



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

<p>SGCN Beheer B.V. Vertegenwoordigd door haar middellijk statutair bestuurders [...] Nijmegen 21 december 2022</p> <p>Handtekening</p>	<p>Emma Apotheek Nijmegen B.V. Vertegenwoordigd door haar middellijk statutair bestuurders [...] Nijmegen 21 december 2022</p> <p>Handtekening: niet van toepassing, Emma Apotheek Nijmegen B.V. is geen aanvrager (minder dan 50 personen die zorg verlenen)</p>
---	---

<p>Apotheek Hatert B.V. Vertegenwoordigd door haar middellijk statutair bestuurders [...] Nijmegen 21 december 2022</p>

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.

Handtekening: niet van toepassing, Apotheek Hatert B.V. is geen aanvrager (minder dan 50 personen die zorg verlenen).

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

N.V.T.

N.V.T.

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.

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.

- 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:	SGCN Beheer B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	53074181
Zorgaanbieder:	SGCN Beheer B.V. is een financiële holding en is zelf geen zorgverlener in de zin van artikel 1 lid 1 sub c Wet Marktordening Gezondheidszorg. SGCN Beheer B.V. voert echter zeggenschap uit over dochterentiteiten die kwalificeren als zorgaanbieder in de zin van artikel 1 lid 1 sub c Wet Marktordening Gezondheidszorg
Indien zorgaanbieder:	Bij de dochterondernemingen van SGCN Beheer B.V. zijn in de regel gemiddeld ca. [...] zorgverleners werkzaam. Bij Zuider Apotheek Nijmegen B.V. [...] zorgverleners, bij Apotheek de Poort B.V. [...]zorgverleners, bij Apotheek Borrendamme B.V. [...]zorgverleners, bij Zuider Apotheek Lingewaard B.V. [...]zorgverleners, bij Vathors Zorg B.V. [...]zorgverleners en bij Qualitheek Apotheken B.V. [...]zorgverleners.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	S.A.
Naam	Stolk
E-mailadres	saskia.stolk@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 01

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

Voorzitter ondernemingsraad⁴

SGCN Beheer B.V. heeft nog geen ondernemingsraad.

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

Voorzitter cliëntenraad⁵

SGCN Beheer B.V. beschikt niet over een cliëntenraad. Daarom is deze vraag niet van toepassing.

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.

SGCN Beheer B.V. is een financiële holding. Zij voert zeggenschap uit over diverse dochterondernemingen. Deze dochterondernemingen exploiteren apotheken en vastgoed. De volgende aan SGCN Beheer B.V. gerelateerde ondernemingen zijn allen apotheken en verlenen op dit moment derhalve zorg (farmaceutische dienstverlening):

Zuiderapotheek Nijmegen B.V. (kvk 09130936)) (100% eigendom)

Apotheek Huissen B.V. (kvk 67437362) (thans [...]% stemrecht en [...]% winstrecht)

Zuiderapotheek Lingewaard B.V. (kvk 56214537) (100% eigendom)

Apotheek De Poort B.V. (kvk 27255906) (100% eigendom)

Vathorst Zorg B.V. (kvk 71551115) (100% eigendom)

Apotheek Borrendamme B.V. (kvk 53091043) (100% eigendom)

Qualitheek Apotheken B.V. (kvk 17144355) (100% eigendom)

⁴ 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.

⁵ 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 aan in welke regio('s) de organisatie actief is en welke locatie(s) de organisatie heeft.

De organisatie is actief in de regio's Nijmegen, Bergen op Zoom, Schouwen-Duiveland, Amersfoort, Geldrop & Heeze en Lingewaard. Met de volgende locaties:Nijmegen: Zuider Apotheek Nijmegen, Apotheek Hazenkamp, Apotheek Malvert en Apotheek Brakkestein . Bergen op Zoom: Apotheek De Poort en Apotheek De Grebbe, Zierikzee: Apotheek Borrendamme. Amersfoort:, Apotheek Vathorst, Geldrop Apotheek Coevering. Heeze: Apotheek Heeze Lingewaard: Zuider Apotheek Huissen Angeren en Zuider Apotheek Loovelden & Bemmel: Apotheek Bemmel.

