



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.

Mr. E.R. Lam
Advocaat
Amsterdam, 6 december 2022

i.o. [...]

Handtekening
(Een machtiging van beide partijen is bijgevoegd als **Bijlage 1**)

Procedure

- Per onderdeel vult u het formulier volledig en naar waarheid in.

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

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

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

Publicatie

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

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

Privacyverklaring

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

Contact

Voor vragen over de zorgspecifieke concentratietoets kunt u telefonisch contact opnemen met de NZa (030 296 81 11) of contact opnemen via e-mail (info@nza.nl), onder vermelding van "Zorgspecifieke concentratietoets".

Onderdeel I – Bij de concentratie betrokken organisaties

I.1 Organisatie 1

Statutaire naam organisatie:	Stichting Haaglanden Medisch Centrum ("HMC")
Nummer Kamer van Koophandel:	61262935
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door circa 4000 personen zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
Postadres	Postbus 432, 2501CK 's-Gravenhage
Telefoonnummer	0889797900

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 432, 2501CK 's-Gravenhage
Telefoonnummer	0889797900

Voorzitter cliëntenraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 432, 2501CK 's-Gravenhage
Telefoonnummer	0889797900

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

HMC richt zich op het bieden van ziekenhuiszorg in Den Haag en omgeving. HMC is hét stadsziekenhuis voor de Haagse regio, met een compleet zorgaanbod. Als topklinisch opleidingsziekenhuis heeft HMC vele expertises in huis en wordt in verschillende centra en samenwerkingen gespecialiseerde zorg aangeboden.

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

HMC is actief in de regio Den Haag, Zuid-Holland. HMC is actief op de volgende locaties:
Klinische locatie HMC Antoniushove, Burgemeester Banninglaan 1, 2262 BA Leidschendam
Klinische locatie HMC Bronovo, Bronovolaan 5, 2597 AX Den Haag
Klinische locatie HMC Westeinde, Lijnbaan 32, 2512 VA Den Haag
Poliklinische locatie in Gezondheidscentrum Wassenaar, Hofcampweg 65, 2241 KE Wassenaar

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Stichting Apotheek Haagse Ziekenhuizen ("AHZ")
Nummer Kamer van Koophandel:	Vul KvK nummer in (indien van toepassing) 41159788
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 29 personen zorg verlenen, waarvan in totaal 12 personen betrokken zijn bij de concentratie.	

Contactpersoon

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 43100, 2504 AC Den Haag
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Postbus 43100, 2504 AC Den Haag
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter cliëntenraad

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

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

AHZ biedt farmaceutische zorg aan (patiënten van) ziekenhuizen in de omgeving Den Haag. De activiteiten van AHZ bestaan uit (i) farmaceutische bereidingen, (ii) laboratoriumactiviteiten en (iii) inkoop en logistiek. Het bedrijfsonderdeel waar de concentratie op ziet is "**OncoService**", OncoService verricht binnen AHZ de activiteiten die bestaan uit het uitvoeren van VTGM handelingen (voor toediening gereed maken) met cytostatica ten behoeve van patiënten van het HMC, zoals deze thans worden verricht op de locatie Antoniushove van HMC in Leidschendam. Buiten het bereik van de concentratie zijn de activiteiten van AHZ op gebied van inkoop van geneesmiddelen voor OncoService, de aflevering van deze geneesmiddelen aan HMC op locatie Antoniushove, distributie van het gereed product richting locaties van HMC, alsmede de activiteiten ten behoeve van de VTGM handelingen verricht door het laboratorium van AHZ (aseptische controles en veegproeven). Enkel de activiteiten van OncoService worden door AHZ overgedragen aan HMC.

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

AHZ is actief in de regio Den Haag, Zuid-Holland. AHZ is gevestigd op de volgende locatie: Charlotte Jacobslaan 70, 2545 AB Den Haag. Daarnaast verricht AHZ de OncoService op locatie Anthoniushove van HMC.

