



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

Zorgspecifieke concentratietoets

Aanvraagformulier

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

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

Mondzorggilde Holding B.V. [...] Utrecht, 04-10-2022 Handtekening	Praktijk Bergkwartier, Vennootschap onder Firma [...] Amersfoort, 04-10-2022 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.²

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

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren. Enkel van de betrokken organisatie(s) die door 50 of meer personen zorg doet verlenen, is een handtekening van de rechtsgeldig vertegenwoordiger vereist.

² In een dergelijk geval dient een door de rechtsgeldige vertegenwoordigers van de betrokken organisaties ondertekende machtiging en een uittreksel uit de handelsregister te worden overgelegd waaruit blijkt dat de ondertekenaars van de machtiging bevoegd zijn de organisatie te vertegenwoordigen.

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, onder vermelding van “Zorgspecifieke concentratietoets”.
Een e-mail kan niet groter zijn dan 20mb. U kunt de aanvraag in meerdere e-mails sturen.
- Wij verzoeken u ons het aanvraagformulier ondertekend, voorzien van de actuele datum en zowel in PDF-format als in Word-format toe te sturen. Indien deze versies van elkaar afwijken, wordt de PDF versie als origineel gehanteerd.
- Indien gewenst kunt u het aanvraagformulier, inclusief bijlagen, ook per post versturen aan:

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

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

Publicatie

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

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

Privacyverklaring

Informatie over het verwerken van persoonsgegevens

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

Waarom vragen wij deze gegevens?

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

Hoe verwerken we de persoonsgegevens?

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

Hoe lang bewaren wij deze gegevens?

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

Wat zijn uw rechten?

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

Contact

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

Onderdeel I – Bij de concentratie betrokken organisaties

Als betrokken organisaties worden beschouwd (meer informatie vindt u in paragraaf 1.2 van de Toelichting):

- Bij fusie: de fuserende organisaties.
- Bij verkrijging van zeggenschap over een organisatie of een deel daarvan: de organisatie die zeggenschap verkrijgt en de organisatie, of het deel daarvan, waarover zeggenschap wordt verkregen.
- Bij een openbaar bod: de organisatie die beoogt zeggenschap te verkrijgen en de organisatie die doelwit is van het bod.
- Bij een nieuw op te richten gemeenschappelijke organisatie: de oprichtende organisaties.
- Bij een wijziging in de zeggenschap in een bestaande gemeenschappelijke organisatie: de organisaties die na de concentratie zeggenschap hebben over de gemeenschappelijke organisatie en de gemeenschappelijke organisatie zelf.

I.1 Organisatie 1³

Statutaire naam organisatie:	Mondzorggilde Holding B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	70542104
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder: deze zorgaanbieder doet door 140 personen zorg verlenen. ⁴	

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Savannahweg 69, 3524 AW Utrecht
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad⁵

De heer/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.

Voorzitter cliëntenraad⁶

De heer/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.

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

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

⁵ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

⁶ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

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

Mondzorggilde Nederland is een groep van tandartspraktijken, gevestigd door heel Nederland. Voor meer informatie aangaande de locaties en adressen van de praktijken verwijzen wij u naar www.mondzorggilde.nl

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

Mondzorggilde Nederland is actief in De Haag, Den Helder, Leidschendam, Amsterdam, Sleeuwijk, Utrecht, Sneek, Koog aan de Zaan, Amsterdam, Hank, Wolvega, Roelofarendsveen, Oosterwolde (Fr.), Haarlem, Burgum, Leiderdorp, Zoeterwoude en Utrecht, Hilversum.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Praktijk Bergkwartier
Nummer Kamer van Koophandel:	85779318
Zorgaanbieder:	ja
Indien zorgaanbieder:	deze zorgaanbieder doet door 4 personen zorg verlenen. ⁷

Contactpersoon

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

De heer/ me vrouw	[...]
Initialen	[...]
Naam	[...]
E-mailadres	[...]
Postadres	Koningin Wilhelminalaan 37, 3818 HN Amersfoort
Telefoonnummer	033-2587032

Voorzitter ondernemingsraad⁸

De heer/ me vrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

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

⁸ De NZa kan contact opnemen met de ondernemingsraad om de betrokkenheid van personeel in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

Voorzitter cliëntenraad⁹

De heer/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.

