

# Formulier Melding Concentratie NZa

betreffende de concentratie tussen

Brocacef Groep N.V.

en

Mediq Apotheken Nederland B.V.,

Distrimed B.V.,

alsmede

Mediq Pharma Logistics B.V.

27 januari 2015

## **Openbare versie**

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

## **Inhoudsopgave**

1	INLICHTINGEN OVER DE BETROKKEN ORGANISATIES .....	3
2	GEGEVENS OVER DE CONCENTRATIE .....	9
3	GEGEVENS OVER DE GEVOLGEN VAN DE CONCENTRATIE .....	17
4	GEGEVENS OVER DE CONTINUÏTEIT VAN CRUCIALE ZORG .....	26
5	GEGEVENS OVER DE BETROKKENHEID VAN CLIËNTEN, PERSONEEL EN ANDERE STAKEHOLDERS .....	27
6	MEE TE ZENDEN DOCUMENTEN .....	45

## **Bijlagen**

Bijlage 1: Lijst met apothekers

Bijlage 2: Gearafeerde draft SPA, d.d. 2 december 2014

Bijlage 3: Implementatieplan

Bijlage 3a: Overzicht commissies en workstreams

Bijlage 4a: Businessplan

Bijlage 4b: Businessplan – scenario minder groothandelsomzet

Bijlage 4c: Businessplan – scenario minder receptregels

Bijlage 4d: Businessplan – scenario meer receptregels

Bijlage 5: Kwaliteitsjaarrapport 2013-2014 Brocacef

Bijlage 6: Persbericht Brocacef en Mediq, d.d. 9 december 2014

Bijlage 7: Adviesaanvraag COR Brocacef, d.d. 5 december 2014

Bijlage 8: Advies COR Brocacef, d.d. 15 december 2014

Bijlage 9: Reactie bestuurder Brocacef, d.d. 16 december 2014

Bijlage 10: Reactie COR Brocacef, 17 december 2014

Bijlage 11: Reactie bestuurder Brocacef op uitvoeringsbesluit, d.d. 18 december 2014

Bijlage 12: Visiedocument COR Mediq

Bijlage 13: Adviesaanvraag COR Mediq, d.d. 6 december 2014

Bijlage 14: Advies COR Mediq, d.d. 18 december 2014

Bijlage 15: Reactie bestuurder Mediq, d.d. 9 januari 2015

Bijlage 16: Brief Brocacef aan stakeholders

Bijlage 17: Overzicht benaderde stakeholders Brocacef

Bijlage 18: Volmacht Brocacef Groep N.V.

Bijlage 19: Volmacht Mediq

Bijlage 20: Integratienieuws nr. 1, februari 2015

Bijlage 21: Integratienieuws nr. 2, februari 2015

## 1 INLICHTINGEN OVER DE BETROKKEN ORGANISATIES

### 1.1 Gegevens betrokken ondernemingen

<b>Naam</b>	Brocacef Groep N.V. (hierna ' <b>Brocacef</b> ')
<b>Rechtsvorm</b>	Naamloze Vennootschap (N.V.)
<b>Adres</b>	Straatweg 2 3604 BB Maarssen
<b>Telefoonnummer</b>	[...]
<b>Faxnummer</b>	N.v.t.
<b>E-mail</b>	[...]
<b>Handelsregisternummer</b>	30122110
<b>Contactpersoon</b>	De heer Johan Eeken, Director of finance
<b>Juridisch adviseur</b>	Loyens & Loeff N.V. mrs. G.W.A. van de Meent, M. Alipour en E.J. van der Ree [...]

De onderdelen van het Mediq concern die betrokken zijn bij de transactie worden hieronder weergegeven:

<b>Naam</b>	Mediq Apotheken Nederland B.V.
<b>Rechtsvorm</b>	Besloten Vennootschap (B.V.)
<b>Adres</b>	Hertogswetering 159 3543 AS Utrecht
<b>Telefoonnummer</b>	[...]
<b>Faxnummer</b>	[...]
<b>E-mail</b>	[...]
<b>Handelsregisternummer</b>	30185300
<b>Contactpersoon</b>	Mr. Herman Speyart, advocaat

<b>Naam</b>	Distrimed B.V.
<b>Rechtsvorm</b>	Besloten Vennootschap (B.V.)
<b>Adres</b>	Hertogswetering 159 3543 AS Utrecht
<b>Telefoonnummer</b>	[...]
<b>Faxnummer</b>	[...]
<b>E-mail</b>	[...]
<b>Handelsregisternummer</b>	30107268

<b>Contactpersoon</b>	Mr. Herman Speyart, advocaat
-----------------------	------------------------------

<b>Naam</b>	Mediq Pharma Logistics B.V.
<b>Rechtsvorm</b>	Besloten Vennootschap (B.V.)
<b>Adres</b>	Basicweg 8 3821 BR Amersfoort
<b>Telefoonnummer</b>	[...]
<b>Faxnummer</b>	[...]
<b>E-mail</b>	[...]
<b>Handelsregisternummer</b>	30128776
<b>Contactpersoon</b>	Mr. Herman Speyart, advocaat

## 1.2 Beschrijving bedrijfsactiviteiten

*Geef een beschrijving van de (bedrijfs)activiteiten van alle betrokken organisaties en geef aan in welke sectoren zij werkzaam zijn.*

### 1.2.1 Bedrijfsprofiel Mediq concern

Mediq Apotheken Nederland B.V., Distrimed B.V. en Mediq Pharma Logistics B.V. (hierna gezamenlijk de **Target Vennootschappen** te noemen) maken deel uit van het Mediq concern.

#### Mediq Apotheken Nederland B.V.

Onder Mediq Apotheken Nederland B.V. vallen alle Mediq apotheken (**Mediq Apotheken**). De Mediq Apotheken leveren direct aan de consument (het retailkanaal).