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

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

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

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

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

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

De voorgenomen transactie betreft een overdracht van de activa en passiva die behoren tot OncoService van AHZ aan HMC. HMC neemt daarmee alle activiteiten, personeel en de contractering die zien op het onderdeel OncoService over. De dienstverlening zoals deze door OncoService aan HMC wordt geleverd, wordt door HMC zelf voortgezet. Door deze overdracht, zal de toekomstbestendigheid van de dienstverlening van OncoService worden gewaarborgd.

Veranderingen in structuur

Bij het overgaan van OncoService naar HMC zullen de dienstverlening, ondersteunende activiteiten en het personeel van OncoService overgaan naar HMC. Deze zullen onder de verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheek van HMC worden ondergebracht. Voor de uitvoerende diensten zal er op de werkvloer niet veel veranderen. Daarmee blijft de dienstverlening zoveel mogelijk behouden en geborgd.

De meeste van de bestuurlijke taken zullen worden overgenomen door de gevestigd apotheker van de ziekenhuisapotheek van HMC. De verantwoordingsverantwoordelijkheid komt te liggen bij de Raad van Bestuur van HMC.

Tijdspad

Eind 2021: Verkenning mogelijke overdracht van OncoService activiteiten aan HMC. Door AHZ verschaffen van inzicht in de OncoService activiteiten van AHZ. Deze verkenning leidde tot het voornemen om samen te gaan.

7 Oktober 2022: eerste conceptovereenkomst gedeeld tussen partijen

Oktober 2022: Overeenstemming bereikt over transactievoorwaarden overeenkomst, overeenstemming bereikt over aanpassingen in opdrachtovereenkomst tussen AHZ en HMC voor activiteiten die AHZ voor HMC zal blijven uitvoeren.

Oktober/november 2022: Adviesaanvraag Ondernemingsraden AHZ en HMC en raadplegen medische en farmaceutische adviesraad HMC

November 2022: Goedkeuring Raad van Toezicht AHZ en HMC. Informeren huisbank en verkrijgen van overige voor HMC benodigde goedkeuringen.

6 december 2022: Ondertekenen van de overeenkomst van overdracht (onder opschortende voorwaarde van goedkeuring NZa).

December 2022: Indienen aanvraag NZa voor concentratie. Indienen melding SER.

1 februari 2023: Overgang van OncoService van AHZ naar HMC (mits NZa dan goedkeuring heeft verleend). Personeel van OncoService gaat per die datum over naar HMC.

- 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.

Opschortende voorwaarde in transactiedocumentatie:

- (a) dat de NZa goedkeuring heeft verleend voor de overdracht zonder nadere voorwaarden dan wel onder voorwaarden waaraan redelijkerwijs kan worden verdaan, dan wel het verkrijgen van een verklaring van de NZa dat voor de overdracht geen goedkeuring is vereist of het achterwege blijven van een mededeling van de NZa binnen de daarvoor geldende termijn, indien dit onder de van toepassing zijnde wetgeving heeft te gelden als automatische goedkeuring van de transactie die door de overdrachtsovereenkomst wordt behelst. Aan deze opschortende voorwaarde is nog niet voldaan, de aanvraag bij de NZa is momenteel in behandeling. Partijen verwachten niet dat deze voorwaarde de transactie redelijkerwijs in de weg zou kunnen staan. Er zijn geen andere opschortende voorwaarden opgenomen in de transactiedocumentatie.

- 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 benodigde goedkeuring is door de toezichthoudende organen bij zowel HMC als AHZ verleend. De benodigde goedkeuring is verkregen op 3 december 2022.

