Groepspraktijk Ed Wender BV nog steeds podotherapeutische zorg zal leveren aan alle cliënten zoals cliënten nu ook gewend zijn.

Per dochteronderneming van Groepspraktijk Scharenborg:

PLT Products BV:

- Productiebedrijf, heeft geen bindingen of aanraking met cliënten van Groepspraktijk Scharenborg en/of wel van Hallux Holding BV.

Kievit Schoenen BV:

- **Retail**, heeft geen bindingen of aanraking met cliënten van Groepspraktijk Scharenborg en/of wel van Hallux Holding BV.

Sportmedx:

Sportgeneeskunde (Zelfstandig Behandel Centrum), medisch specialisten die sportkeuringen uitvoeren. heeft geen bindingen of aanraking met cliënten van Groepspraktijk Scharenborg en/of wel van Hallux Holding BV.

NovaReva BV:

Revalidatie (Zelfstandig Behandel Centrum), medisch specialisten met als specialisatie revalidatie voeren hier (digitale) consulten uit met patiënten. heeft geen bindingen of aanraking met cliënten van Groepspraktijk Scharenborg en/of wel van Hallux Holding BV.

Bouw Products BV:

Productie/metaalbedrijf, heeft geen bindingen of aanraking met cliënten van Groepspraktijk Scharenborg en/of wel van Hallux Holding BV.

**Pododo-IT BV:**

heeft geen bindingen of aanraking met cliënten van Groepspraktijk Scharenborg en/of wel van Hallux Holding BV.

Groepspraktijk Ed Wender BV:

- Levert net zoals Hallux dezelfde bedrijfsactiviteit Podotherapie, echter niet op dezelfde locaties als Hallux Voetexperts en Hallux Podotherapie. De doelgroep en de clientengroep is hetzelfde maar beide ondernemingen bieden hun zorg op verschillende locaties en daardoor raakt dit geen cliënten of personeel van 1 van de organisaties.

Voetmax BV:

- Levert net zoals Hallux Schoenexperts BV dezelfde bedrijfsactiviteit Orthopedie, echter niet op dezelfde locaties als Hallux Schoenexperts. De doelgroep en de clientengroep is hetzelfde maar beide ondernemingen bieden hun zorg op verschillende locaties en daardoor raakt dit geen klanten of personeel van 1 van de organisaties.

### **Wittewaard Holding BV**

- Levert net zoals Hallux Schoenexperts BV dezelfde bedrijfsactiviteit Orthopedie, echter niet op dezelfde locaties als Hallux Schoenexperts. De doelgroep en de clientengroep is hetzelfde maar beide ondernemingen bieden hun zorg op verschillende locaties en daardoor raakt dit geen klanten of personeel van 1 van de organisaties.

Wij hebben een ondernemingsraad, welke wij tijdig op de hoogte hebben gesteld van het voornemen tot implementatie van Hallux. Eerst op ICT gebied, en daarna zijn de gesprekken in een stroomversnelling geraakt en is dit uiteindelijk belandt in een onderhandeling over het overnemen van de aandelen van [...] door Groepspraktijk Scharenborg BV. Zie in de bijlagen de notulen van de OR.

De aandeelhouder en DGA van Groepspraktijk Scharenborg BV heeft met een afvaardiging van diverse functionarissen (een behandelaar, een financieel administratief medewerker en een medewerker van de afdeling planning/telefonie) van de ondernemingsraad de voorgenomen concentratie besproken en wat dit voor invloed zou kunnen hebben op Groepspraktijk Ed Wender en haar bedrijfsactiviteiten. Vanuit de ondernemingsraad werd de voorgenomen concentratie alleen maar toegejuicht.

Wat tevens belangrijk is om te weten is dat ook bij de werkmaatschappijen onder Hallux Holding al vele medewerkers op de hoogte zijn gebracht tot het initiatief van deze concentratie, dit is ook nodig om de ICT implementatie te bewerkstelligen. Ook hier is intern positief op gereageerd bij alle medewerkers.

