



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>Stichting Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis</p> <p>Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger [...]</p> <p>Tilburg, 2024</p> | <p>Stichting Dr. Bernard Verbeeten Instituut</p> <p>Naam en functie rechtsgeldig vertegenwoordiger [...]</p> <p>Tilburg, 2024</p> |
|---|---|

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

| | |
|--|--|
| <p>Naam gemachtigde 1 Mw. Mr. AAHM Gommers Juridisch adviseur, AGLegal Plaats en datum</p> | <p>Naam gemachtigde 2 Mw. Mr. AAHM Gommers Juridisch adviseur, AGLegal Plaats en datum</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.

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.

| | |
|---|---|
| <p>Utrecht, 19 februari 2024</p> <p>Handtekening</p> | <p>Utrecht, 19 februari 2024</p> <p>Handtekening</p> |
|---|---|

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'.

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.0 Inleiding

Deze melding ziet op het voornemen van het ziekenhuis Stichting St. Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis, gevestigd in Tilburg (hierna ETZ) om de afdeling nucleaire geneeskunde (afdeling NG) van het specialistische ziekenhuis Stichting Dr. Bernard Verbeeten Instituut, eveneens gevestigd in Tilburg (hierna BVI) over te nemen. De afdeling nucleaire geneeskunde is een goed acterende afdeling die medisch nucleaire diagnostiek en medisch nucleaire behandelingen aan patiënten aanbiedt. De afdeling nucleaire geneeskunde is een afdeling die normaliter binnen de setting van een algemeen ziekenhuis wordt aangeboden. In Tilburg is dat als enige plek in Nederland anders ingericht. Hier worden de patiënten die aangewezen zijn op nucleaire geneeskunde niet binnen het ETZ behandeld maar door BVI. Ongeveer [...] van de patiënten die door BVI worden behandeld zijn patiënten van ETZ. De reden dat deze afdeling buiten het ETZ is gepositioneerd is geen inhoudelijke maar een historische. BVI en ETZ ervaren deze situatie in toenemende mate als suboptimaal en hebben besloten om de afdeling NG over te dragen aan ETZ. Als gevolg hiervan zal ETZ de nucleaire geneeskundige zorg binnen haar eigen organisatie aan haar patiënten kunnen aanbieden hetgeen kwalitatieve, organisatorische en financiële voordelen heeft.

BVI en ETZ gaan de overname aan op grond van een koop- en overdrachtsovereenkomst. Op grond van deze overeenkomst koopt ETZ de afdeling NG van BVI en zal BVI de betrokken activa en haar werknemers aan ETZ overdragen. Om deze koop en overdracht goed voor te bereiden hebben partijen naast de koop- en overdrachtsovereenkomst ook een samenwerkingsovereenkomst gesloten. In deze samenwerkingsovereenkomst wordt de dienstverlening op het gebied van NG door BVI aan ETZ geregeld tot aan de overdracht en worden afspraken gemaakt over de wijze waarop partijen de overdracht gaan voorbereiden en inrichten.

De overdracht wordt aangegaan onder twee opschortende voorwaarden. De eerste voorwaarde ziet op de goedkeuring van de NZa. De tweede ziet op de goedkeuring van de Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming (ANVS) aan ETZ. De nucleaire dienstverlening kan namelijk enkel worden aangeboden indien de aanbieder beschikt over een specifieke vergunning op grond van de Kernenergiewet. Op dit moment beschikt ETZ niet over deze specifieke vergunning om NG zorg aan te kunnen bieden. Partijen zijn in nauw overleg met de ANVS om te komen tot een gezamenlijke vergunning op de locatie van BVI op een zo spoedig en zo kostenefficiënt mogelijke wijze. Alternatief is dat partijen moeten wachten totdat de NG zorg naar de gebouwen van ETZ is verhuisd. In dat geval zal de overdracht niet eerder kunnen plaatsvinden dan met de realisatie van de nieuwbouw van ETZ rond 2031. ANVS heeft laten weten dat vergunningverlening aan ETZ in beide scenario's goed realiseerbaar is en derhalve geen belemmering zal zijn voor de overdracht (zie ook **bijlage 4**).

Op grond van het voorgaande verzoeken partijen de NZa om een spoedige goedkeuring van deze melding.

De informatie die partijen als vertrouwelijk hebben geïdentificeerd is geplaatst tussen vierkante haken: [...] Alle persoonsgegevens en bijlagen zijn vertrouwelijk maar niet tussen vierkante haken geplaatst omdat u deze ex officio aanmerkt als vertrouwelijk en derhalve niet publiceert.

I.1 Organisatie 1³

| | |
|------------------------------|---|
| Statutaire naam organisatie: | Stichting Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis |
| Nummer Kamer van Koophandel: | 41095510 |
| Zorgaanbieder: | Ja |
| Indien zorgaanbieder: | deze zorgaanbieder doet door ongeveer 2.100 personen zorg verlenen. |

Contactpersoon

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

| | |
|-----------------|--------------|
| De heer/mevrouw | Mevrouw |
| Initialen | AAHM |
| Naam | Gommers |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | [...] |
| Telefoonnummer | 06-4066 8044 |

Voorzitter ondernemingsraad⁴

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | Postbus 90107, 5000 LA, Tilburg |
| Telefoonnummer | [...] |

Voorzitter cliëntenraad⁵

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | Postbus 90107, 5000 LA, Tilburg |
| Telefoonnummer | [...] |

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

⁴ 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 een beschrijving van de bedrijfsactiviteiten van deze organisatie en in welke zorgsector de organisatie actief is.

Stichting Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis (hierna ETZ) exploiteert een algemeen topklinisch ziekenhuis in de regio Midden Brabant.