Daarnaast verricht Mediq Apotheken Nederland B.V. enkele groothandelsactiviteiten via Mediq Farma B.V., Mediq Central Filling Apotheek B.V., Polyfarma B.V en Systemfarma B.V.:

Mediq Farma B.V. bevoorraadt ongeveer 360 apotheken (waaronder de Mediq Apotheken) en rond de 65 huisartsen;

Mediq Central Filling Apotheek B.V. bereidt herhaalmedicaties voor door middel van een geautomatiseerd 'order-picking' proces;

Polyfarma B.V. houdt zich bezig met parallelle import en export van merkmedicatie binnen de EU;

Systemfarma B.V. verzorgt zogenaamde 'blistering'-diensten voor bijna 400 apotheken en zorgcentra. Blistering is het op maat verpakken van medicijnen in medicatierollen voor patiënten.

Distrimed B.V.

Distrimed B.V. is een farmaceutische dienstverlener voor zorginstellingen (groothandel) die haar klanten tevens ondersteunt bij de dagelijkse bedrijfsvoering en logistieke zaken. Distrimed levert diensten aan ongeveer 40 zorginstellingen, waaronder ziekenhuizen en verzorgingshuizen.

Mediq Pharma Logistics B.V.

Mediq Pharma Logistics B.V. houdt zich bezig met de opslag van medische artikelen en het beheren van goederen-, geld- en informatiestromen voor fabrikanten van geneesmiddelen en medische artikelen. Deze onderneming belevt vanuit haar centraal gelegen distributiecentrum te Amersfoort groothandels, apotheken, ziekenhuizen, apotheekhoudende huisartsen en drogisterijen.

Euro Registratie Collectief B.V.

Euro Registratie Collectief B.V. legt zich toe op het verkrijgen van handelsvergunningen voor de import van uit het buitenland afkomstige geneesmiddelen. Voor de volledigheid merken partijen op dat Mediq Concern B.V. 1/3 van de aandelen van Euro Registratie Collectief B.V. bezit. De overige aandelen worden gehouden door Brocacef B.V. (1/3) en Stephar B.V. (onderdeel van Alliance Healthcare Nederland, 1/3).

1.2.2 Bedrijfsprofiel Brocacef

Brocacef Groep N.V. staat aan het hoofd van een groep van ondernemingen, die actief zijn op het gebied van de gezondheidszorg en meer specifiek in het farmaceutische segment. De belangrijkste activiteiten is de exploitatie van het apotheekbedrijf door middel van BENU-apotheken (zowel in eigendom als soft-franchise), de distributie (groothandel) van geneesmiddelen en medische producten en de ontwikkeling en implementatie van zorg- en retailconcepten. De belangrijkste klanten zijn apothekers, apotheekhoudende huisartsen, zieken-, verzorgings- en verpleeghuizen en consumenten.

Sinds 2002 maakt de Brocacef Groep deel uit van de Duitse PHOENIX Group (**PHOENIX**). Sinds 2010 houdt Phoenix Pharmahandel GmbH & Co KG 55% van de aandelen in Brocacef en Celesio AG houdt 45%. Eerstgenoemde heeft alleenzeggenschap over Brocacef.

De belangrijkste dochtermaatschappijen van Brocacef worden hieronder weergegeven.

#### BENU Nederland B.V.

Deze vennootschap houdt zich bezig met de aankoop, verkoop en exploitatie van, alsmede het participeren in apotheken.

#### BENU Apotheken B.V.

BENU Apotheken B.V. is een landelijke keten van ruim 300 apotheken. Hiervan houdt BENU Apotheken B.V. 113 apotheken volledig in eigendom. In negen apotheken houdt BENU Apotheken B.V. een minderheidsbelang. De overige apotheken zijn (soft) franchisenemers of zogenaamde partners.<sup>1</sup> De apotheken verstrekken geneesmiddelen, hieraan gerelateerde producten, alsmede service- en zorgdiensten aan ruim twee miljoen patiënten.

#### Brocacef B.V.

De activiteiten van Brocacef B.V. worden uitgevoerd door de onderdelen (i) Brocacef Groothandel en (ii) Brocacef Zorglogistiek.

##### (i) Brocacef Groothandel

Brocacef Groothandel is een volgesorteerde groothandel met een compleet assortiment geneesmiddelen, medische producten en drogisterijartikelen voor apotheken en apotheekhoudende huisartsen. Tot de activiteiten van Brocacef Groothandel behoren tevens central filling, parallel-import en -exportactiviteiten, met name naar het Caribisch gebied. Het bedrijfsonderdeel Aeramphic verzorgt de inkoop en ompak van parallel geïmporteerde geneesmiddelen uit de EU.

##### (ii) Brocacef Zorglogistiek

Brocacef Zorglogistiek biedt als groothandel een compleet assortiment geneesmiddelen en medische producten voor zieken- en verpleeghuizen en poliklinische apotheken. Ook levert Brocacef Zorglogistiek specialistische geneesmiddelen en medische hulpmiddelen, inclusief de bijbehorende verpleegkundige zorg aan patiënten thuis.

#### Brocacef Maatmedicatie B.V.

Brocacef Maatmedicatie is leverancier van zogenaamde medicatierollen (blistering) aan apotheken, ziekenhuizen, verzorgingshuizen en verpleeghuizen. Een medicatierol bevat per

---

<sup>1</sup> Met betrekking tot de franchisenemers merkt Brocacef op dat sprake is van soft-franchise, waarbij de franchisenemers – anders dan bij hard-franchise – concurreren met de franchisegevers.

innamemoment verpakte geneesmiddelen. De medicatierollen zijn bestemd voor patiënten thuis en zorginstellingen.

Brocacef Supplies & Services B.V.

Brocacef Supplies & Services is een handelsonderneming actief op het gebied van hoogwaardige verpakkingen, drukwerk, (medische) benodigdheden, apparatuur met de bijbehorende technische service, alsmede dienstverlening op het gebied van ICT. Haar klanten zijn de farmaceutische, cosmetische, veterinaire, food & beverage en chemische industrie. Tevens levert Brocacef Supplies & Services consumentenartikelen, zoals bijvoorbeeld cosmetica, aan handelsbedrijven.