I.2 Organisatie 2

Statutaire naam organisatie:	Emma Apotheek Nijmegen B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	09117905
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Emma Apotheek Nijmegen B.V. exploiteert een apotheek en een apotheek-servicepunt met in de regel ca [...] personen die zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	S.A.
Naam	Stolk
E-mailadres	saskia.stolk@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 01

Voorzitter ondernemingsraad⁶

Emma Apotheek Nijmegen B.V. heeft geen ondernemingsraad. Daarom is deze vraag niet van toepassing

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 cliëntenraad⁷

Emma Apotheek Nijmegen B.V. heeft geen cliëntenraad. Daarom is deze vraag niet van toepassing

De heer/mevrouw	N.V.T.
-----------------	--------

⁶ 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.

⁷ 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.

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.

Emma Apotheek Nijmegen B.V. exploiteert een apotheek en een apotheek service-punt.

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

Emma Apotheek Nijmegen B.V. exploiteert een apotheek (1 locatie) aan de Groenestraat 209A te Nijmegen en een apotheek-servicepunt (1 locatie) aan de St. Annastraat 178 te Nijmegen.

I.2 Organisatie 3

Statutaire naam organisatie:	Apotheek Hatert B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	10016137
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Apotheek Hatert B.V. exploiteert een apotheek met in de regel ca [...] personen die zorg verlenen.

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw	Mevrouw
Initialen	S.A.
Naam	Stolk
E-mailadres	saskia.stolk@maverick-law.com
Postadres	Barbara Strozilaan 360, 1083 HN Amsterdam
Telefoonnummer	020 238 20 01

Voorzitter ondernemingsraad⁸

Apotheek Hatert B.V. heeft geen ondernemingsraad. Daarom is deze vraag niet van toepassing

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.

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

Apotheek Hatert B.V. heeft geen cliëntenraad. Daarom is deze vraag niet van toepassing

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.

Apotheek Hatert B.V. exploiteert een apotheek.

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

Apotheek Hatert B.V. exploiteert een apotheek (1 locatie) aan de Couwenbergstraat 28 te Nijmegen.

1.3 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.

Berglaan B.V. (kvk nummer 09107637) houdt alle geplaatste aandelen in het kapitaal van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V.

Berglaan B.V. verkoopt alle door haar gehouden aandelen in het geplaatste kapitaal van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V. aan SGCN Beheer B.V., gelijk SGCN Beheer B.V. deze aandelen van Berglaan B.V. koopt en overneemt. De afspraken ter zake deze koop/verkoop van alle aandelen in het geplaatste kapitaal van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V. zijn vastgelegd in een koopovereenkomst, welke koopovereenkomst als bijlage 1 is aangehecht. Door de overdracht van deze aandelen verkrijgt SGCN Beheer B.V. alle zeggenschap in Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek

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.

Hatert B.V. Zij wordt enig aandeelhouder van alle geplaatste aandelen in het kapitaal van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V. De voorgenomen transactie betreft een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 sub b van de Mededingingswet. Berglaan B.V. is thans de enig (statutair) bestuurder van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en van Apotheek Hatert B.V. Berglaan B.V. treedt bij overdracht van de aandelen af als bestuurder van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V. In haar plaats zal SGCN Beheer B.V. als bestuurder van Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V. worden benoemd.

[...]. Dit heeft de transactie, onder andere tekenen van de koopovereenkomst, overeenstemming bereiken over een addendum op de koopovereenkomst (**Bijlage 7**) en het kunnen indienen van de aanvraag bij de NZA vertraagt. De verkopers en hun jurist hebben aangegeven dat de transactie direct na toestemming van de NZA ten uitvoer gebracht kan en mag worden. Zelfs zijn ze tijdelijk bereid te wachten op de definitieve financiering vanuit de bank. Hun carrière als openbaar apotheker hebben zij definitief achter zich gelaten.