- 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: Sociaal-Economische Raad

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)

[...] Voor het HMC is OncoService een belangrijke activiteit, daarom wensen partijen deze activiteit onder te brengen bij HMC. Daarbij zijn de belangrijkste overwegingen van partijen om de OncoService Activiteiten aan HMC over te dragen:

Doorlooptijd en fysieke nabijheid:

- Middelen kunnen doorgaans alleen kort voor de toediening klaargemaakt worden, bijvoorbeeld vanwege beperkte houdbaarheid, voorkomen van spillage, korte tijd tussen accordering en toediening kuur, of acute toediening in het geval van medische noodzaak.
- Voor chemotherapie en immunotherapie dient de afstand tussen bereidingslocatie en toedieningslocatie zo klein mogelijk te zijn, waardoor het voortzetten van productie op locatie AH de voorkeur heeft boven verplaatsing van productie naar AHZ in Den Haag.

[...]

Organisatie- en bedrijfsprocessen:

- HMC en AHZ personeel werken nu naast elkaar aan organisatie-specifieke taken. Integratie van de teams maakt meer afwisselende werkzaamheden en betere ondersteuning mogelijk.

- 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)*

De huidige structuur van AHZ is als volgt:

[...]

De structuur van AHZ na de Concentratie is als volgt:

[...]

De juridische structuur van AHZ is als volgt:

[...]

De juridische structuur van AHZ blijft na de voorgenomen concentratie ongewijzigd.

De huidige structuur van HMC is als volgt:

[...]

De structuur van HMC na de Concentratie is als volgt:

[...]

De juridische structuur van HMC is als volgt:

[...]

De juridische structuur van HMC blijft na de voorgenomen concentratie ongewijzigd.

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.

Bij de overgang van OncoService naar HMC zal de zorginhoud en haar grondslag in principe onveranderd blijven. De uitvoering van de zorgactiviteiten blijft ongewijzigd: dezelfde medewerkers blijven zorg en diensten verlenen. Deze medewerkers verrichten hun werkzaamheden bovendien al vanaf een locatie van het HMC en zullen dit blijven doen. Ook de zorginhoudelijke aansturing wijzigt niet, omdat de medewerkers van AHZ nu al hun werkzaamheden verrichten onder verantwoordelijkheid van de ziekenhuisapotheker van HMC.

- 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 productieactiviteiten van OncoService gaan over naar HMC, waaronder de medewerkers van OncoService, de voorraad geneesmiddelen en hulpmiddelen, contracten met afnemers, technologie en

knowhow. De productiemiddelen en faciliteiten van OncoService zijn al eigendom van HMC (gebouw, LAF-kasten).

AHZ zal binnen de bestaande overeenkomst van opdracht verantwoordelijk blijven voor het inkopen van geneesmiddelen voor OncoService en de aflevering van deze grondstoffen van OncoService op de locatie HMC Antoniushove.

AHZ verzorgt de distributie van gereed product vanuit OncoService richting locaties van het HMC Ook het laboratorium van AHZ voert bepaalde activiteiten uit ten behoeve van OncoService (aseptische controles en veegproeven). Ook deze activiteit wordt voortgezet door het AHZ.

Wat betreft ondersteunende functies (bijvoorbeeld: Finance, IT) beschikt het HMC al over de noodzakelijke supportorganisatie en zal dit vanaf het moment van overdracht zelf uitvoeren.

- 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). Wijziging in het aantal locaties

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt niet. Het bedrijfsonderdeel OncoService bevindt zich momenteel al binnen de muren van het HMC en dat zal na de voorgenomen concentratie zo blijven er komen geen nieuwe locaties bij. Er worden geen merkbare gevolgen voor de cliënt voorzien.

- 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?

Er worden geen wijzigingen in de schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. Ook na de overdracht zal OncoService dezelfde patiëntengroep van het HMC blijven bedienen.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien.

- 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.

Het personeel van de OncoService zal als gevolg van de overgang van onderneming worden overgenomen door HMC met behoud van hun arbeidsovereenkomst en anciënniteit. Er gaat derhalve een kleine groep werknemers over die nu gaan integreren in een andere en grote organisatie. Daarbij is extra aandacht besteed aan een goede inhoudelijke en organisatorische afstemming met en inbedding in de ziekenhuisapotheek. Feitelijk wordt een tak van sport (opnieuw) toegevoegd aan het takenpakket van de ziekenhuisapotheek.