Brocacef Ziekenhuisfarmacie B.V.

Brocacef Ziekenhuisfarmacie is specialist in integrale farmaceutische zorgverlening aan instellingen in de gezondheidszorg, zoals psychiatrische instellingen, verpleeg- en verzorgingshuizen, instellingen voor verslavingszorg en gehandicaptenzorg. Het gaat hierbij om toezichthouding, blistering en bereidingen.

Euro Registratie Collectief B.V.

Euro Registratie Collectief B.V. legt zich toe op het verkrijgen van handelsvergunningen voor de import van uit het buitenland afkomstige geneesmiddelen. Voor de volledigheid merken partijen op dat Brocacef B.V. 1/3 van de aandelen van Euro Registratie Collectief B.V. bezit. De overige aandelen worden gehouden door Mediq Concern B.V. (1/3) en Stephar B.V. (onderdeel van Alliance Healthcare Nederland 1/3).

**1.3 Gegevens contactpersonen**

**Brocacef**

Contactpersoon	De heer Johan Eeken
Adres	Straatweg 2 3604 BB Maarssen
Telefoonnummer	[...]
Fax	N.v.t.
E-mail	[...]

Functie	Director of Finance, Brocacef Groep N.V.
<b>Juridisch adviseur</b>	Loyens & Loeff N.V. mrs. G.W.A. van de Meent, M. Alipour en E.J. van der Ree 020 578 55 38 [...]

### Mediq

Contactpersoon	Mrs. Herman Speyart en Geranne Lautenbach
Adres	Postbus 7113
Telefoonnummer	[...]
Fax	[...]
E-mail	[...]
Functie	Advocaten Mediq

#### 1.4 Betrokken organisaties die zorgaanbieder zijn

Geef aan welke van de betrokken organisaties zorgaanbieder zijn.

Aantallen Mediq Apotheken en BENU Apotheken afzonderlijk:

Mediq Apotheken:

<b>Apotheken in eigendom</b>	210 (stand eind 2014)
------------------------------	-----------------------

BENU Apotheken:

<b>Apotheken in eigendom</b>	113 (stand eind 2014)
------------------------------	-----------------------

Partijen merken op dat zij hun respectieve franchisenemers en minderheidsdeelnemingen niet hebben meegenomen in deze aantallen omdat die volledig concurreren met hun respectieve eigendomsapotheken.



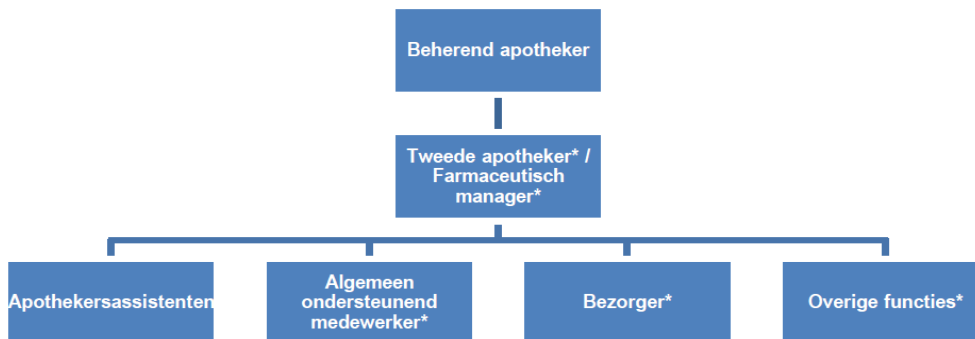
## 1.5 Aantal zorgverleners

*Geef voor elk van de betrokken zorgaanbieders aan door hoeveel personen zij in de regel zorg doen verlenen. Licht uw antwoord toe.*

Op grond van de wet moet elke apotheek onder leiding staan van een apotheker. Gelet op het aantal apotheken dat betrokken is bij de transactie, is daarom zowel aan de zijde van het Mediq Apotheken Nederland B.V. als aan de zijde van BENU Apotheken B.V. sprake van meer dan 50 personen die zorg verlenen. Er is derhalve voldaan aan de drempel voor melding.

Volledigheidshalve heeft Brocacef in **Bijlage 1** een lijst opgenomen van apothekers (op basis van hun BIG-registratie) die werkzaam zijn in de BENU Apotheken die eigendom zijn van Brocacef. Het gaat hier in totaal om 169 apothekers. Bij de Mediq Apotheken die eigendom zijn van Mediq, Mediq Farma, Systemfarma en Central Filling Apotheek werken per november 2014 248 apothekers. De lijst met namen van deze apothekers is niet bijgevoegd.

Overigens geldt dat het aantal daadwerkelijke zorgverleners een veelvoud is van de hiervoor genoemde aantallen apotheken, aangezien een 'standaard' apotheek qua personeel veelal volgens onderstaand organogram is opgebouwd:



Naast de beherend apotheker en de tweede apotheker, kwalificeren de apothekersassistenten eveneens als zorgverlener, evenals sommige personeelsleden die vallen onder de categorie overige functies.