### **Toevoeging 23 januari 2023**

Uiteraard is de OR ook na overeenstemming van de prijs op de hoogte gehouden over de ontwikkelingen van de voorgenomen concentratie. Zo is er met meerdere mensen van de OR een bespreking geweest omtrent de implementatie van [...] (het EPD systeem) en zijn mensen op de hoogte gebracht voor trainingen van het personeel van Hallux, voor zowel gebruik van het systeem als bijvoorbeeld het gebruik van de planningsmodule, als administratieve taken te uniformiseren in de toekomst tussen beide organisaties en hierdoor ook juiste en tijdige verbanden met elkaar te kunnen leggen.

- [...]
- 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.*

Naast een wijziging van het zeggenschap verandert er in de bedrijfsvoering niets.

Voor het personeel van Groepspraktijk Scharenborg verandert er in de werkzaamheden niet iets na de concentratie. Daarom is de concentratie niet met het personeel besproken.

Een aantal medewerkers zullen betrokken zijn bij de trainingen en cursussen van het personeel van Hallux, maar omdat deze medewerkers vanuit de organisatie zijn aangewezen als verantwoordelijke medewerkers voor de implementatie van een praktijkovername of het opvoeren van een nieuwe klant voor [...]. Voor deze medewerkers is dit dus onderdeel van de vaste taken.

Wel is met deze medewerkers vooraf gesproken over de omvang van Hallux, het tijdsplan en de werkwijze van de implementatie en is hierin tevens advies gevraagd over de implementatie.

Om onduidelijkheden te voorkomen:

Wat wij altijd doen in het geval van een overname/joint venture is het gehele personeel en alle cliënten inlichten. Dit doen wij middels een bijeenkomst met al het personeel en door een nieuwsbrief te delen intern met al onze personeelsleden en dus ook tevens met de personeelsleden van de verkoper. Meerdere mensen binnen beide organisaties zijn reeds op de hoogte van de voorgenomen concentratie en iedereen reageert erg positief van beide kanten.

Het heeft echter weinig zin om alle cliënten van Groepspraktijk Scharenborg aan te schrijven vanwege het geen belang hebben in deze transactie. Graag zou ik dit u anders ook nog telefonische willen toelichten.

Personeel welke betrokken dienen te worden bij de voorgenomen concentratie:

Controller  
Kwaliteitsmanager  
Algemeen directeur  
DGA

Directeur patientenzorg  
Regioleiders  
Planningsmanagers  
Programmeurs

Ik heb hier reeds geheimhoudingsovereenkomsten vooropgesteld. Zie bijlagen.

Toevoeging 10-01-2023

De aandeelhouder en DGA van Groepspraktijk Scharenborg heeft met een afvaardiging van diverse functionarissen en de OR meerdere gesprekken gehad omtrent een mogelijke participatie in Hallux Holding BV. Het proces is duidelijk en goed vastgelegd vanwege het feit dat het eerst zou gaan om een levering van de ICT. In het verloop van de tijd zijn gesprekken op gang gekomen om tot een intensievere samenwerking te komen wat uiteindelijk heeft geleid tot het voornemen van deze concentratie. Vanuit de ondernemingsraad is de voorgenomen concentratie positief beantwoord. Zoals ook omschreven in het vorige onderdeel.

- 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.*

Naast een wijziging van het zeggenschap verandert er in de bedrijfsvoering niets. De andere aandeelhouder van Hallux Holding BV is reeds akkoord met de aandelenoverdracht.

- 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 gesprekken over de aandelenoverdracht hebben altijd plaatsgevonden met beide aandeelhouders van Hallux Holding BV.

## 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?

Overige informatie

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

*(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)*

Bijlagen:

1. Koopovereenkomst
  2. Organogram
  3. Prognose over 5 jaar
  4. Geheimhoudingsovereenkomsten
  5. Notulen OR
- Etc.