De hoofdlocatie van Emma Apotheek Nijmegen B.V. ("**Emma**") is gevestigd aan de Groenstraat te Nijmegen. Het servicepunt van Emma is op de St. Annastraat (afstand ca. 600 meter). Dit servicepunt zit gevestigd in een gezondheidscentrum met huisartsen. Apotheek Hazenkamp is gevestigd op de Vossenlaan op ca. 900 meter van het servicepunt en ca. 700 meter van de hoofdlocatie van Emma. Apotheek Hazenkamp is eveneens gevestigd in een gezondheidscentrum. Nader onderzocht zal worden of Emma op de bestaande locatie gevestigd blijft of dat alle werkzaamheden en al het personeel op de locatie aan de St. Annastraat voortgezet zullen gaan worden. In dit geval zal de locatie op de Groenstraat een servicepunt worden. De locatie op de St. Annastraat wordt dan een volwaardige apotheek. Dat heeft voor de werkzaamheden of het personeel geen consequenties. Voor de patiënten is dit een verbetering. Zij kunnen dan zorg ontvangen van verschillende soorten zorgverleners op één locatie. Dit betreft nog geen concreet plan. Er is nog niet op besloten. Het is slechts een optie die wordt overwogen. De uitvoering an deze optie zal daarom niet op korte of middellange termijn plaatsvinden. Vooralnog zijn er geen plannen voor een (nauwe) samenwerking tussen Emma en Apotheek Hazenkamp.

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.

Er zijn geen ontbindende voorwaarden of opschortende voorwaarden opgenomen in de transactiedocumentatie. Dit neemt niet weg dat Partijen in afwachting zijn van onvoorwaardelijke goedkeuring van de NZa.

- c 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.

SGCN Beheer B.V., Emma Apotheek Nijmegen B.V. en Apotheek Hatert B.V. kennen geen toezichthoudende organen. Er is dan ook geen sprake van benodigde goedkeuring van een toezichthoudend orgaan.

- d 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).
- e Geef aan of de voorgenomen concentratie tevens meldingsplichtig is bij een andere toezichthouder.
N.V.T.

De voorgenomen concentratie is niet meldingsplichtig 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)

De aandeelhouders van Berglaan BV willen en inmiddels hebben hun aandelen verkocht vanwege beëindigen van hun beroep als apotheker. De koopovereenkomst is getekend en er staat behoudens de toestemming van de NZA niets in de weg om de aandelen door de notaris te laten leveren. De aandelen zijn juridisch nog niet geleverd. De enige stap welke nog te nemen is, is de toestemming van de NZA. SGCN Beheer BV wordt de nieuwe aandeelhouder van de apotheken en wordt tevens bestuurder van de apotheken.

SGCN op haar beurt beoogt:

-centralisatie van processen op de achtergrond; HR, financiële en overige administratie en beleidsmatige keuzes alsmede een centrale bezorging voor de apotheken

- Synergievoordelen: gezamenlijk beleid (als hiervoor benoemd) alsmede betere inkoopcondities

Middels een verkoopmemorandum zijn de apotheken door de verkopers (ivm beëindigen carrière als apotheker) aangeboden aan meerdere partijen. SGCN Beheer met als dochteronderneming Zuider Apotheek Nijmegen was hierin geïnteresseerd en heeft een interessant bod gedaan op deze beide buur apotheken. Waarmee Zuider Apotheek Nijmegen met haar apotheken na overname een aaneensluitend werkgebied realiseert. Er zijn vanuit perspectief SGCN Beheer geen andere afwegingen gemaakt dan de beoogde aankoop van 2 apotheken. **Of verkopers andere alternatieven hebben overwogen is SGCN Beheer niet bekend.**

In één van de beide apotheken Apotheek Hatert is een zogenaamde tweede apotheker indienst. Deze zal beherend apotheker worden voor deze apotheek. Voor de Emma Apotheek wordt door Zuider Apotheek Nijmegen een extra apotheker aangetrokken. Tijdelijk zal voor Emma Apotheek een apotheker ingehuurd worden totdat er een apotheker definitief is aangetrokken.