Het uitoefenen van een tandartspraktijk, alsmede andere activiteiten op het gebied van mondzorg.

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

Amersfoort

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

Mondzorggilde Holding BV (zie uittreksel KvK, **Bijlage 3**) koopt via haar voor deze voorgenomen concentratie op te richten dochteronderneming MZGN Amersfoort BV, de activa en de activiteiten van Praktijk Bergkwartier. Onze notaris heeft opdracht gekregen MZGN Amersfoort BV op te richten, naar verwachting is de oprichting week 1 van oktober voltooid. De verkopende tandarts zal na overname werkzaam worden voor MZGN Amersfoort BV op basis van een overeenkomst van opdracht. Het personeel van Praktijk Bergkwartier treedt in dienst van MZGN Amersfoort BV. Geen van hen heeft opgezegd. De activiteiten zullen na overname worden voortgezet op het vestigingsadres van Praktijk Bergkwartier. MZGN Amersfoort BV sluit met de overige tandartsen een nieuwe overeenkomst van opdracht. Zij zijn hiermee akkoord. Het tijdsplan gaat uit van een Overdrachtsdatum van 1 oktober 2022.

⁹ De NZa kan contact opnemen met de cliëntenraad om de betrokkenheid van cliënten in het kader van onderdeel II.8 van dit aanvraagformulier te beoordelen.

- 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.

Tussen koper en verkoper zijn de volgende opschortende of ontbindende voorwaarden overeengekomen::

- Afronding boekenonderzoek met uitkomsten die koper tevreden stellen (STATUS: Boekenonderzoek is reeds naar tevredenheid koper afgerond);
- Overeenstemming over de transactiedocumentatie naar wederzijdse tevredenheid (STATUS:Onderhandelingen zijn volledig en naar tevredenheid van beide partijen afgerond. De transactiedocumentatie wordt op dit moment opgesteld en wordt naar verwachting uiterlijk medio september 2022 door beide partijen ondertekend. Het risico dat de voorgenomen concentratie geen doorgang vindt is nihil.
- Koper heeft alle interne en externe goedkeuringen verkregen die nodig zijn voor het aangaan van de Transactie (STATUS: Het wachten is op goedkeuring vanuit de NZA);
- Koper heeft een bindende financieringstoezegging ontvangen van financiers (STATUS: bindende financieringstoezegging is door koper ontvangen)

- 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.

Mondzorggilde beschikt niet over een toezichthoudend orgaan. De aandeelhouders van Koper hebben toestemming verleend voor de voorgenomen transactie.

- e Geef aan op welke documenten de concentratie berust en voeg deze documenten bij.
- Intentieovereenkomst (**bijlage 7**).
 - (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: Geen meldingsplicht bij een andere toezichthouder

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)

[...] is erg begaan met zijn praktijk en zijn patiënten. Gezien zijn leeftijd wil hij het rustiger aan gaan doen. Daarom vindt hij het belangrijk dat de continuïteit van de tandheelkundige zorg aan zijn patiënten blijft gewaarborgd. Om de tandheelkundige kwaliteit te continueren en waar mogelijk te verbeteren gaat Praktijk Bergkwartier gebruik maken van de serviceorganisatie van MZGN, onder meer op het gebied van praktijkmanagement, wet- en regelgeving, inkoop, protocollen, ICT en HR. Uitgangspunt hierbij is om zorgverlener(s) te ontzorgen waardoor zij zich kunnen focussen op de tandheelkundige zorg. Verkoop van zijn activiteiten aan Mondzorggilde Nederland is voor [...] daarbij de beste mogelijkheid gebleken. [...] heeft andere alternatieven overwogen, maar ná het ontvangen van goede recenties van collegatandartsen en de gesprekken met Mondzorggilde, is hij overtuigd van de meerwaarde van Mondzorggilde. Na een uitvoerige analyse van de trends in de mondzorg in Nederland, heeft MZGN geconstateerd dat jonge(re) tandartsen graag in groepsverband willen werken, niet fulltime en zonder alle besognes van een ondernemer. Veel oudere tandartsen met een praktijk zijn het ondernemen beu, hoewel ze nog graag een aantal jaren de tandheelkunde willen uitoefenen. Het primaire doel van de overname/samenwerking is het creëren van een netwerk van tandheelkundige specialisten onder één dak waarmee de patiënten kunnen worden voorzien van kwalitatief hoogstaande tandheelkunde doordat alle overheadtaken zoals hierboven beschreven worden overgenomen door het servicekantoor van Mondzorggilde Nederland en niet meer hoeven worden uitgevoerd door de behandelaren. Daarnaast levert de schaalgrootte scherpere inkooptarieven op, kunnen meer specialistische behandelingen worden aangeboden en kan door optimalisatie van de praktijken een hoger rendement worden behaald uit de praktijkvoering. Dit hogere rendement stelt ons in staat te investeren in opleidingen voor personeel en nieuwe technologie waarmee we de tandheelkundige zorg kwalitatief beter kunnen maken en daardoor de patiënt beter kunnen bedienen.