## 2 GEGEVENS OVER DE CONCENTRATIE

### 2.1 Beschrijving van het karakter van de operatie

*Beschrijf het karakter van de operatie:*

*-Vermeld daarbij of het gaat om een fusie, de verkrijging van uitsluitende of gezamenlijke zeggenschap of de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie, in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.*

*-Zet uiteen hoe de structuur van eigendom en zeggenschap er na de concentratie uit zal zien.*

*-Vermeld alle overeenkomsten en transacties die de concentratie belichamen of die daarmee samenhangen. Met de concentratie samenhangende overeenkomsten en transacties dienen ook te worden vermeld indien deze reeds zijn aangegaan of uitgevoerd.*

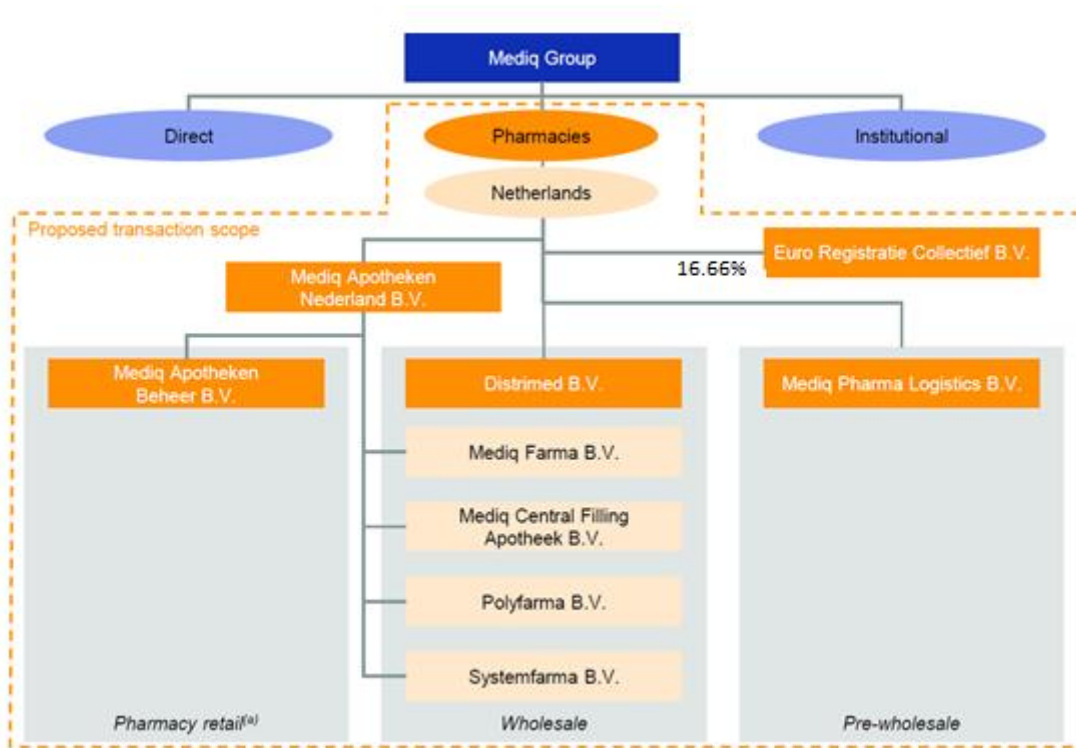
### **Verkrijging uitsluitende zeggenschap door Brocacef Groep N.V.**

Brocacef Groep N.V. (**Brocacef**) zal alle aandelen verwerven in Mediq Apotheken Nederland B.V., Mediq Pharma Logistics B.V. en Distrimed B.V.

**[...]**

De overname kwalificeert als een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1, onder b Mededingingswet.

De ondernemingen die onderdeel uitmaken van de transactie zijn hieronder schematisch weergegeven in het oranje gestippelde kader.



**Alle overeenkomsten en transacties die de concentratie belichamen of ermee samenhangen.**

Bijgesloten als **Bijlage 2** is de geparafeerde SPA draft 2 december 2014 tussen Mediq Concern B.V. als de verkopende partij en Brocacef Groep N.V. als de kopende partij. Alle bijlagen bij de SPA zijn eveneens opgenomen. De SPA en bijlagen belichamen de onderhavige transactie. [...]

## 2.2 Wijze en tijdsbestek waarbinnen de concentratie wordt gerealiseerd

*Beschrijf de wijze waarop en het tijdsbestek waarbinnen de concentratie zal worden gerealiseerd. Beschrijf hierbij:*

- *welke activiteiten de organisatie na concentratie zal ontplooiën;*

- *over welke periode de daadwerkelijke integratie van (onderdelen van) de organisaties zich uitstrekt;*
- *hoe het implementatieplan eruit ziet. Hiertoe behoort ook een goede inventarisatie van integratieproblematiek bij de bedrijfsvoering (ICT-systemen, financiële systemen, integratie van ondersteunende en operationele processen e.d.).*

#### Activiteiten na concentratie

Na de transactie zal Brocacef een aanvang maken met het integreren en samenvoegen van de (huidige en dan) overgenomen bedrijfsactiviteiten om te komen tot een zo efficiënt mogelijke organisatie. [...]

Hierna zullen partijen voor deze bedrijfsonderdelen nader uiteenzetten hoe zij de integratie wensen vorm te geven. In het bijzonder zullen zij een beschrijving geven van de keuzes die zijn gemaakt en zullen worden gemaakt om de bedrijfsonderdelen te integreren, hoe partijen tot deze keuzes zijn gekomen of zullen komen en wanneer de keuzes worden gemaakt. Tevens zullen partijen proberen de risico's te benoemen die tijdens het integratieproces kunnen ontstaan en hoe deze risico's worden gemitigeerd.

#### **(a) Mediq Apotheken**

[...]

#### **(b) Hoofdkantoor Mediq**

[...]

Het personeel dat nu werkzaam is op het hoofdkantoor van Mediq zal worden samengevoegd met dat van Brocacef Groep in Maarssen. In totaal gaat het om 208 fte's. Het is niet mogelijk alle banen te behouden. Vanwege dubbelfuncties zal een aanzienlijk deel van deze groep hun baan verliezen. Hierbij zal het afspiegelingsbeginsel worden gehanteerd. Een en ander is onder meer neergelegd in het sociaal plan van Mediq, wat door de Groepsdirectie van Brocacef Groep is geaccordeerd via een convenant (zie ook hierna onder 5.4).