- 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)*

Voor de organogrammen verwijzen wij u naar de bijlage 2.1. t/m 2.3.

- 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.

Er zal geen verandering van aanbod van zorg plaatsvinden. De besloten vennootschappen Zuider Apotheek Nijmegen (onderdeel van koper) als de besloten vennootschappen Emma Apotheek en Apotheek Hatert exploiteren samen 6 apotheken en 1 servicepunt in een aanpalend gebied. Integratie van werkprocessen en synergie zal geen impact hebben op het aanbod van zorg. Er zijn geen concrete gevolgen voor cliënten. De (zorg)inhoudelijke aansturing gebeurt door de betreffende behorende apothekers. De directie van SGCN Beheer BV (eveneens apothekers) beoogt een gezamenlijk beleid na te streven voor haar apotheken (binnen Nijmegen). [...] (**Bijlage 7**) was in dienst als apothekersassistente. De personele bezetting van de apotheek is voldoende om de werkzaamheden van [...] op te vangen. Er is geen vervanging nodig voor de functie van [...].

- 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 worden voor de patiënt ongewijzigd voortgezet. Voor Apotheek Hatert BV en Apotheek Emma BV (over te nemen apotheken) geldt dat aanpassing van de automatiseringssystemen en werkprocessen zullen resulteren in een kwaliteitsverbetering voor de patiënten. Beter service, kortere wachttijden en een beter georganiseerde medicatiebewaking.

- 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).

Het aantal locaties wijzigt in basis niet, wellicht dat op termijn mede onder druk van contracten met de zorgverzekeraars het servicepunt gevestigd in een medisch centrum een volwaardige apotheek zal worden en één van de apotheken (winkellocatie) tegelijkertijd gesloten zal gaan worden. Op de langere termijn wordt wellicht met één servicepunt minder gewerkt. Dit zal nagenoeg geen gevolgen voor de cliënten van SGCN Beheer hebben, omdat het overgebleven servicepunt maximaal enkele honderden meters dichterbij of verder weg zit voor de cliënten.

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

De schaalgrootte zal beperkt wijzigingen. Uit synergie oogpunt zullen enkele werkzaamheden geïntegreerd en geconcentreerd worden op locatie Zuider Apotheek Nijmegen (St. Jacobslaan). (oa financiële en overige administratie en centrale bezorging). De totale schaal zal behoudens wijzigingen in beleid van zorgverzekeraars niet wijzigen. Op de langere termijn wordt wellicht met één servicepunt

minder gewerkt. Dit zal nagenoeg geen gevolgen voor de cliënten van SGCN Beheer hebben, omdat het overgebleven servicepunt maximaal enkele honderden meters dichterbij of verder weg zit voor de cliënten.

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

Voor de patiënt zullen er geen wijzigingen waar te nemen zijn met uitzondering van een hogere kwaliteit van dienstverlening. Zie punt b

- 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.

De werknemers van over te nemen apotheken zullen aanvullend en op positieve wijze opgeleid en gecoached (moeten) worden tot een niveau waarop een moderne apotheek in Nederland zorg en service verleent. Dit zal voor hen zorgen voor een hogere betrokkenheid en meer werkplezier en voor de patiënten resulteren in vriendelijker en meer servicegerichte apotheek. Er zijn geen bedrijfscultuurverschillen nauwkeurig aan te geven. De werkzaamheden binnen een apotheek zijn redelijk uniform, de manier van patiënt/cliënt bediening zal een beperkte doch noodzakelijke aanpassing zijn.

Als er na de concentratie toch bedrijfsverschillen blijken te bestaan, zal er in goed overleg met alle betrokkenen gekeken worden hoe de culturen op elkaar aangepast kunnen worden. Er zal vanuit SGCN Beheer ook altijd ruimte zijn voor input van de medewerkers over de bedrijfsculturen. Waar nodig zullen de werkinstructies in eerste instantie geleidelijk stroomlijnen met de rest van het SGCN-concern. Nieuwe werkinstructies zullen na de Concentratie met iedereen gezamenlijk worden vastgesteld. Van risico's voor de integratie vanwege cultuurverschillen is dan ook geen sprake.