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

De organisatie van ETZ heeft twee locaties in Tilburg en een locatie in Waalwijk. Op de locatie Elisabeth Tilburg biedt ETZ zware traumazorg, specialistische- en planbare zorg en spoedeisende hulp. Op de locatie TweeSteden Tilburg biedt ETZ specialistische zorg, planbare zorg en spoedeisende hulp (EHH: Eerste Hart Hulp) en in Waalwijk voert ETZ alleen planbare zorg uit. Tevens wordt psychiatrische zorg aangeboden vanuit de erkenning PAAZ.

I.2 Organisatie 2

| | |
|------------------------------|--|
| Statutaire naam organisatie: | Stichting Dr. Bernard Verbeeten Instituut, |
| Nummer Kamer van Koophandel: | 41095516. |
| Zorgaanbieder: | Ja |
| Indien zorgaanbieder: | BVI is niet de betrokken organisatie, dat is de afdeling nucleaire geneeskunde, zie hierna. De betrokken organisatie verleent met 26 personen de betreffende NG zorg. ⁶ |

Contactpersoon

Indien de contactpersoon niet de rechtsgeldig vertegenwoordiger is: voeg machtiging bij. (Bijlage 1)

| | |
|-----------------|----------------|
| De heer/mevrouw | mevrouw |
| Initialen | AAHM |
| Naam | Gommers |
| E-mailadres | [...] |
| Postadres | [...] |
| Telefoonnummer | 06 – 4066 8044 |

Voorzitter ondernemingsraad⁷

| | |
|-----------------|--------------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | ondernemingsraad@bvi.nl |
| Postadres | Postbus 90120, 5000 LA Tilburg |
| Telefoonnummer | [...] |

⁶ 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.*

⁷ 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 cliëntenraad⁸

| | |
|-----------------|---------------------------------|
| De heer/mevrouw | [...] |
| Initialen | [...] |
| Naam | [...] |
| E-mailadres | clienraad@bvi.nl |
| Postadres | Postbus 90120, 5000 LA, Tilburg |
| Telefoonnummer | [...] |

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

De Stichting Dr. Bernard Verbeeten Instituut (hierna BVI) exploiteert een specialistisch ziekenhuis op het gebied van radiotherapie en nucleaire geneeskunde. Betrokken organisatie bij de onderhavige transactie is de Afdeling Nucleaire geneeskunde van BVI. Enkel de afdeling nucleaire geneeskunde wordt door ETZ overgenomen. Deze afdeling levert medisch nucleaire diagnostiek en medisch nucleaire behandelingen aan patiënten in de regio Tilburg.

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

BVI heeft locaties in Tilburg, Den Bosch en in Breda. De betrokken organisatie is gevestigd op de locatie te Tilburg

I.3 Beschrijf het karakter van de concentratie

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

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

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

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

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

De voorgenomen transactie ziet op de overname door ETZ van de afdeling nucleaire geneeskunde van BVI. ETZ en de afdeling nucleaire geneeskunde van BVI zijn derhalve de betrokken organisaties. ETZ en BVI hebben een koopovereenkomst gesloten waarbij ETZ alle vermogensbestanddelen heeft gekocht die betrekking hebben op de nucleaire geneeskunde van BVI die deze heeft verkocht aan ETZ. Het gaat om de overdracht van alle activa die noodzakelijk zijn om de NG zorg te kunnen aanbieden, te weten de apparatuur en de contracten en tevens gaat het om de werknemers. Er is geen sprake van overdracht van

⁸ 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.

passiva. De overdracht vindt plaats zodra partijen goedkeuring hebben gekregen van de NZa en zodra ETZ beschikt over een vergunning van de Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming (ANVS)

- 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.

Er gelden twee opschortende voorwaarden voor de transactie. Ten eerste moeten partijen goedkeuring hebben gekregen van de NZa. Ten tweede dient ETZ te beschikken over een vergunning om de activiteiten te mogen uitoefenen van de Autoriteit Nucleaire Veiligheid en Stralingsbescherming (ANVS). Voor het kunnen aanbieden van nucleaire geneeskunde is een vergunning nodig van ANVS. Partijen hebben onderzocht op welke wijze de overdracht met inachtneming van de vergunningverlening aan ETZ het beste kan worden vormgegeven. Dit hangt samen met noodzakelijke beveiligingsvoorschriften. Partijen hebben hierover nauw overleg met ANVS gehad. Met ANVS zijn procedurele afspraken gemaakt, waarbij partijen een convenant uitwerken (waarin de verantwoordelijkheden over en weer helder worden vastgelegd) en de aanvraag van een gezamenlijke stralingsvergunning door BVI en ETZ voor locatie BVI-Tilburg voorbereiden. Gelet op deze afgesproken concrete vervolgstappen heeft de ANVS aangegeven een aanvraag met vertrouwen tegemoet te zien, zie **bijlage 4**. De verwachting is dat dit leidt tot een vergunningverlening in het eerste halfjaar van 2025. Op basis van het voorgaande is de verwachting gerechtvaardigd dat deze voorwaarde de transactie niet in de weg zal staan. Als de NZa hier nog nadere informatie over zou willen, kan contact worden opgenomen met [...], coördinator vergunningen van de ANVS [...]

- 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.

Partijen hebben op 8 december 2023 respectievelijk 21 december 2023 goedkeuring gekregen van de toezichthoudende organen, te weten de Raden van Toezicht van beide organisaties.

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

Monitor in opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Op 1 januari 2023 is de Algemene Maatregel van Bestuur verlopen die regelt dat de omzetrempels voor

het concentratietoezicht in de zorg op grond van de Mededingingswet tijdelijk werden verlaagd (Stb. 2017, 503). In opdracht van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport monitort de NZa op grond van artikel 32 Wmg het effect van het wegvallen van de verlaagde omzetcategorieën voor het concentratietoezicht op grond van de Mededingingswet⁹.

g Geef aan of de voorgenomen concentratie onder de verlaagde omzetcategorieën zou vallen zoals die golden tot 1 januari 2023 (Stb. 2007, 518).