- 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 kopende vennootschap, MZGN Amersfoort BV, is 100% dochteronderneming van Mondzorggilde Holding BV, die de activa en alle activiteiten overneemt van de verkopende partij. De bij Praktijk Bergkwartier werkzame medewerkers gaan over naar MZGN Amersfoort BV. Na overname zal MZGN Amersfoort BV, als zelfstandige praktijk opereren waarbij ze gebruik maakt van de serviceorganisatie van MZGN, onder meer op het gebied van praktijkmanagement, wet- en regelgeving, inkoop, protocollen, ICT en HR. De juridische structuur van Mondzorggilde Holding BV is als bijlage toegevoegd (**Bijlage 1**).

Tevens is als **bijlage 8** de juridische eigendomsstructuur van Praktijk Bergkwartier (KvK Praktijk Bergkwartier) bijgevoegd.

II.3 Beschrijf, aan de hand van onderdelen a t/m h, wat de gevolgen zijn van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt en de zorgprocessen van betrokken organisaties. *Ga voor beantwoording van onderdelen a t/m h uit van een termijn van vijf jaar na effectuering van de voorgenomen concentratie. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)*

- a. Vermeld wat er verandert in de organisatie van de zorgverlening en in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
Denk hierbij aan de vraag of maatschappen/afdelingen worden geïntegreerd, of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie, of dat de (zorg)inhoudelijke aansturing zal wijzigen.

Het aanbod van de tandheelkundige zorg aan de patiënten van Praktijk Bergkwartier zal worden gecontinueerd op de huidige bestaande locatie. De organisatie van de zorgverlening wordt door de overname optimaler en efficiënter doordat het service kantoor team van MZGN het over te nemen team volledig zal ondersteunen en waar nodig bijscholen. Dit heeft als gevolg dat de zorgverleners zich volledig kunnen richten op de te verlenen zorg én het delen van hun kennis en kunde met andere mondzorgprofessionals. Het huidige aanbod van de zorg komt exact overeen met hoe MZGN het nastreeft in de praktijk, alles gericht op het behoud van het gebit. Doordat er zich in Provincie Utrecht al meerdere praktijken hebben aangesloten bij Mondzorggilde Nederland zijn we in staat om personeel uit te wisselen bij onderbezetting en/of overbezetting en hebben we meerdere tandheelkundige disciplines in huis zodat we de patiënten het volledige mondzorgpallet kunnen aanbieden. De reeds aanwezige tandartsen blijven aan de praktijk verbonden, daarnaast heeft Mondzorggilde vanuit de regio tandartsen beschikbaar om de zorg verder uit te breiden. De zorginhoudelijk aansturing blijft bij de huidige betrokken tandartsen in samenwerking met het bestaande mondzorgteam.

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

De zorgprocessen van Praktijk Bergkwartier zijn afgestemd en sluiten volledig aan op de zorgprocessen van Mondzorggilde Nederland. De patiënt zal ná overname geen verschil merken.

- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en of zorgverlening wordt herverdeeld over verschillende locaties. Licht toe welke gevolgen dit heeft voor de cliënt (bijvoorbeeld in toegankelijkheid van zorg, reistijd, andere zorgverleners, andere zorgprocessen).

De tandheelkundige zorg aan de patienten blijft gehandhaafd op de locatie van de verkopende partij.