Partijen verwachten geen enkel risico met betrekking tot de integratie van de hoofdkantoren. Dit is mede ingegeven door de professionele en uitgebreide voorbereiding en het feit dat partijen een periode van negen maanden hebben om te verhuizen. Ten slotte merken partijen op dat de verhuizing geleidelijk zal plaatsvinden en dat daarin geen haast zal worden gemaakt.

**(c) Polyfarma**

[...]

**(d) Mediq Central Filling Apotheek B.V.**

[...]

**(e) Distributiecentra van Mediq en Distrimed**

[...]

**(f) Integratie ICT**

[...]

De wijze waarop partijen keuzes maken

De wijze waarop partijen tot de hierboven besproken keuzes zijn gekomen en de wijze waarop zij hun keuzes zullen blijven maken zullen zij hieronder beschrijven. Voor de integratie zijn door partijen de volgende stappen geïdentificeerd:

- opzetten program management office ('PMO') met rollen, verantwoordelijkheden, projectplannen en communicatieplannen;
- grondige diagnose/analyse van de huidige situatie van de verschillende onderdelen;
- uitwerken en selectie van opties met afweging van kosten/baten, voordelen/nadelen;
- selectie van geschikte optie op basis van criteria, rekening houdend met financiële, organisatie, proces & kwaliteitsfactoren en de effecten voor de klanttevredenheid;
- opstellen gedetailleerd implementatie plan per onderdeel.<sup>2</sup>

Implementatie van de bedrijfsonderdelen

Er is al een algemeen implementatieplan geschreven en aan u beschikbaar gesteld.

Het algemene implementatieplan geeft een beschrijving van de voorbereidende activiteiten die zullen worden ondernomen tot het moment dat de ACM de voorgenomen transactie zal

---

<sup>2</sup> Het is op dit moment voor partijen niet mogelijk om reeds een gedetailleerd implementatieplan op te stellen. Brocacef heeft op basis van het mededingingsrecht geen recht op toegang tot alle informatie van Mediq. Daardoor is het voor haar onmogelijk om in dit stadium – zonder toegang tot die bedrijfsgevoelige en bedrijfsvertrouwelijke gegevens – een gedetailleerd implementatieplan op te stellen. Brocacef heeft voor zover mogelijk u nu alles ter hand gesteld.

goedkeuren (naar verwachting voor 1 juli 2015). Deze periode wordt aangemerkt als fase 1. Fase 2 betreft de daadwerkelijke uitvoering van de integratieplannen. Voor zover mogelijk, hebben partijen ook voor fase 2 een implementatieplan opgesteld. Dit plan is hierboven beschreven voor de bedrijfsonderdelen die zullen worden geïntegreerd. Partijen wijzen er nogmaals op dat het in dit stadium niet mogelijk is om een gedetailleerd implementatieplan op te stellen voor fase 2.

#### Instelling commissies ten behoeve van de governance en integratie

Om de integratie van de voorgenomen transactie zo efficiënt en gestructureerd mogelijk te laten verlopen, zal Brocacef een drietal commissies instellen, te weten:

- (i) Integration Commissie
- (ii) Steering Commissie
- (iii) PMO

[...]

De volgende stap zal zijn dat per bedrijfsonderdeel een gedetailleerd implementatieplan geschreven wordt. Dit zal gebeuren binnen de kaders van het algemeen implementatieplan. Dit kan Brocacef pas finaliseren nadat de NZa en de ACM hun goedkeuring aan de voorgenomen transactie hebben gegeven. Brocacef heeft immers – zolang zij geen goedkeuring heeft van de ACM – geen (volledige) beschikking over de bedrijfsgevoelige informatie van Mediq. Uiteraard is er wel een algemeen implementatieplan beschikbaar (zie **Bijlage 3**).

Partijen merken voor de volledigheid op dat zij alle definitieve keuzes pas na de closing van de voorgenomen concentratie kunnen maken. Pas dan heeft Brocacef immers toegang tot alle informatie die zij nodig heeft voor het maken van keuzes. De planning is dat closing in week 26 van 2015 zal plaatsvinden.

#### Het ondervangen van risico's

In paragraaf 3.3 en 3.4 van de melding zal nog specifiek worden ingegaan op de (afwezigheid van) risico's van de voorgenomen transactie voor de bereikbaarheid en de kwaliteit van de zorg. Hieronder zal een beschrijving worden gegeven van de algemene risico's die zich zouden kunnen voordoen tijdens de integratie/implementatie en hoe deze zullen worden ondervangen. Een uitgebreide opsomming is eveneens opgenomen in het implementatieplan (zie **Bijlage 3**). De mogelijke risico's die zich zullen voordoen, zullen worden aangepakt en

behandeld door het MPO. Tijdens de planningsfase zal er per projectgroep een gedetailleerd risicoplan worden opgezet tijdens de planningsfase.

Doordat de integratie zich vooral zal richten op de back-office kant van de zorgverlening (de processen op het hoofdkantoor), zal er nagenoeg niets veranderen in de apotheken. Daardoor zal de consument weinig tot niets merken van de integratie.

Voorts is de business case conservatief ingeschat en is er daardoor voldoende ruimte om (eventuele) tegenvallers op te vangen.

Belangrijk is dat een brede groep van interne en externe deskundigen (met “hands on” ervaring in het apotheek bedrijf) betrokken zal zijn bij de daadwerkelijke integratie van beide bedrijven. Er is van te voren goed nagedacht over de rapportage structuur en de onderverdeling in drie commissies (Integration Commissie, Steering Commissie en PMO). Daarbij wordt de communicatie naar de medewerkers niet uit het oog verloren<sup>3</sup> en zal er tevens veel aandacht zijn voor de integratie van de verschillende bedrijfsculturen.

Kort en goed verwachten partijen zeer beperkte risico's tijdens het integreren. De voornaamste risico's hebben partijen hierboven en in paragraaf 3.3 en 3.4 beschreven. De risico's die de concentratie voor de kwaliteit van zorg meebrengt, is zeer beperkt, zo niet afwezig, waar mogelijke risico's zouden kunnen ontstaan, wordt Brocacef – in lijn met haar gehele bedrijfsvoering – bijgestaan door zeer vooraanstaande specialisten.