Ja

Nee

Overleg ter onderbouwing hiervan de meest recente jaarrekening van de betrokken ondernemingen. Deze worden enkel gebruikt voor monitoringsdoeleinden en hebben geen invloed op de beoordeling in het kader van de zorgspecifieke concentratietoets.

Ter aanvulling: De transactie diende ook niet onder de verlaagde omzetcategorieën gemeld te worden bij de ACM nu de betrokken omzet van de over te nemen deelonderneming [...]

⁹ Kamerbrief over monitor effect vervallen verlaagde omzetcategorieën zorg.

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 de 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)

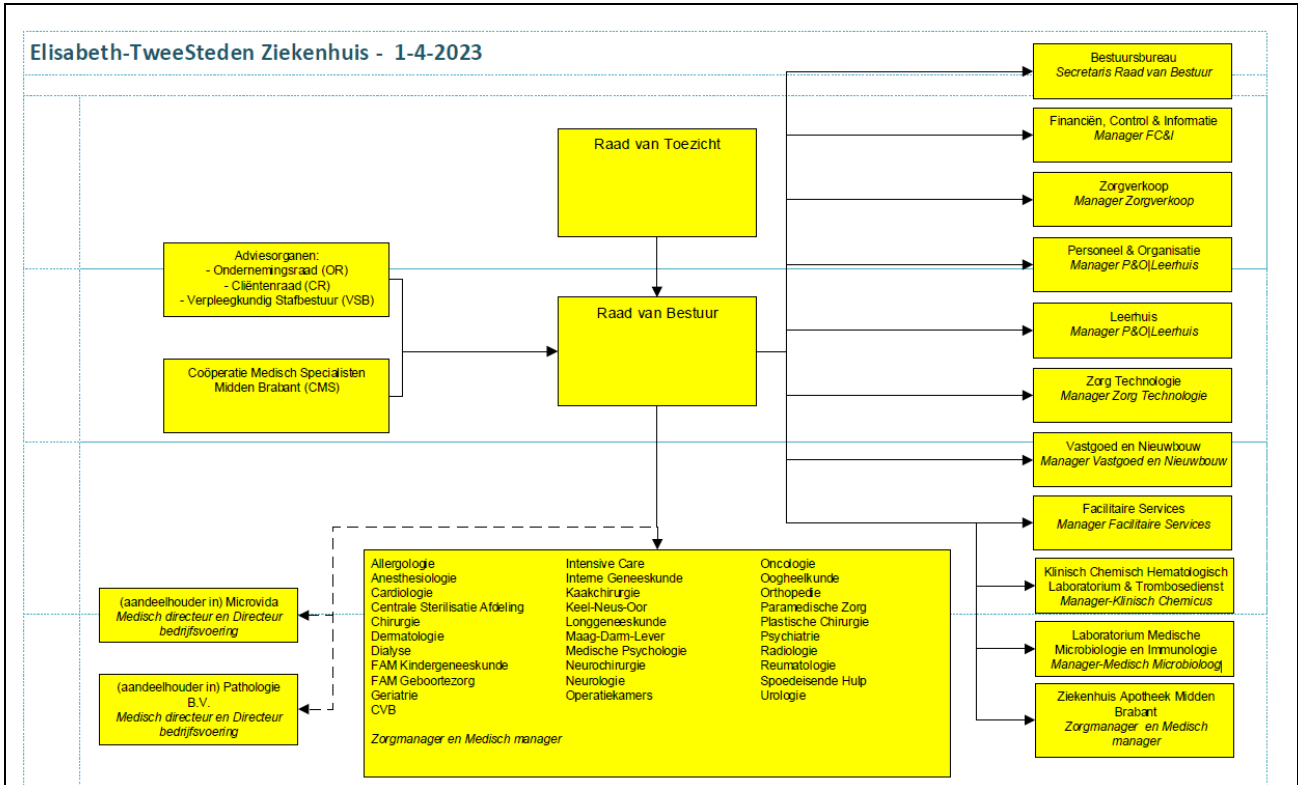
Partijen werken al jaren samen op het gebied van nucleair geneeskundige zorg waarbij BVI in onderaanneming nucleaire geneeskundige diensten aanbiedt aan de patienten van ETZ. Van de totale productie NG van BVI is [...] tbv patienten van ETZ en wordt verricht in onderlinge dienstverlening van BVI aan ETZ.

BVI beschikt over een goede afdeling nucleaire geneeskunde. ETZ beschikt over een goede afdeling Radiologie. In de afgelopen jaren is het specialisme Nucleaire Geneeskunde steeds dichterbij komen te staan bij de Radiologie als gevolg van het nieuwe opleidingscurriculum tot beeldvormend medisch specialist. Daarin worden de radiologie en nucleaire geneeskunde geïntegreerd met als doel de kwaliteit van de patiëntenzorg te verbeteren. De opleidingen zijn reeds opgebouwd met een 'common trunk' en daaropvolgende specialisaties. Dit heeft tot gevolg dat er alleen nog beeldvormende medisch specialisten zijn, te weten radiologen met een orgaangerichte dan wel nucleaire specialisatie. BVI en ETZ hebben op dit moment al samen de opleiding tot beeldvormend medisch specialist.