- 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?

Wij verwachten op korte termijn geen wijziging in schaalgrootte. Mocht de mogelijkheid zich voordoen om bijvoorbeeld een patientenportefeuille toe te voegen en/of een praktijk te integreren, zullen wij deze mogelijkheid onderzoeken. Evident is dat de zorg aan de patiënten blijft gewaarborgd.

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

Er worden geen andere wijzigingen voorzien die gevolgen hebben voor de patiënt, het tandheeskundig team blijft immers onveranderd en het vestigingsadres blijft gelijk.

- 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.

Tijdens het overnameproces wordt door Mondzorggilde Nederland veel aandacht besteed aan het over te nemen team, zij zijn degenen die, ook ná overname, de tandheeskundige zorg aan de patiënten blijven verlenen. Praktijk Bergkwartier maakt onderdeel uit van de gemeenschap en Mondzorggilde Nederland is er alles aangelegen om daar niet aan te tornen. Mochten er verschillen bestaan dan bestaan deze voornamelijk in de personele omgangssfeer en niet zozeer aan de zorginhoudelijke kant. Er zijn tot dusver geen opmerkelijke verschillen geconstateerd die na overdracht van de praktijk moeten worden besproken met het personeel. Mochten er na de overdracht verschillen naar boven komen die tot onenigheid leiden, dan wordt dit door de operationeel manager opgepakt en gezamenlijk naar een oplossing gezocht. Wanneer dit niet leidt tot een voor beide partijen goede oplossing, dan wordt dit met de algemeen directeur besproken die hierover een beslissing zal nemen. Ons inziens geeft de overname geen enkele aanleiding tot onoverbrugbare verschillen. Uit de uitkomst van ons vooronderzoek blijken geen risico's in het integratieproces die een negatief gevolg voor de patiënt zouden kunnen hebben.

- 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.

Primair na overname is de continuïteit van de tandheeskundige zorg. Alle door te voeren veranderingen op het gebied van aanpassing softwarepakket, hardware, afspraken met behandelaars en medewerkers en wijzigingen op het gebied van wet- en regelgeving en daarmee gepaarde trainingen worden in de eerste 4 maanden na overname doorgevoerd. Trainingen van het personeel op zowel vakinhoudelijk als persoonlijk gebied (agendaplanning in de praktijk, (verlenging) BHV, wet- en regelgeving, hygiëne en de daarbij behorende protocollen worden zo spoedig mogelijk na overname uitgevoerd. Praktijk Bergkwartier werkt al met Exquise.

- 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.

Onze ervaring leert dat het overgaande team in eerste instantie op ziet tegen veranderprocessen. Dit wetende maakt dat we bewust alle voor het team relevante stappen in de beginfase al met ze

communiceren. We beginnen met een kennismakingsgesprek om hen kennis te laten maken met de nieuwe werkgever. Wie is Mondzorggilde? Waar staan we voor? Wat is onze visie? En het allerbelangrijkste, wat betekent dit voor hen? Door in een vroeg stadium met hen de voor hen meest relevante veranderingen te bespreken, valt de meeste onzekerheid weg. Kort na de individuele gesprekken volgen maandelijks teambesprekingen. Het team ziet dat veel dingen opgepakt zijn en/of worden. Wat patiënten betreft weten we uit ervaring dat er een risico bestaat dat patiënten zich uitschrijven. Wij zorgen dat er in de beginfase een e-mail of een brief die vanuit de oud-eigenaar geschreven is met de reden van overname/samenwerking met, wat dit voor patiënten en het team betekent. Dit geeft patiënten al veel rust omdat dit vanuit de vertrouwde 'oud' eigenaar bekend gemaakt wordt. Het team is op de hoogte van de inhoud en kan de patiënten daarom ook te woord staan als er vragen zijn. Op dit moment zijn er geen indicaties dat patiënten zich wensen uit te schrijven.

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?