## **2.3 De doelstellingen van de concentratie**

*Beschrijf de doelstellingen van de concentratie.*

Brocacef heeft al jaren de ambitie duurzame groei te realiseren door de samenleving doelmatige, hoogwaardige en vooral betaalbare zorg te bieden. Gelet op de snelle veranderingen waarmee Brocacef te maken heeft, probeert zij deze ambitie waar te maken door haar bedrijfsprocessen zo excellent mogelijk in te richten, alsmede door een strategie die zich kenmerkt door ‘customer intimacy’. Om bestaansrecht te houden en de groeiambitie binnen de snel veranderende zorgmarkt waar te maken, kiest Brocacef voor groei op organische wijze alsmede door middel van overnames. De overname van Mediq draagt in algemene zin bij aan deze doelstelling.

Meer specifiek heeft Brocacef met de overname ook het volgende doel. Op het gebied van farmaceutische groothandel en aanverwante activiteiten (blistering, pre-wholesale, central

---

<sup>3</sup> Zie in dit kader tevens de nieuwsbrieven “*Integratienieuws*” (**Bijlage 20 en 21**) die partijen tot nu toe aan het personeel hebben gestuurd om hen op de hoogte te houden van de voorgenomen concentratie. Partijen blijven door middel van onder meer deze nieuwsbrief het personeel op de hoogte stellen van de voortgang van de concentratie.

filling etc.) geldt dat Mediq een partij is die de afgelopen jaren veel heeft geïnvesteerd in innovaties. Brocacef zal deze innovaties vanzelfsprekend behouden. Verder zal Brocacef zich richten op het integreren van de apotheken van Mediq in haar bedrijfskolom. Brocacef verwacht veel van de nieuwe combinatie die in zich de innovatieve kracht van de apotheken van Mediq en het ondernemend vermogen van Brocacef verenigt.

Een belangrijke rationale van de transactie is de optimalisatie van de bedrijfsvoering. Dit verwacht Brocacef onder meer te realiseren door het behalen van schaalvoordelen en het creëren van 'operational excellence'. Operational excellence houdt in dat processen slimmer en efficiënter worden ingericht, door gebruik te maken van elkaars kennis en ervaringen (best practices), dit zal in de eerste plaats consumenten ten goede komen.<sup>4</sup> Daarnaast kunnen kosten worden bespaard (één hoofdkantoor) en hoeven er niet langer dubbele kosten te worden gemaakt voor het ontwikkelen van nieuwe (zorg) diensten en ICT.

Brocacef gaat ervoor zorgen dat de genoemde innovaties en de overname van best practices ten goede zullen komen aan de consument. Dit is natuurlijk ook in het belang van Brocacef. Voordat integratie zal plaatsvinden, zullen de best practices, innovaties en mogelijke andere nieuwe initiatieven bij beide partijen met elkaar worden vergeleken en zal worden gekozen voor de 'best of both worlds'. De reguliere dagelijkse aansturing van de apotheken vindt plaats vanuit het kantoor door de afdeling Operations. Als onderdeel van de afdeling Operations, is de afdeling Best Practices opgericht. Deze afdeling is gericht op het ontwikkelen, implementeren en borgen van best practices en is tevens verantwoordelijk voor 'operational excellence'. De afdeling Best Practices is erop gericht om het primaire proces in de apotheken te verbeteren en zo de doelstelling van Brocacef om de meest gewaardeerde apotheekketen van Nederland te worden, waar te maken.

[...]

*Implementatie en financiering nieuwe plannen*

[...]

---

<sup>4</sup> Zo zullen er bijvoorbeeld lokale samenwerkingsverbanden van BENU Apotheken worden opgezet. Bij dit soort samenwerkingen moet worden gedacht aan het uitwisselen van BENU-teams. Brocacef merkt op dat naar haar ervaring veel voordeel kan worden gehaald uit lokale samenwerking en het delen van kennis. Zaken zoals bijvoorbeeld gezamenlijke inzet van medewerkers en specialismen behoren in algemene zin tot dergelijke samenwerkingsverbanden. Medewerkers met bepaalde specialismen, zoals bijvoorbeeld baxtering, kunnen efficiënter worden ingezet bij een grotere groep van apotheken. Dit plan is nog niet volledig geconcretiseerd.



## 2.4 Redenen en alternatieven concentratie

*Beschrijf de redenen voor concentratie. Beschrijf daarbij welke alternatieven in de voorbereiding in beschouwing zijn genomen en waarom concentratie daarbij uiteindelijk de voorkeur heeft gekregen.*

Mediq

[...]

Brocacef

[...]

## 3 GEGEVENS OVER DE GEVOLGEN VAN DE CONCENTRATIE

### 3.1 Beschrijving van de financiële gevolgen van de concentratie voor de betrokken zorgaanbieder(s).

*Beschrijf de financiële gevolgen van de concentratie voor de betrokken zorgaanbieder(s). Overleg hierbij ten minste:*

- het businessplan met de verwachte kosten en baten van de concentratie;
- de verwachte synergievoordelen in de vijf jaren na de transactie.

*Licht uw antwoord toe. Geef daarbij aan wie de financier(s) is/zijn en of uw business case wordt ondersteund door financiers.*

Synergievoordelen

Brocacef heeft berekend dat de onderhavige transactie diverse synergievoordelen zal opleveren. Meer in het bijzonder gaat het om de volgende synergetische baten:

[...]

Als gevolg van de samenvoeging voorziet Brocacef de navolgende kosten / resultaatvermindering:

[...]