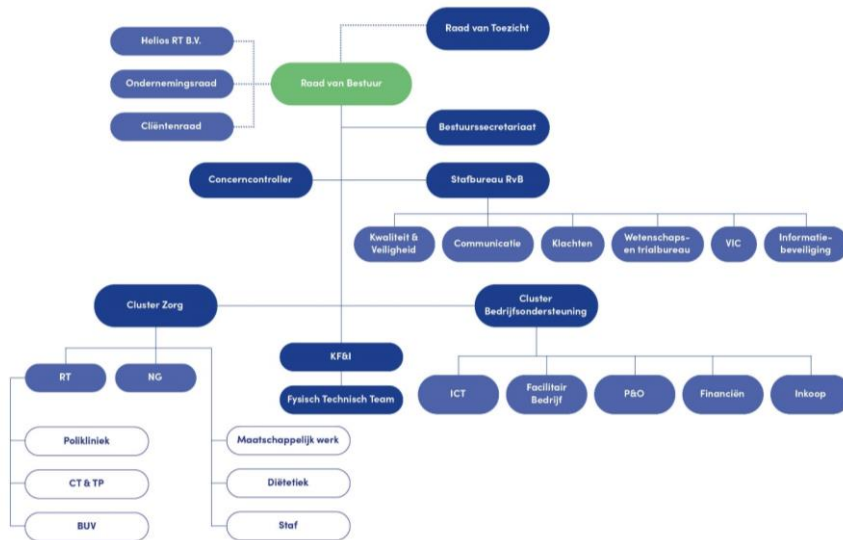
Afdelingen Nucleaire Geneeskunde zijn in heel Nederland onderdeel van ziekenhuizen die ook een afdeling Radiologie hebben. Tilburg is de enige plek in Nederland waar de Nucleaire Geneeskunde zich buiten het ziekenhuis bevindt. Het op deze manier blijven aanbieden van NG zorg ervaren partijen als suboptimaal.

Het is voor de continuïteit van kwalitatief verantwoorde nucleair geneeskundige zorg voor de inwoners van de regio Tilburg daarom van belang dat de nucleaire geneeskunde van BVI en de radiologie van ETZ zo spoedig mogelijk worden geïntegreerd. Dit hangt samen met het beheersen van risico's op het terrein van de kwaliteit van de organisatie van zorgverlening, pensionering van de huidige nucleair geneeskundigen, aantrekken en behoud van personeel, patiëntenzorg en de ondersteuning in termen van MDO's, toegang tot EPD's, verschillende logistieke stromen, het innovatieve vermogen, exploitatie en investeringen in state of the art infrastructuur (apparatuur, ICT, huisvesting/vernieuwbouw) en wetenschappelijk onderzoek. Om deze doelstellingen te kunnen bereiken zal BVI de afdeling NG (inclusief KEW-lab) overdragen aan ETZ. Partijen hebben moeten vaststellen dat het handhaven van twee afdelingen (Radiologie van ETZ en Nucleaire Geneeskunde van BVI) in twee verschillende organisaties niet toekomstbestendig is. Partijen hebben geen alternatieven onderzocht omdat die alternatieven niet de genoemde doelstellingen kunnen behalen.