- 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.

In eerste aanvang ligt de focus op uniformering van de automatiseringssystemen en coaching van de werknemers van de over te nemen apotheken. In [...] 2023 zullen de werknemers van alle (dus ook van de aan te kopen 2 apotheken) bij de organisatie betrokken apotheken binnen alle apotheken van het cluster Nijmegen werkzaam kunnen zijn.. Personeelstekorten in de farmacie worden hiermee integraal voor dit cluster van apotheken zoveel als mogelijk voorkomen. Voor patiënten en de aanbod van zorg heeft dit geen gevolgen.

- 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.

De risico's zijn beperkt en overzichtelijk. Met alle werknemers van beide over te nemen apotheken is 1 op 1 en in een aantal plenaire sessies gesproken. De conclusie dat de aan te kopen apotheken moeten moderniseren in werkprocessen en klantgerichtheid wordt breed gedragen en als zeer welkom ervaren. De over te nemen apotheken hebben inmiddels al hetzelfde automatiseringssysteem als dat van koper. Dit traject is zeer goed voorbereid en koper kan (inmiddels heeft) voldoende ondersteuning bieden met eigen personeel om dit proces te begeleiden. Na deze conversie en koop van de apotheken kunnen beide over te nemen apotheken mee in de werkprocessen, aansturing en feed back gelijk aan de andere apotheken van koper.

Voor patiënten heeft dit proces geen gevolgen.

Meer specifiek, de concentratie heeft geen gevolgen voor patiënten. Na de concentratie blijft het zorgaanbod gelijk, het is de verwachting dat de service graad omhoog zal gaan en patiënten krijgen een bredere keuze inzake afhalen aan de balie, via afhaalautomaat en/of bezorging van medicatie aan huis.

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 bestuurders van Berglaan B.V., [...] (“**Verkopers**”), wensten op korte termijn te kunnen stoppen met het exploiteren van Emma en Apotheek Hatert B.V. (“**Hatert**”). Verkopers en SGCN Beheer zijn tot een akkoord gekomen met betrekking tot de overname van Emma en Hatert door SGCN Beheer. Verkopers hebben eenzijdig besloten zo snel mogelijk te willen stoppen met de zorgverlening. [...]stopten Verkopers als beherend apothekers en [...]. Verkopers wilden garanderen dat de zorgverlening door Emma en Hatert gecontinueerd kon worden. Hiertoe zijn de volgende stappen ondernomen.

Personeel

De dagelijkse leiding van Hatert is op het moment van vakantie overgenomen door [...] die reeds werkzaam was bij Hatert. Voor de dagelijkse leiding van Emma is [...]ingeschakeld. [...]werd ingeschakeld door Verkopers om te voorzien in een apotheker die op waarneembasis de dagelijkse leiding van Emma overnam. Op deze manier is door Verkopers de continuïteit, de kwaliteit en de veiligheid van de zorgverlening geborgd.

Ondersteunende processen

De belangrijkste verandering is het AIS (apothek informatie systeem) in combinatie met een hogere servicegraad naar de patiënten. Zie voorgaande D, F en H

Emma en Hatert hadden [...]als automatiseringssysteem. Onder het personeel van Emma en Hatert bleek weinig kennis van de belangrijke processen binnen [...]aanwezig te zijn. Het automatiseringssysteem werd daarom suboptimaal gebruikt. Dit zorgde met name bij baxters en medicatiebewaking voor potentieel gevaarlijke situaties. Door Verkopers is besloten dat gewisseld moest worden van automatiseringssysteem. Dit mede zodat SGCN Beheer de zorgverlening op een fatsoenlijke manier kan waarnemen en de veiligheid van met name het baxterproces kan waarborgen. Verkopers hebben zelfstandig opdracht gegeven aan [...]om het automatiseringssysteem te coverteren van [...]naar [...]. De conversie naar [...]vond plaats, omdat [...]een gebruiksvriendelijk(er) en minder foutgevoelig programma is dan [...]. Het systeem – met de functie [...]– werkt eenvoudiger. Er is geen papier nodig, want alles is in het systeem geïntegreerd en traceerbaar. Hierdoor is [...]ook een stuk minder foutgevoelig dan [...]. Bovendien sluit [...]beter aan bij het systeem dat door veel huisartsen wordt gebruikt. Deze conversie heeft op 13 december 2022 plaatsgevonden.