### Eenmalige fusiekosten

Tegenover deze synergetische baten staan eenmalige kosten verbonden aan de overname en integratie van de Target Vennootschappen. Naar verwachting zullen deze tot maximaal twee jaar na realisatie van de concentratie ontstaan en gedragen worden. De totale kosten bedragen circa [...] . Het merendeel van deze kosten hangt samen met het sociaal plan voor het personeel dat niet in dienst kan blijven van de onderneming [...]. Voor de over te nemen medewerkers van Mediq geldt namelijk een sociaal plan en conform de toezeggingen aan de Centrale Ondernemingsraad (COR) van Brocacef wordt op dit moment bezien hoe een soortgelijk plan kan worden gecreëerd voor de werknemers van Brocacef. Meer in het bijzonder gaat het om kosten die gemoeid zijn met de begeleiding van de boventalig geworden medewerkers naar ander werk en het betalen van afvloeiingsvergoedingen. Daarnaast zal worden getracht om de arbeidsvoorwaarden te harmoniseren. Brocacef verwacht dat dit zal leiden tot een stijging van de loonkosten.

De overige eenmalige fusiekosten bedragen ongeveer [...]. Hierbij dient te worden gedacht aan kosten voor het omzetten van ICT-systemen, advieskosten, verbouwingskosten voor het huidige hoofdkantoor en overige algemene integratiekosten. Op de extra investeringen zullen eveneens afschrijvingen moeten plaatsvinden. Hier is een bedrag van [...] mee gemoeid.

Dit ziet er als volgt uit:

Eenmalige integratiekosten gedurende twee jaar: [...]

(personeelskosten [...]overige bedrijfskosten [...]en afschrijvingen op extra investeringen [...])

Voor het volledige businessplan verwijzen partijen naar **Bijlage 4a**. Partijen merken op dat de prognoses die daarin zijn opgenomen, zijn gebaseerd op de budgetten van 2014 van beide ondernemingen. Het daarbij behorende geconsolideerde cashflowoverzicht (ook opgenomen in het businessplan (slide 6)), ziet er als volgt uit:

[...]

Hierna zullen partijen een toelichting geven op de uitgangspunten voor de geconsolideerde 5-jaarsprognose. Er is uitgegaan van:

- de cijfers van Brocacef ('as is') +
- de cijfers van Mediq ('as is') +
- de synergiecijfers (zie hierboven onder 'Synergievoordelen') +

- lange-termijn-verwachtingen, zie **Bijlage 4a**, slide 3 en 4:

[...]

Partijen geven hieronder een toelichting op deze lange-termijn-verwachtingen:

[...]

#### Wijze van financiering

[...]

#### Meerjarenbegroting

Het is op de farmaceutische markt erg lastig om een meerjarenprognose te geven. Dit is vooral gelegen in het feit dat verzekeraars de laatste jaren steeds scherper zijn gaan inkopen. Dit heeft de kosten voor zorg doen dalen, maar heeft voor apotheken meer onzekerheden met zich gebracht. Verzekeraars contracteren in de regel voor de duur van één jaar (en in uitzonderingsgevallen voor twee jaar) waarbij de tarieven volatiel (veranderlijk) zijn. Dit heeft de onzekerheid alleen maar doen toenemen. Feit is dat er steeds minder aan het product (medicijn) zelf wordt verdiend en apothekers steeds afhankelijker worden van de betaling voor diensten die samenhangen met het product. Het apotheekbedrijf is de afgelopen vijftien jaar steeds verder afgeslankt, doordat de marges steeds meer onder druk zijn komen te staan. Ook het door verzekeraars gevoerde preferentiebeleid heeft de markt flink opgeschud. Verzekeraars hebben hierbij de tussenhandel uitgeschakeld en zijn direct in onderhandeling getreden met de producenten van (generieke) medicijnen. De producenten worden uitgenodigd om een bod te doen (preferentiebeleid) voor welk bedrag zij hun medicijn willen leveren als de verzekeraar het betreffende medicijn gedurende een bepaalde periode exclusief prefereert voor haar verzekerden. Contractueel wordt de apotheker vervolgens verplicht om aan de verzekerden van deze verzekeraar alleen het medicijn van de geprefereerde fabrikant af te leveren. Dit heeft een drukkend effect op de prijs gehad.<sup>5</sup> Daarnaast zijn door de zorgverzekeraars de afgelopen jaren een groot deel van de door de apotheken geleverde hulpmiddelen (incontinentieproducten, diabetes testsstrips etc.) landelijk aanbesteed waardoor de marge sterks is gereduceerd en deze middelen vaak niet meer door apotheken mogen worden geleverd. De zorgverzekeraars zijn voornemens de komende jaren

---

<sup>5</sup> Zo blijkt bijvoorbeeld uit : NZa, Monitor Extramurale Farmacie 2010, pagina 42.

nog veel meer hulpmiddelen landelijk aan te besteden waarmee er grote onzekerheid bestaat over de inkomsten van deze middelen in de apotheek.

Het preferentiebeleid en de landelijke aanbesteding illustreren dat de farmaceutische markt sterk in beweging is en dat het erg lastig is om een voorspelling te geven over de verwachtingen voor de komende vijf jaar. Dit geldt zowel op het niveau van Mediq/Brocacef, als op het niveau van de afzonderlijke apotheken. Daarnaast geldt dat Brocacef vanwege de vertrouwelijkheid die partijen op grond van de mededingingsregels in acht dienen te nemen, niet over bepaalde bedrijfsgevoelige informatie van het Mediq concern beschikt.

Toch hebben partijen – ondanks dat de markt sterk in beweging is en het lastig is om voorspellingen te geven – naast de prognoses die zijn opgenomen in **Bijlage 4a**, een drietal 'sensitiviteitsscenario's' opgesteld om eventueel in te kunnen spelen op mogelijke veranderingen. Partijen zullen deze scenario's hierna kort toelichten.

[...]

Met betrekking tot de solvabiliteit merken partijen op dat deze als volgt is berekend:

Eigen vermogen/totale activa=solvabiliteit

Zoals te lezen in Bijlage 4a, 4b, 4c en 4d (slide 5) varieert de solvabiliteit als volgt:

**[Tabel is vertrouwelijk]**

Ten slotte benadrukken partijen de ervaringen van Brocacef met overnames en het feit dat zij enkel werken met zeer ervaren professionele ondernemingen die uitstekend in staat zijn om maximaal voordeel te behalen uit de synergetische baten.