- 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)*



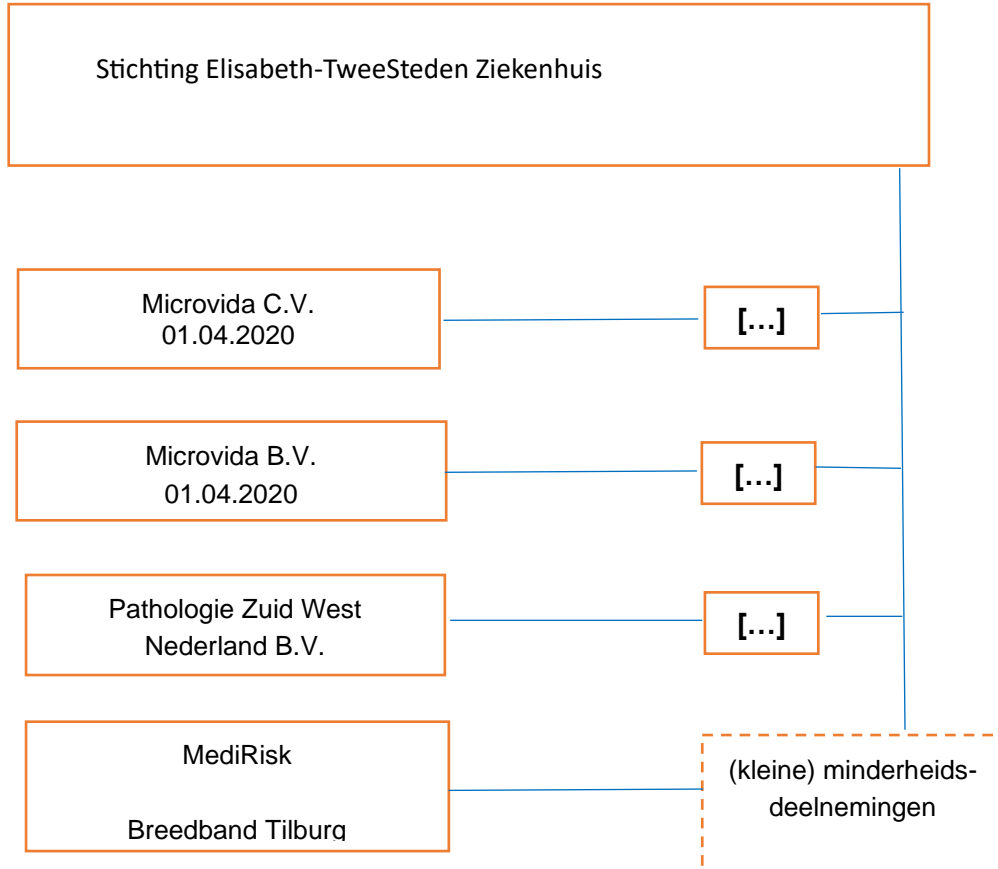
Organogram Instituut Verbeeten



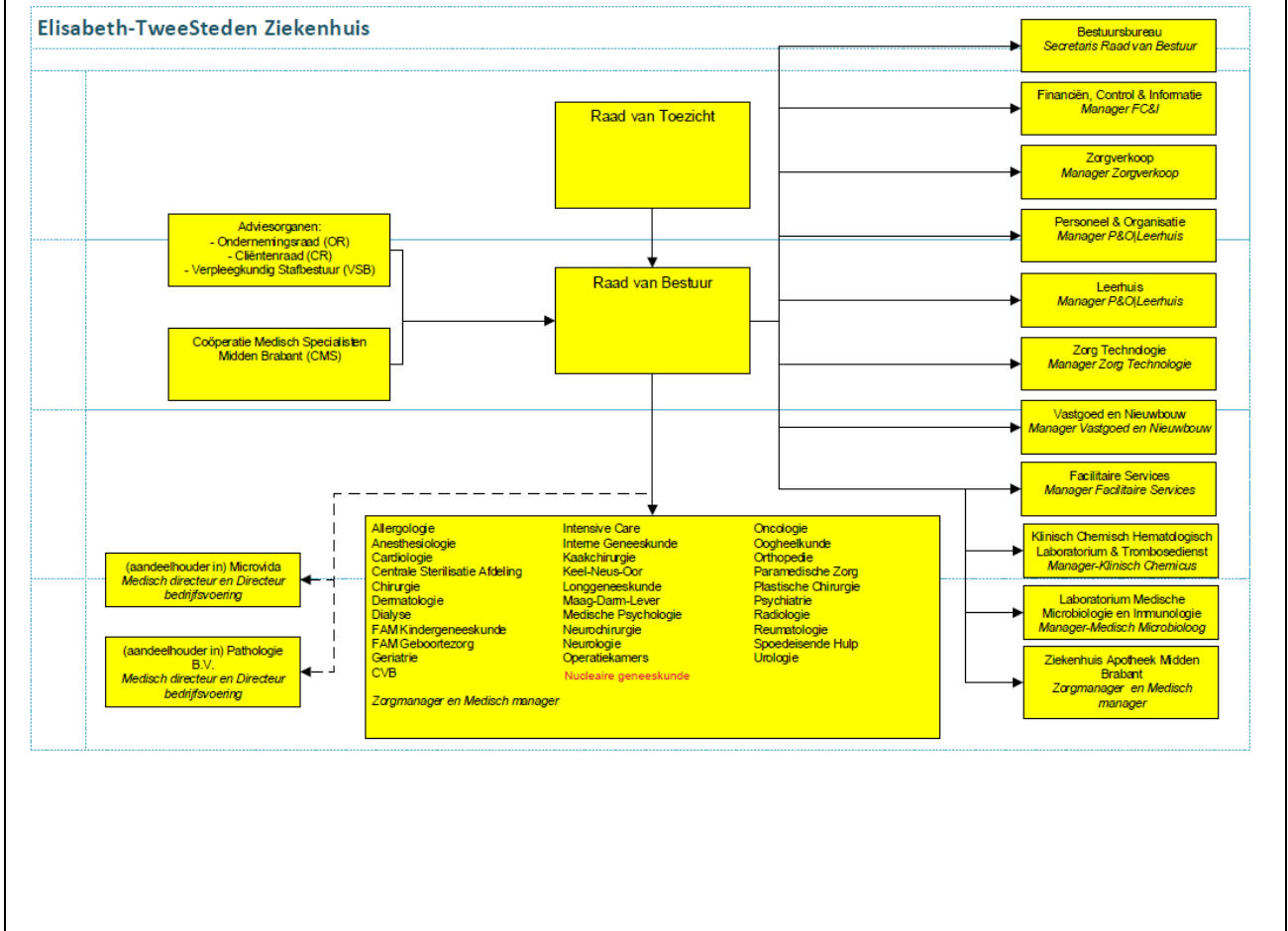
Juni 2023

BVI heeft geen zeggenschap in andere ondernemingen of entiteiten. De geschetste organogram geeft daarmee een voldoende beeld van alle relevante activiteiten van BVI.

De deelnemingen van ETZ zijn hieronder nader gespecificeerd, zie ook jaarverslag pag. 38, met dien verstande dat per 1 januari 2024 Microvida C.V. is opgehouden te bestaan. [...]



Na de transactie wordt de afdeling opgenomen binnen de Stichting Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis als volgt:



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.

Op dit moment levert ETZ de nucleaire geneeskundige zorg aan patiënten via onderaanneming van BVI. BVI levert [...] van haar diensten al aan (de patiënten van) ETZ. Voor deze patiënten wordt het derhalve overzichtelijker omdat de nucleaire geneeskundige zorg niet meer via BVI zal worden aangeboden maar rechtstreeks door ETZ zelf. ETZ zal patiënten met een doorverwijzing van andere ziekenhuizen vanaf de datum van de overname gaan behandelen.

Daarnaast zal de inzet van Nucleaire Geneeskunde door poortspecialisten beter aansluiten bij de praktijk in de rest van Nederland: een optimale keuze voor Nucleaire Geneeskunde of (andere) radiologie, op basis van een afweging van patiënt-, organisatie- en financiële criteria. Hierdoor kan tot andere, betere

keuzes voor de patiënt gekomen worden. Ook zullen de afdelingen gezamenlijke meerjarenbeleidsplannen maken, waarbij deze optimalisaties naar de toekomst gezamenlijk kan worden bereikt.

Inmiddels loopt al een project om patiënten die nu in ETZ een CT scan krijgen en in BVI een PET-scan, in de (nabije) toekomst in één sessie zowel een CT scan als een PET scan te geven. Dit verhoogt de doelmatigheid van inzet van middelen en beperkt de belasting voor de patiënt (1 in plaats van 2 reizen naar het ziekenhuis/BVI). Daarnaast zal de integratie van de Nucleaire Geneeskunde binnen het ETZ een aanzienlijke verbetering opleveren in het kader van de gegevensoverdracht. Vanaf het moment van integratie zal NG onderdeel kunnen zijn van het EPD van ETZ en zullen professionals NG gegevens in het EPD van ETZ kunnen raadplegen. Dit is een aanzienlijke vereenvoudiging en verbetering van informatie overdracht.

De zorginhoudelijke aansturing zal naar verwachting niet veranderen omdat de hele afdeling inclusief het management van de afdeling overgaat naar ETZ, waarbij de enige wijziging is dat voortaan niet wordt gerapporteerd aan de (enige) zorgmanager van BVI maar aan de zorgmanager van ETZ die ook de afdeling radiologie in de portefeuille heeft.