Ondersteunende afdelingen zullen niet op de locatie worden gemanaged, maar ondersteund vanuit het service kantoor. Dit heeft als positieve verandering dat de zorgverlener zich volledig kan richten op tandheelkunde. Het Service Kantoor van MZGN heeft een vaste vestigingsplaats maar de medewerkers zijn mobiel en kunnen werken vanuit de verschillende praktijken. Het Service Kantoor bestaat uit 5 afdelingen. Zie bijlage **(Bijlage 4)**. Al het ondersteunende personeel van Praktijk Bergkwartier gaat mee over naar MZGN Amersfoort BV. Het team van Praktijk Bergkwartier is zelfsturend en dit sluit precies aan bij de visie van MZGN. In de integratieperiode zullen zij ondersteund worden door een operationeel manager van MZGN maar de 'leiding' en sturing blijft binnen het bestaande team.

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

Het overnameprotocol / integratieproces (zie **Bijlage 5**) wordt gevolgd. Er behoeven geen belangrijke keuzes meer gemaakt te worden.

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

Zie antwoord b. verder niet van toepassing

- d. Beschrijf per kwartaal de te zetten stappen om de veranderingen in de ondersteunende processen te realiseren en/of tot de keuzes te komen zoals beschreven onder b.

Zie hiervoor het overnameprotocol

- 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.

Mondzorggilde heeft inmiddels ruime ervaring in deze processen, het team blijft onveranderd, de meeste systemen blijven gelijk en daarbij komt dat ons Service Kantoor open en helder communiceert. De patiënt zal niets merken qua zorg. Derhalve zijn er op dit moment geen risico's voorzien.

- 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.

De koper realiseert synergievoordelen door betere inkoopcondities van materialen en een meer efficiënte patiënt- en personeelsplanning. Van een negatieve financiële situatie is geen sprake.

- II.7 De NZa onderscheidt twee verschillende situaties voor wat betreft de financiële gezondheid van de bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties. De situatie bepaalt welke financiële onderbouwing van de voorgenomen concentratie moet worden aangeleverd. Daarnaast dient extra informatie verstrekt te worden wanneer naast de goedkeuring van de NZa ook de goedkeuring van een andere externe toezichthouder vereist is (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting). Geef aan welke situatie(s) van toepassing is/zijn.

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
 - (Geconsolideerde) prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren (**Bijlage 2**);
 - (Geconsolideerde) prognose balans voor de komende vijf jaren (**Bijlage 2**);
 - Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling - van de financiering van de overnamesom (**Bijlage 2**).
- 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.

Met ingang van 1 juli 2020 dienen ook tandartspraktijken een cliëntenraad te hebben als er meer dan 25 personen zijn die zorg verlenen (Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018). Zorgovereenkomsten worden enkel afgesloten op het niveau van de de dochtermaatschappijen van Mondzorggilde Holding B.V. (de tandartspraktijken). De dochtermaatschappijen blijven verantwoordelijk voor de zorgverlening. De tandartspraktijken van Mondzorggilde behouden hun eigen locale identiteit en eigen zorgprocessen, waardoor cliënten van de ene praktijk geen belang zullen hebben bij een andere praktijk. Een algehele cliëntenraad op niveau van de Holding lijkt daardoor weinig zinvol. Mondzorggilde heeft geen individuele praktijken met meer dan 25 zorgaanbieders. Een cliëntenraad hoeft derhalve niet te worden ingesteld. Wel houdt MZGN met regelmaat metingen en enquêtes onder zowel patiënten als personeelsleden gericht op patient- en medewerkerstevredenheid. Zodra de NZA toestemming heeft verleend worden de patiënten middels een brief van de samenwerking op de hoogte gebracht. Al het MZGN-personeel (Alle aan Mondzorggilde verbonden ZZP tandartsen, ZZP Mondhygiënistes en personeel op de loonlijst), is via de MZGN-app (zie bijgevoegde printscreen (**Bijlage 6**)) geïnformeerd over de overname van Praktijk Bergkwartier. Indien we per mail reacties ontvangen zullen we deze delen met de NZA. Na overname draait Praktijk Bergkwartier 'stand-alone' door. Het tandheelkundig team blijft onveranderd evenals de zorgprocessen (zie ook de antwoorden onder 11.3 a t/m e) derhalve hoeven de cliënten niet betrokken te worden bij de voorgenomen concentratie.

- 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.