Centralisatie

Daarnaast heeft Verkoper besloten om aan SGCN Beheer te vragen om het baxterproces per 12 december 2022 op zich te nemen. Het leveren van baxterrollen is een heel precies en zeer foutgevoelig proces. De kwaliteit en veiligheid van dit proces kan alleen geborgd worden met voldoende kennis van de verantwoordelijke assistentes. Daarbij horen hele strakke en duidelijke afspraken wat wel en niet in de rollen verpakt mag worden, hoe op- dan wel afbouwschema's ingevoerd worden en door wie. De eindverantwoordelijkheid hoort ook bij een apotheker te liggen. Bij Emma en Hatert werd dit baxterproces

alleen gedaan door Verkopers zelf. Er was onder de assistentes niet of nauwelijks kennis van dit proces. Omdat de Verkopers naar het buitenland vertrokken hebben zij SGCN Beheer verzocht de inhoudelijke afhandeling van dit baxterproces op zich te nemen. Dit was volgens de Verkopers i.v.m. hun afwezigheid noodzakelijk om de continuïteit, kwaliteit en veiligheid van de zorgverlening te garanderen. Belangrijk om hier te vermelden is dat het alleen ging om het beheer van de buffers. De declaraties en bezorging van de betrokken medicatie verloopt tot op de dag van vandaag exclusief via Hatert en Emma.

Financiële en overige administratie alsmede HR wordt gecentraliseerd. Zowel Zuider Apotheek Nijmegen, SGCN Beheer alsmede de beide apotheken Hatert en Emma maken gebruik van [...] als accountantsorganisatie en de HR pakketten welke zij bieden. Hier worden geen wijzigingen in aangebracht.

Vanuit 1 locatie zal centraal bezorgd gaan worden alsmede de weekleveringen worden uitgevoerd. Deze locatie is daar ook speciaal op toegerust met voldoende goed opgeleid personeel en ruimte. Centralisatie van deze weekafleveringen heeft reeds plaatsgevonden en is afgerond

Er was bij de apotheken Hatert en Emma geen ondersteunend personeel in (de administratie) in dienst. Deze specifieke handelingen werden door verkopers in samenwerking met de accountant uitgevoerd. Hier zijn geen personele mutaties van toepassing.

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

De besluiten zijn al genomen, optimale dienstverlening, service en borging van patientveiligheid over minimaal 6 apotheken in een aanpalend gebied met, indien nodig, uitwisselbaar personeel kan enkel met een en hetzelfde AIS.

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

Optimalisatie van processen en administratie, verbetering van service voor patienten en de, indien nodig, uitwisselbaarheid van personeel met het oog op groeiende personeelstekorten in de farmacie.

- 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.

Na goedkeuring van de NZa en de juridische overdracht van Hatert en Emma (gepland voor [...]) zullen de volgende stappen genomen worden.

De bezorging van medicatie zal gecentraliseerd worden binnen SGCN Beheer. Dit betekent dat alle bezorgrecepten van Zuider Apotheek Nijmegen, Apotheek Hazenkamp, Apotheek Malvert, Apotheek Brakkenstein, Emma en Hatert via [...] op één locatie worden gecentraliseerd en verwerkt. Dit zal bij Zuider Apotheek Nijmegen op Sint Jacobslaan zijn. Vanuit deze locatie zullen op termijn alle bezorgers vertrekken naar adressen van de patiënten.