- 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.

Partijen werken al jaren samen waarbij BVI in onderaanneming nucleaire geneeskunde aan de patienten van ETZ aanbiedt. Op dit moment biedt enkel BVI nucleaire geneeskunde aan. Na de overdracht zal enkel ETZ nucleaire geneeskunde aanbieden. Partijen voorzien geen herinrichting van de basis zorgprocessen van nucleaire geneeskunde.

Wel zullen de processen van poortspecialismen van ETZ en de radiologie enerzijds en de Nucleaire Geneeskunde anderzijds beter op elkaar kunnen worden afgestemd.

- 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 niet. Er blijft één locatie nucleaire geneeskundige zorg aanbieden. Afhankelijk van het vergunningverleningstraject zal ETZ mogelijk tijdelijk de nucleaire geneeskundige zorg verlenen vanaf de huidige locatie van BVI, waarbij alle beschikbare faciliteiten beschikbaar komen voor ETZ. Dit is uitgewerkt in de Koop- en overdrachtsovereenkomst (artikel 6.2). Vast staat dat ETZ de afdeling nucleaire geneeskunde definitief zal huisvesten op de ETZ-locatie Elisabeth die net als BVI is gelegen in Tilburg. Hiervoor is de Nucleaire Geneeskunde opgenomen in de nieuwbouwplannen van ETZ. Verhuizing van de afdeling NG zal derhalve sowieso plaatsvinden na gereedkomen van de nieuwbouw van ETZ, verwacht in 2031/2032.

Vanuit oogpunt van bereikbaarheid verandert er derhalve heel weinig voor de patient. De zorgverleners zelf zullen niet wijzigen want de zorgverleners van BVI gaan over naar ETZ. De zorgverleners zullen wel meer gaan samenwerken met de radiologen van het ETZ. Vanuit oogpunt van kwaliteit zal de zorg beter worden nu de medische specialisatie zal worden verrijkt met de specialisatie van de radiologen. Deze doelstelling komt voort uit de ontwikkelingen en inzichten van de beroepsgroep van deze medische specialisatie om de kwaliteit van de patiëntenzorg verder te verbeteren.

- 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?

In principe wordt geen wijziging in de schaalgrootte op het gebied van nucleaire geneeskundige zorg voorzien. Wel zal de schaal van de organisatie van (beeldvorming in) ETZ toenemen doordat de specialisatie van de nucleaire geneeskunde onderdeel zal gaan worden van de organisatie van ETZ.

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

De zorgprofessionals van de afdeling nucleaire geneeskunde van BVI zullen meer intensief gaan samenwerken met die van de radiologie van ETZ. Dat is een uitdrukkelijke opdracht van de beroepsgroep bij de herinrichting van het curriculum. Deze opdracht komt voort uit de doelstelling om de patientenzorg verder te verbeteren. De patient zal derhalve kwalitatief verbeterde zorg gaan ontvangen. Ook geeft het meer flexibiliteit, betere efficiency en een aantrekkelijkere werkplek als laboranten voor beide vakgroepen kunnen werken.

- 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.

Binnen BVI is sprake van een relatief kleine organisatie, met bijbehorende cultuurkenmerken, daar waar het ETZ een groter STZ-ziekenhuis is. Voor de medewerkers van de Nucleaire Geneeskunde kan de overdracht daarmee leiden tot een verandering in de cultuur. De verwachting is dat voor de meeste medewerkers geldt dat zij de overgang naar een grotere organisatie als positief ervaren. Dit in verband met de ruimere ontwikkelingsmogelijkheden en flexibiliteit zoals hierboven omschreven. De afdeling gaat echter in zijn geheel over en blijft ook grotendeels zelfstandig binnen de organisatie van het ETZ. Voor degenen die een grotere organisatie als minder prettig zouden ervaren, kunnen de gevolgen beperkt blijven omdat zij er voor kunnen kiezen om bij de zelfstandige afdeling NG te blijven werken. Ruim voor de overgang wordt nader aandacht besteed aan de door de werknemers mogelijk te ervaren cultuurverschillen. Er is een werkgroep samengesteld vanuit de afdelingen HR van beide ziekenhuizen die hiervoor voorbereidend werk heeft gedaan en die vervolgtacties (kennismaking organisatie het ETZ, toelichten veranderingen & gevolgen voor het personeel, etc) zal inplannen zodra dat qua timing nodig is. Op dit moment richt de aandacht zich er met name op om eventuele ongewenste uitstroom tegen te gaan door helder en open communicatie met de medewerkers.

- 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.

Partijen hebben ten behoeve van de voorbereidingen voor de overdracht een aantal organen in het leven geroepen die verantwoordelijk zullen zijn voor de goede overdracht, te weten de Stuurgroep waarin bestuurders van de partijen zitting hebben, het managersoverleg waarin de fungerende managers van beide partijen zitting hebben en het medisch managersoverleg waarin de betrokken medisch managers van beide partijen zitting hebben. Het managersoverleg en het medisch managersoverleg zullen rapporteren aan de Stuurgroep. Deze organen zullen regelmatig samenkomen en die acties ondernemen die noodzakelijk zijn voor de goede overdracht. Een en ander is nader uitgewerkt in de Samenwerkingsovereenkomst (**Bijlage 3**) Voor de daadwerkelijke overdracht kan een stappenplan in meer detail worden uitgewerkt. Daarin wordt indien noodzakelijk aandacht besteed aan:

1. De eventuele gevolgen van de overgang voor de patiënt en voorlichting hierover
2. De overgang van het personeel en het omgaan met de cultuurverschillen
3. De overgang naar de ICT systemen van het ETZ
4. De verhuizing en overgang ondersteunende diensten van het ETZ.