Een voorgenomen concentratie in een prematuur stadium kan niet zomaar met al het personeel worden gedeeld, simpelweg omdat meerdere aan ons verbonden werknemers ook een functie hebben bij onze con-collega's. Zodra we in onderhandeling zijn met een verkopende partij wordt al een geheimhoudingsverklaring getekend. Slechts de interne direct betrokken medewerkers worden van de voorgenomen concentratie mondeling op de hoogte gebracht. Pas op het moment dat we zekerheid hebben dat de voorgenomen concentratie doorgaat kunnen de overige medewerkers geïnformeerd worden. Personeel is tijdens teamoverleg en via de MZGN-app geïnformeerd over het voornemen. De ervaring leert dat de gemiddelde praktijkmedewerker de mededing van een voorgenomen overname voornamelijk ter kennisgeving aanneemt. Mondzorggilde Nederland heeft op dit moment geen OR op

vestigingsniveau omdat haar ondernemingen/ vestigingen elk minder dan 50 werknemers hebben. Het instellen van een gemeenschappelijke ondernemingsraad heeft op dit moment geen meerwaarde voor de medezeggenschap van werknemers. Tot dusver is ook niet gebleken dat er belangstelling is onder medewerkers van de organisatie voor het opzetten van een OR. Inspraak van medewerkers is georganiseerd via inspraak en werkoverleg op vestigingsniveau. Dit geldt in het bijzonder in geval van op handen zijnde verhuizingen, verbouwingen of andere majeure veranderingen op lokaal niveau. De sector kent geen cao, wel wordt sector breed de KNMT-Arbeidsvoorwaardenregeling Tandheelkundige Praktijken gevolgd. Voor de continuïteit van de praktijk en de persoonlijke situatie van de huidige praktijkhouder/tandarts is overdracht van de praktijk onontkoombaar. In dat kader kan worden geconstateerd dat de voorgenomen concentratie ook voor de medewerkers tot continuïteit van de arbeidssituatie leidt, hetgeen bij koude praktijk beëindiging niet het geval zou zijn.

- 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.

Behoudens de genoemde partijen (koper, verkoper) zijn geen andere stakeholders bij de voorgenomen concentratie betrokken.

- 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.

Niet van toepassing

Onderdeel III – Cruciale zorg

Door de beantwoording van de vragen in dit onderdeel kan de NZa beoordelen of de continuïteit van de cruciale zorg met de voorgenomen concentratie in gevaar komt.

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

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

- III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) ambulancezorg aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. *Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse. Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.*

N.v.t.

- III.3 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) spoedeisende hulp (SEH) aanbieden, de verandering bij SEH van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de SEH na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

Een afdeling SEH moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en moet 7 x 24 uur over minimaal één SEH-arts en één SEH-verpleegkundige beschikken.

N.v.t.

- III.4 Beschrijf, indien de betrokken organisatie(s) acute verloskunde aanbieden, de verandering bij acute verloskunde van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de acute verloskunde na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

De zorgaanbieder moet binnen 45 minuten per ambulance bereikbaar zijn en binnen 30 minuten na vaststelling van de diagnose van een spoedeisende situatie moet door een gynaecoloog of geautoriseerd obstetrisch professional de benodigde medisch specialistische behandeling kunnen worden gestart.

N.v.t.

- III.5 Indien de betrokken organisatie(s) crisisopvang geestelijke gezondheidszorg aanbieden, geef dan aan wat na de concentratie regionaal wordt vastgelegd met betrekking tot de borging van de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties.

Voor crisisopvang geestelijke gezondheidszorg geldt dat regionaal moet zijn vastgelegd door welke zorgaanbieders de geestelijke gezondheidszorg in crisissituaties wordt geborgd.

N.v.t.

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

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

N.v.t.

Onderdeel IV – Overige informatie en bijlagen

- IV.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

N.v.t.

- IV.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.
(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

1. Juridische (Eigendoms-)Structuur Mondzorggilde Nederland
2. NZA Financiële prognose Praktijk Berkwartier
3. Uittreksel Kvk Mondzorggilde Holding
4. Organogram Service Kantoor MZGN
5. Praktijk overname Protocol
6. Printscreen MZGN-app
7. Intentieovereenkomst
8. Uittreksel KvK Praktijk Bergkwartier (de juridische eigendomsstructuur van Praktijk Bergkwartier)