Apothekersassistenten zullen vanuit één B.V. worden verloned. Dit zal de Zuider Apotheek Nijmegen B.V. zijn. Deze apothekersassistenten zullen dan over alle vestigingen binnen het werkgebied Nijmegen inzetbaar zijn. Dit laatste zal uiteraard enkel in afstemming met betrokken medewerkers plaatshebben. Apothekers in dienst bij Hatert zullen verloned worden via SGCN. [...] zal dan ook de

salarisadministratie worden ondergebracht bij SGCN Beheer. Zowel Emma en Hatert als SGCN Beheer maken hiervoor gebruik van [...].

Er zal een gedeeltelijke centralisatie plaatsvinden ten aanzien van administratieve processen. De declaraties en de correcties op de declaraties van Emma en Hatert zullen na het voltrekken van de Concentratie worden verzorgd door de centrale administratie vanuit Zuider Apotheek Nijmegen. De boekhouding van Emma en Hatert zal voorlopig apart worden gevoerd van elkaar en van de overige apotheken van SGCN. Dit, omdat de B.V.'s van Emma en Hatert van elkaar en van de overige apotheken gescheiden zijn.

- 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 zijn beperkt:

A.I.S.: inmiddels afgerond : Overgaan aangekochte apotheken van apotheek informatie systeem [...]naar [...]heeft koper vaker gedaan en is inmiddels ook uitgevoerd. Zie punt 2.3.H. Tijdens deze conversie heeft (had) koper voldoende eigen gekwalificeerd personeel om deze overgang te begeleiden.

Centralisatie bezorgingen:inmiddels afgerond: geen kritiek proces en voldoende ervaring in huis

Centralisatie weekleveringen:inmiddels afgerond: voldoende kennis, ervaring en opgeleid personeel op centrale locatie (Jacobsaan) in huis om deze uitbreiding aan te kunnen.

Centralisatie administratie: grotendeels afgerond: geen kritiek proces en voldoende ervaring in huis

Moderniseren werkprocessen in aangekochte apotheken gelijk aan de werkprocessen in apotheken van koper: Voldoende kennis en ervaring aanwezig om te coachen en begeleiden. Dit nog los van het gegeven dat personeel van over te nemen apotheken graag verbeteringen in service en efficiency wil zien. Dit maakt hun werk ook leuker.

- 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.

Circa [...]% van de financiering komt [...]. Circa [...]% wordt [...]met [...] van de groep van koper. Het onroerend goed betrokken bij deze transactie (in eigendom van de beide apotheek vennootschappen) wordt volledig gefinancierd.

De financiële gevolgen van de concentratie zijn dat op termijn de rentabiliteit van het cluster apotheken en servicepunten te Nijmegen van SGCN Beheer zich zal verbeteren [...]. Dit is noodzakelijk om de besparingen van de zorgverzekeraars op de farmacie het hoofd te bieden en een positieve cashflow te blijven genereren.

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

In aanvang zullen de synergie voordelen beperkt zijn. De integratie van werkzaamheden met name op het gebied van bezorging, bereidingen en weekleveringen zullen in het eerste jaar ongeveer opwegen tegen de kosten van de overname en integratie. Vanaf het tweede jaar zal hier een besparing van ongeveer [...] op jaarbasis mee gerealiseerd kunnen worden.

Op langere termijn kan er met 1 servicepunt minder gewerkt gaan worden waarmee dit een huurbesparing op zal gaan leveren van [...] alsmede alle bij een locatie behorende bijkomende kosten van energie tot en met contributies en abonnementen met een totale besparing van [...]

Voor de patiënten resulteert dit in 1 apotheek locatie (winkel) minder (deze locatie blijft alleen nog een afhaallocatie dmv automaat) en daarnaast een upgrade van een bestaand servicepunt 500 meter verderop (nu slechts 2 uur per dag open) en gevestigd direct naast 6 huisartsen naar een volwaardige apotheek. Daarmee wordt de samenwerking met huisartsen aangehaald en de service naar de patiënten verbeterd. Naar verwachting zal het aantal apotheek vestigingen landelijk af gaan nemen onder druk van de zorgverzekeraars. In hoeverre het cluster in Nijmegen hierop in de toekomst zal acteren is nog onduidelijk. .