Voor de patiënten verandert er niets dat in een plan van aanpak zou moeten worden uitgewerkt, zie ook par 1.0, par. II 3a en II 3e. Om de overige genoemde stappen in goede banen te leiden, hebben partijen projectgroepen in het leven geroepen. Deze projectgroepen houden zich bezig met de deelthema's waarvan de voortgang door de Stuurgroep wordt gemonitord. Zie bijgaand overzicht.

| Onderdeel | Doel / Resultaat | Trekker / pjl | Start | Gereed |
|----------------------|---|----------------------------|--------------|-------------------------|
| ICT | Overgang NG naar [...] | [...] | Januari 2024 | Op of zsm na overdracht |
| Personeel | Overgang personeel incl: Sociaal protocol | [...] plus werkgroep [...] | Loopt | Ruim voor overdracht |
| Overgang NG-KF taken | Zie opdracht overgang NG-KF taken | [...] en [...] | Zsm | Zomer 2024 |

- 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.

Het grootste risico is het vertrek van personeel. Daarom wordt intensief met hen gecommuniceerd over de plannen, de reden voor de overdracht en wat het voor hen kan betekenen. Op dit moment zijn er geen signalen of verwachtingen van vertrekkende medewerkers.

Daarnaast is een overgang van ICT systemen altijd een risico maar dat is goed beheersbaar. Partijen hebben hier ruime ervaring mee en aandacht voor. Partijen hebben specifiek voor de overgang van NG een werkgroep ICT ingericht die de opdracht heeft gekregen om de overgang naar de ICT systemen van ETZ tijdig en zorgvuldig voor te bereiden en uit te voeren. De werkgroep ICT heeft de analysefase reeds afgerond en verwacht in casu geen grote risico's. In de koop- en overdrachtsovereenkomst is vastgelegd dat de werkgroep ICT tijdig voor de Overdracht de voorbereiding voor de ICT overgang naar [...] oppakt en is inmiddels ook met deze voorbereiding gestart. .

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

(Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

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

Er worden geen ondersteunende afdelingen of processen geïntegreerd of aangepast. Het personeel en de activa met betrekking tot de nucleaire geneeskunde gaan over naar ETZ die de ondersteunende activiteiten zoals inkoop, verkoop en personeelszaken vanuit haar eigen organisatie zal gaan aanbieden. Partijen hebben een samenwerkingsovereenkomst gesloten waarin zij de benodigde stappen en afspraken voor de voorgenomen overdracht voorbereiden en adresseren. Een belangrijk aspect is de voorbereiding van de overgang naar het ICT-systeem van ETZ. ETZ werkt met [...] Partijen hebben in een werkgroep vastgesteld dat de overgang stapsgewijs dient plaats te vinden. Vervolgens zal tijdens de samenwerking de verdere overgang van de afdeling NG naar [...] worden voorbereid waarmee inmiddels is gestart. Zie verder onder II.3.h waar aangegeven staat hoe de werkgroep ICT voor beide scenario's (werken vanaf mogelijk tijdelijke locatie BVI en vanaf nieuwbouwlocatie ETZ) haar voorbereidingen treft.

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

Partijen hebben de belangrijke keuzes met elkaar gemaakt in de samenwerkingsovereenkomst. De enige keuze die nog moet worden gemaakt is het moment van overdracht: tijdens verhuizing naar nieuwbouw ETZ, of al eerder, met een gezamenlijke vergunning op de locatie BVI. De laatste optie heeft de voorkeur van partijen en daar ligt thans de focus. Hierover is nauw overleg met ANVS die ook optimistisch is over de gezamenlijke vergunning op de locatie BVI.

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

Zoals hierboven genoemd heeft een snelle overdracht met (tijdelijke) huisvesting op locatie BVI de voorkeur van partijen. De afweging wordt gemaakt op basis van overleg met de ANVS.

- 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 onder II.3 g.

- 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.

Zie onder II.3 g

- 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.

De reden dat de afdeling nucleaire geneeskunde in Tilburg buiten het ziekenhuis is gepositioneerd is geen inhoudelijke maar een historische. Het gaat in casu om een kleine afdeling met een kleine omzet. De overnamesom wordt door ETZ uit de lopende middelen gefinancierd en bestaat uit [...]

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

Door de Nucleaire Geneeskunde in het ETZ te plaatsen, zal de inzet ervan door poortspecialisten worden zoals in de rest van Nederland: een optimale keuze voor Nucleaire Geneeskunde of (andere) radiologie, op basis van een afweging van patiënt-, organisatie- en financiële criteria. Ook kunnen de verschillende beschikbare modaliteiten van de afdelingen Nucleaire Geneeskunde en Radiologie optimaler worden

ingezet (beide afdelingen beschikken bijvoorbeeld over CT scanners). Dit verhoogt de doelmatigheid van inzet van middelen en beperkt de belasting voor de patiënt (one stop shop).

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

- Alle bij de voorgenomen concentratie betrokken organisaties hebben een positief exploitatieresultaat (categorie A). Minimaal aan te leveren documentatie:
- Geconsolideerde prognose winst- en verliesrekening voor de komende vijf jaren;
 - Zie **bijlage 17**
 - Geconsolideerde prognose balans voor de komende vijf jaren;
 - Zie **bijlage 17**

Toelichting op de opbouw – omvang en verdeling – van de overnamesom en de wijze waarop de overnamesom wordt gefinancierd:

[...]

- 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.

Betrokkenheid cliënten: Beide ondernemingen hebben structureel overleg gevoerd met de belangrijkste stakeholders waaronder de cliëntenraden. De ziekenhuizen hebben vervolgens op 28 september 2023 (BVI) respectievelijk 11 oktober 2023 (ETZ) formeel advies gevraagd en op 17 oktober 2023 (BVI) respectievelijk 21 november 2023 (ETZ) advies ontvangen. De gesprekken en adviezen vormden voor de Raden van Bestuur geen reden om de voorgenomen transactie te wijzigen of te annuleren. Zie **bijlagen 7-8 en 11-12**.

- 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.