- 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.

N.v.t.

- 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.

Voor het personeel van de OncoService zal er feitelijk weinig aan hun werksituatie veranderen. Zij zijn immers al werkzaam op locatie Antoniushove binnen de ziekenhuisapotheek, zij hebben reeds een HMC personeelspas en personeelsnummer en zij dragen bedrijfskleding van HMC.

De voornaamste merkbare wijzigingen voor het personeel zullen zijn dat zij een andere leidinggevende hebben, zijnde de zorgmanager van de ziekenhuisapotheek van HMC. Daarnaast gaan zij werken onder de verantwoordelijkheid van de gevestigd apotheker HMC locatie Antoniushove en zij zullen hun loon en loonstrook etc., ontvangen van HMC. Er worden geen verdere risico's voor de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg voorzien.

Risico dat medewerkers vertrekken/verlies aan kennis: alle betrokken OncoService medewerkers gaan met behoud van hun arbeidsvoorwaarden als gevolg van 'overgang van onderneming' over naar HMC. Medewerkers worden op regelmatige basis op de hoogte gehouden van de voortgang van het proces. Daarbij zijn geen risico's of problemen geconstateerd. Medewerkers werken reeds op een locatie van HMC. Zie ook de toelichting onder punt f).

Risico impact op kwaliteit dienstverlening OncoService: verwachting is dat in de nieuwe situatie, onder eigenaarschap van HMC, kwaliteit juist een extra impuls kan krijgen. Bijvoorbeeld door de meer directe aansturing van medewerkers vanuit HMC, en directe aansluiting bij de ICT organisatie van HMC

Risico impact op overige dienstverlening AHZ: de overige dienstverlening die AHZ aan HMC biedt wordt conform de huidige situatie voortgezet. Dit betreft ook bepaalde dienstverlening aan de afdeling OncoService die wordt voortgezet, zoals het leveren van geneesmiddelen, bepaalde logistieke activiteiten (aflevering grondstoffen, distributie gereed product) en laboratorium activiteiten (veegproeven).

Risico op bereikbaarheid van zorg wordt met de overname van de Oncoservice naar HMC kleiner omdat het team met medewerkers direct onder aansturing van HMC komt te vallen en vervangen bij ziekte of opschaling bij extra productie hierdoor beter opgevangen kan worden.

II.4 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf).

(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

- a. Beschrijf de veranderingen die gaan plaatsvinden in de ondersteunende afdelingen na de voorgenomen concentratie.
Van welke (ICT-)systemen maken de betrokken organisaties gebruik? Worden er ondersteunende afdelingen/processen van organisaties geïntegreerd? Worden anderszins ondersteunende processen aangepast? Gaat één organisatie bepaalde ondersteunende processen verzorgen voor alle betrokken organisaties?

Er vindt geen nadere integratie van (ICT-)systemen plaats. OncoService maakt op dit moment al gebruik van hetzelfde ICT-systeem als HMC, namelijk [...]. OncoService heeft daarvoor toegang tot een separate [...] voor de bereiding van Cytostatica. Daarnaast maakt OncoService ook nu al gebruik van overige faciliteiten van HMC, zoals het netwerk en de dienstverlening van de afdeling I&A (Informatisering & Automatisering).

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

Belangrijke keuzes zijn in de afgelopen maanden reeds gemaakt (o.a. m.b.t. archief, informeren betrokken medewerkers etc.) Voor de komende periode ligt de focus op de integratie van de medewerkers van OncoService binnen het team van de ziekenhuisapotheek van HMC. Hiervoor zullen evaluatiemomenten en teambuildingsactiviteiten worden ingepland.

- 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.

N.v.t.

- 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.

N.v.t.

- 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.

[...]

- 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 (zie **Bijlage 5**);
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren (zie **Bijlage 5**);
 - 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.