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.

Voor de cliënten zullen de wijzigingen geen impact hebben hoogstens een verbetering van de service. Alle patiënten zullen met een brief geïnformeerd worden over deze overname wanneer deze heeft plaatsgevonden.

Op de website van alle apotheken van SGCN Beheer B.V. is een melding gepubliceerd over de aanstaande overname van Emma en Hatert. Een screenshot waaruit een datum van plaatsing blijkt, is als **Bijlage 8** opgenomen.¹⁰ Er zijn geen reacties van cliënten op dit bericht gekomen. Er is dus geen enkele reden om aan te nemen dat cliënten negatief staan ten opzichte van de 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.*

Het personeel van de 3 direct betrokken besloten vennootschappen (Zuider Apotheek Nijmegen, Emma Apotheek en Apotheek Hatert) is uitgebreid geïnformeerd/gehoord in 1 op 1 gesprekken en plenaire sessies/werkoverleggen. Hierop zijn geen noemenswaardige vragen of aanmerkingen gekomen. Het betreft logische werkzaamheden en afstemming van processen welke inmiddels zijn afgerond. 2.3.H

Op 25 januari 2023 is ook het personeel van SGCN Beheer geïnformeerd over de concentratie met betrekking tot Emma en Hatert (**Bijlage 9**). Er zijn geen reacties van personeel op dit bericht gekomen. Er is dus geen reden om aan te nemen dat cliënten negatief staan ten opzichte van de concentratie. Daarbij geldt dat de concentratie enkel positieve gevolgen zal hebben nu daarmee de continuïteit van zorg wordt geborgd.

- 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 belangrijkste andere stakeholders in deze zijn:

De huisartsen: Deze zijn geïnformeerd, enthousiast over deze overname en willen graag samenwerken in eenzelfde verhouding als de overige huisartsen welke al samenwerken binnen alle gezondheidscentra van Zuider Apotheek Nijmegen te Nijmegen.

De zorgverzekeraars: Alle drie de organisaties zijn (waren) aangesloten bij dezelfde contractonderhandelaar. De contractering van de apotheken van Zuider Apotheek Nijmegen alsmede Emma Apotheek als Apotheek Hatert lopen via de NFZ.

De leveranciers: Alle drie de organisaties maken gebruik van dezelfde leverancier voor de bulk van de inkoop (Mosadex).

¹⁰ Zie ter illustratie bijvoorbeeld de website van Zuider Apotheek Jacobslaan: <https://www.serviceapothek.nl/zuider/blog/wij-gaan-uitbreiden> of de website van Apotheek Borredamme: <https://www.serviceapothek.nl/borrendamme/blog/wij-gaan-uitbreiden>.

Alle stakeholders zijn geïnformeerd maar behoeven geen goedkeuring te geven voor de concentratie.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen en beschrijf hoe is omgegaan met de inbreng van de stakeholders. Neem hiertoe een korte inhoudelijke weergave op van het traject dat is doorlopen met betrokken stakeholders. Overleg onderbouwende documentatie.

Er is geen uitvraag gedaan bij andere stakeholders omdat er geen locaties worden gesloten of anderszins de contractuele verhoudingen zouden wijzigen

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.

Ambulancezorg – 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.

Spoedeisende hulp (SEH) – 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.

Acute verloskunde – 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.

Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg – 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.

Wlz-zorg – 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
- 2.1. T/M 2.3. Organogram voor overname, organogram zeggenschap targets, organogram na overname
3. Winst en verlies – Commercieel resultaat
4. Winst en verlies – Fiscaal resultaat en Cashflow
5. Balans SGCN Groep komende 5 jaar
6. Toelichting financiering
7. Addendum koopovereenkomst
8. Screenshot berichtgeving cliënten SGCN Beheer
9. Berichtgeving personeel SGCN Beheer