Betrokkenheid personeel: Beide ondernemingen hebben structureel overleg gevoerd met de belangrijkste stakeholders waaronder de ondernemingsraden. De ondernemingen hebben vervolgens op 28 september 2023 (BVI) respectievelijk op 11 oktober 2023 (ETZ) formeel advies aangevraagd (zie **bijlagen 5 en 9**) en op 20 november 2023 (zowel BVI als ETZ) advies ontvangen. De OR van BVI noemt in haar advies de langere termijn die zit tussen haar advies enerzijds en de verwachte datum van de overdracht anderzijds. Daarnaast constateert ook de OR van BVI dat de vergunningverlening door ANVS cruciaal is voor de overdracht. De OR van BVI verwijst naar het Convenant Kernenergiewet die partijen in het kader van deze vergunningverlening zullen opstellen. Ten slotte wijst de OR op het feit dat er nog geen definitieve overdrachtsdatum is vastgesteld maar begrijpt dat dit samenhangt met de huisvesting en vergunningverlening door ANVS. De OR wil graag dat de RvB BVI de OR nauwgezet informeert over de planning inzake de huisvesting hetgeen de RvB (mondeling) aan de OR heeft toegezegd. Om te voorkomen dat er bij de latere uitvoering van de gemaakte afspraken onduidelijkheden zouden kunnen ontstaan over de betrokkenheid van de OR, is besloten om een convenant af te sluiten (**Bijlage 10a**). Dit convenant heeft als doel om de betrokkenheid van de OR van BVI gedurende het verdere traject te verduidelijken en te borgen. Ten slotte hebben partijen de werknemersorganisaties betrokken bij het opstellen van een sociaal overdrachtsprotocol en heeft BVI met de OR afgesproken dat de OR, alhoewel formeel geen rol, ook zal worden betrokken bij het opstellen van het sociaal overdrachtsprotocol en het convenant KEW (zie **bijlage 10a**)

De Raden van Bestuur voelden zich gesteund door de adviezen van de OR (zie **bijlagen 6 en 10**). De gesprekken en adviezen vormden voor de Raden van Bestuur dan ook geen reden om de voorgenomen transactie te wijzigen of te annuleren.

- 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.

Betrokken andere stakeholders: BVI heeft op 28 september 2023 het Medisch Specialistisch Bedrijf Helios Radiotherapie B.V. om een reactie gevraagd; er is geen adviesplicht of goedkeuringsvereiste (**bijlage 9b**)

en bij mailbericht van 13 november een positieve reactie ontvangen (**bijlage 13b**). ETZ heeft op 11 oktober 2023 de Coöperatie Medische Staf Midden Brabant om advies gevraagd; er is geen goedkeuringsvereiste (**bijlage 5**) en op 22 november een positief advies ontvangen (**bijlage 13a**). Daarnaast heeft ETZ ook het Verpleegkundig Stafbestuur tijdens een overleg geïnformeerd. ETZ heeft geen formeel advies of reactie gevraagd nu advies of reactie op basis van het met het Verpleegkundig Stafbestuur afgesproken reglement niet aan de orde is.

ETZ heeft door middel van een toelichtend memo van 1 november 2023 de banken (ING, BNG en EIB) en het Waarborgfonds voor de Zorgsector (WFZ) goedkeuring gevraagd (**bijlage 14a**). BVI heeft door middel van een brief van 2 november 2023 de banken (ABN AMRO, BNG, ING, NWB en Rabobank) en het WFZ goedkeuring gevraagd (**bijlagen 14b-g**). Het WFZ en de banken hebben de plannen in verschillende emailberichten aan ETZ respectievelijk BVI goedgekeurd (**bijlage 15a en bijlage 15b**). Er zijn geen andere stakeholders die bij de voorgenomen transactie dienden te worden betrokken. Wel hebben beide partijen in november 2023 ook de zorgverzekeraars geïnformeerd (**bijlage 16a en 16b**). Advies of goedkeuring is niet nodig, er verandert voor de zorgverzekeraars ook niets omdat ETZ voor deze zorg al contracteerde met de zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars hebben eea voor kennisgeving aangenomen en een instemmende of geen reactie gegeven in de (contracterings)gesprekken met ETZ en BVI.

- 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.

Zie onder c.

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).*

Enkel ETZ biedt de hierna genoemde vormen van cruciale zorg aan. De voorgenomen transactie ziet niet op deze vormen van zorgverlening en deze zullen ook geen invloed ondervinden van de voorgenomen transactie.

- 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.

Nvt

- 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.

Er zal geen effect optreden ten aanzien van de SEH-zorg.

- 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.

Er zal geen effect optreden ten aanzien van de Acute verloskunde

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

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

Er zal geen effect optreden ten aanzien van de crisisopvang ggz

- 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.

Geen van partijen biedt Wlz zorg aan.

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. Volmachten partijen
2. Koop- en overdrachtsovereenkomst
3. Samenwerkingsovereenkomst
4. Reactie ANVS
5. Adviesaanvraag OR en MSB ETZ
6. Advies OR ETZ
7. Adviesaanvraag CR ETZ
8. Advies CR ETZ
- 9a Adviesaanvraag OR
- 9b Verzoek om reactie MSB BVI
10. Advies OR BVI
- 10a Convenant OR BVI - BVI
11. Adviesaanvraag CR BVI
12. Advies CR BVI
- 13a Reactie MSB ETZ
- 13b Reactie MSB BVI
- 14a Aanvraag goedkeuring ETZ aan banken en WFZ
- 14b-g Aanvraag goedkeuring BVI aan banken en WFZ
- 15a. Reacties banken en WFZ aan ETZ
- 15b. Reacties banken en WFZ aan BVI

- 16a. Informerend memo ETZ aan zorgverzekeraars
- 16b Informerende brief BVI aan zorgverzekeraars
- 17. Prognose winst- en verliesrekening en balans ETZ incl. NG voor de komende vijf jaren
- 18. Meest recente jaarrekening BVI (2022)
- 19. Meest recente jaarrekening ETZ (2022)