AHZ beschikt niet over een cliëntenraad en is daar op grond van artikel 2 sub e onder 5 Besluit Wmcz 2018 ook niet toe verplicht.

HMC heeft de cliëntenraad steeds geïnformeerd over de overname. Hiervoor zijn de binnen HMC gebruikelijke procedures gevolgd. HMC heeft de cliëntenraad mondeling geïnformeerd over de overname van de OncoService (tijdens Cliëntenraad-vergaderingen bij de mededelingen). Daarnaast is de cliëntenraad in de gelegenheid gesteld om te adviseren over de begroting 2023 (**Bijlage 11**). In de begroting 2023 is ook de (voorgenomen) overname van OncoService opgenomen (zie pagina 20 en 22). De cliëntenraad heeft op 12 december 2022 positief geadviseerd over de begroting (**Bijlage 12**). De cliëntenraad heeft daarmee ook bedoeld om te adviseren over de overname van OncoService. Zie ook de notulen van het opvolgende overleg met de cliëntenraad van 22 december 2022 (**Bijlage 13**). In dit overleg

is het overnametraject van OncoService opnieuw besproken, waaronder het reeds doorlopen adviestraject met de cliëntenraad.

De reden dat HMC in dit geval bovenstaand proces heeft gevolgd is de volgende: in deze situatie zijn er geen consequenties voor patiënten van HMC (het betreft een dienst die fysiek al op de locatie Antoniushoeve van HMC wordt aangeboden door personen die dit ook blijven doen). Achtergrond is dat wij de procedure hebben gevolgd zoals wij deze gebruikelijk volgen in HMC in dit soort situaties. Dit is dus de procedure waarbij wij de cliëntenraad goed informeren over ontwikkelingen als deze door middel van het verstrekken van informatie in de reguliere vergaderingen met de cliëntenraad. Ook wordt de cliëntenraad in de gelegenheid gesteld om te adviseren over de begroting 2023, met daarin de (voorgenomen) overdracht van OncoService. De cliëntenraad heeft over deze begroting positief geadviseerd, inclusief de daarin opgenomen overdracht van OncoService. Daarnaast wordt de CR geïnformeerd en op de hoogte gehouden over de NZa-goedkeuringsaanvraag.

- 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.*

Beide partijen hebben hun Ondernemingsraad geraadpleegd, deze heeft voor beide partijen positief geadviseerd. HMC heeft daarnaast de medische en farmaceutische staven geraadpleegd, deze gremia hebben positief gereageerd (zie **Bijlage 14** voor het verslag van het bestuursberaad ('BB') van 6 december 2022. Dit betreft een terugkerend overleg tussen het bestuur ('RvB') van het HMC en de daaraan verbonden medische staven (Vereniging Medische Staf ('VMS') en het Medisch Specialistisch Bedrijf ('MSB')). Het VMS en MSB worden daarin vertegenwoordigd door het geïntegreerde bestuur medische staf ('GBMS', soms ook aangeduid als 'stafbestuur ('SB')). Zowel de medische staf als de farmaceutische staf zijn daarin, via beide besturen, vertegenwoordigd. HMC heeft nadien geen bijzondere aanvullende reacties ontvangen.

AHZ:

Op 27 juni 2022 zijn de medewerkers van OncoService formeel geïnformeerd door AHZ over de voorgenomen concentratie. Bij deze bijeenkomst waren vanuit AHZ de bestuurder, de interim apotheker die ook dienst doet bij OncoService en de HR-adviseur aanwezig. Er is voorlichting over de voorgenomen concentratie gegeven en er konden door de medewerkers van OncoService vragen worden gesteld.

Op 7 juli 2022 heeft er opnieuw een voorlichtingsbijeenkomst bij OncoService voor de medewerkers plaatsgevonden met een afvaardiging van HMC waarbij weer uitgebreid vragen gesteld konden worden. Ook is in de bijeenkomsten op 27 juni en 7 juli gezegd dat medewerkers van OncoService konden bellen of mailen met de HR adviseur van AHZ bij vragen of opmerkingen over de voorgenomen concentratie.

Op 4 oktober 2022 was er wederom een voorlichtings-/ vragenbijeenkomst met een uitgebreide HMC-delegatie (apothekers, apothekersassistenten en HR) voor de OncoService-medewerkers

Verder is het onderwerp van de voorgenomen concentratie regelmatig aan de orde gesteld in afdelingsoverleg/werkoverleg bij OncoService.

Vanaf halverwege 2021 is aan sollicitanten verteld dat er mogelijk een concentratie van OncoService aan de orde zou kunnen komen per eind 2021 of eind 2022.

Ook in de Ondernemingsraad overlegvergaderingen stond de voorgenomen concentratie van OncoService regelmatig en uitgebreid op de agenda om de stand van zaken te bespreken. Daarnaast heeft een medewerker van OncoService die lange tijd Ondernemingsraad -lid is geweest hiervoor altijd aandacht gevraagd in de Ondernemingsraad overlegvergaderingen voor OncoService.

Tenslotte is de adviesaanvraag hieromtrent tijdig ingediend bij de ondernemingsraad (**Bijlage 10**), is het in de Ondernemingsraad Overlegvergadering aan de orde geweest en heeft de ondernemingsraad op 26 oktober 2022 ingestemd met de voorgenomen concentratie (zie **Bijlage 11**)

HMC:

Vanuit HMC zijn de ziekenhuisapotheker, zorgmanager en HR adviseur aanwezig geweest bij de hierboven beschreven informatiesessies van AHZ voor medewerkers in juli en oktober jl. De zorgmanager en HR adviseur hebben betrokken medewerkers daarnaast de kans geboden om individueel in gesprek te gaan als er persoonlijke vragen/opmerkingen waren.

De concept adviesaanvraag m.b.t. de voorgenomen concentratie is gedeeld met betrokken medewerkers en met de ondernemingsraad. HMC heeft de verkregen feedback van de betrokkenen in overweging genomen waarna de definitieve adviesaanvraag aan de ondernemingsraad is gestuurd.

Het team van de ziekenhuisapotheek is tijdens een werkoverleg door de zorgmanager en ziekenhuisapotheker geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Tenslotte is de adviesaanvraag hieromtrent tijdig ingediend bij de ondernemingsraad (Bijlage 6) en heeft de ondernemingsraad op 1 december 2022 (bijlage 7) ingestemd met de voorgenomen concentratie. Bij brief van 6 december 2022 heeft HMC reactie gegeven op het advies van de ondernemingsraad (zie Bijlage 8).

- 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.

De volgende stakeholders zijn betrokken bij de voorgenomen transactie:
De huisbank van AHZ is geïnformeerd over de overdracht van OncoService
De huisbank van HMC heeft goedkeuring gegeven voor de overname van de OncoService.

- 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.

N.v.t.

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).*

HMC biedt

- spoedeisende hulp
- acute verloskunde

AHZ biedt 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.*

De voorgenomen concentratie heeft geen gevolgen voor de SEH.

- 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.*

De voorgenomen concentratie heeft geen gevolgen voor acute verloskunde.

- 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. Machtiging AHZ en HMC aan KVdL
2. Uittreksel KvK HMC
3. Uittreksel KvK AHZ
4. Getekende overeenkomst van overdracht
5. Geconsolideerde meerjarenprognose HMC inclusief OncoService
6. Adviesaanvraag ondernemingsraad HMC
7. Advies ondernemingsraad HMC
8. Reactie HMC op advies ondernemingsraad
9. Adviesaanvraag ondernemingsraad AHZ
10. Advies ondernemingsraad AHZ
11. Begroting 2023 HMC
12. Advies cliëntenraad HMC
13. Notulen overleg cliëntenraad 22 december 2022
14. Notulen overleg medische en farmaceutische staf 6 december 2022