### **3.2 De gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt**

*Beschrijf de gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt.*

*Beschrijf hierbij, voor zover van toepassing, ten minste:*

- veranderingen in het aanbod van zorg;
- de herinrichting van de zorgprocessen;
- de verplaatsing van zorgaanbod tussen locaties;
- de verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend;
- de aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties.

*Ga hierbij uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomende veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd.*

### **Omzetting Mediq naar BENU**

De concentratie zal niet of nauwelijks gevolgen hebben voor de zorgverlening aan de cliënt. Qua aantal locaties (apotheken) zal er namelijk niets wijzigen.

Brocacef is voornemens om te zijner tijd alle over te nemen apotheken van Mediq binnen maximaal twee jaar 'om te vlaggen' tot een BENU apotheek. Het totale aantal apotheken en de schaalgrootte van de apotheken zal in beginsel niet wijzigen.

### **Positie Mediq franchisenemers en partnerapotheken**

[...]

### **Voordelen voor de consument, meer (innovatieve) diensten**

De zorg wordt per apotheek lokaal ingevuld en door alle BENU Apotheken wordt hetzelfde complete pakket aan farmaceutische zorg aangeboden. Hierbij dient te worden opgemerkt dat vrijwel alle apotheken in Nederland op dezelfde wijze contracten hebben afgesloten met zorgverzekeraars ten aanzien van het verlenen van basiszorg. Denk hierbij aan de verstrekking van geneesmiddelen, medicatiebewaking, eerste uitgiftebegeleiding, dossierbeheer en het verlenen van zogenaamde ANZ-zorg (avond, nacht en zondag-zorg). Daarnaast biedt BENU Apotheek een aanvullend zorgpakket aan [...]

[...]

### **Geen afname van het zorgaanbod**

Zoals hiervoor al aangegeven, verwacht Brocacef niet dat verplaatsing van het zorgaanbod tussen apotheken zal optreden. De samenvoeging van activiteiten zal ervoor zorgen dat een completer (zorg)aanbod vanwege de uitbreiding van de aanvullende diensten, juist op meer plekken beschikbaar is. De te behalen schaalvoordelen zullen vooral worden behaald door integratie en stroomlijning van 'back office' activiteiten en de stafdiensten op het hoofdkantoor. Dit zal geen invloed hebben op het zorgaanbod of de schaalgrootte van de apotheek. Cliënten zullen hier dan ook geen nadeel van ondervinden, maar juist profiteren van de 'best practices'.

**3.3 De risico's van de concentratie voor de bereikbaarheid van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen**

*Beschrijf de risico's van de concentratie voor de bereikbaarheid van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.*

*Onder vraag 3.2 heeft u de eventuele veranderingen in het zorgaanbod en de locaties waar zorg wordt verleend beschreven. Beschrijf welke risico's deze veranderingen met zich meebrengen voor de bereikbaarheid van de zorg.*

*Beschrijf hierbij, voor zover van toepassing, ten minste:*

- de gevolgen van de concentratie voor het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken;
- de gevolgen van de concentratie voor de reisafstand die cliënten moeten afleggen.

Partijen verwachten geen risico's voor de bereikbaarheid van zorg voor de cliënt. Er zullen namelijk geen gevolgen zijn voor het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken en derhalve zijn er ook geen gevolgen voor de reisafstand die cliënten moeten afleggen als gevolg van de concentratie. Zoals aangegeven verwachten partijen juist voordelen als gevolg van de concentratie. Kort en goed: cliënten zullen niets merken van de concentratie en de geneesmiddelenvoorziening zal op geen enkele wijze in gevaar komen, alleen de naam van de apotheek zal na verloop van tijd veranderen. Voor de volledigheid merken partijen op dat zij beide dezelfde activiteiten verrichten. Dit zorgt ervoor dat Brocacef zeer goed weet wat zij koopt en dit leidt tot de consequentie dat zij niet voor onaangename verrassingen of risico's zal komen te staan.

**3.4 De risico's van de concentratie voor de kwaliteit van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.**

*Beschrijf de risico's van de concentratie voor de kwaliteit van de zorg en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.*

*Beschrijf hierbij ten minste:*

- wat het verwachte effect van de concentratie is op de cliënttevredenheid.
- hoe is geborgd dat het bestuur gedurende het concentratieproces voldoende aandacht heeft voor het primaire proces.
- hoe u de risico's inschat op kwaliteitsverlies door bijvoorbeeld:
  - cultuurverschillen tussen de concentrerende organisaties;
  - stagnerende implementatie van de concentratie;
  - vertrekkend personeel.

- welke scenario's voor risicobeheersing u heeft opgesteld;
- de wijze waarop u het optreden van dergelijke risico's monitort.

### **Inleidende opmerkingen**

Voorop gesteld dient te worden dat beide apotheekketens (BENU apotheek en Mediq apotheek) kwalitatief hoogwaardige zorg leveren en dat de kwaliteit van de zorg door de concentratie niet zal verschromen maar worden uitgebreid en verdiept. Partijen verwachten dat de concentratie geen risico's zal hebben voor de kwaliteit van de zorg. Zij verwachten tenslotte dat de concentratie een positief effect zal hebben op de klanttevredenheid.

### **Waarborg hoge kwaliteit was, is en zal het 'mission statement' zijn**

Zowel voor Brocacef als Mediq geldt dat hun apotheekbedrijven de hoogste kwaliteit van zorg wensen te leveren. Brocacef heeft dit bijvoorbeeld prominent verwoord in haar Kwaliteitsjaarrapport 2013/2014:

*“De missie van **BENU** Apotheek is gericht op het leveren van hoogwaardige en doelmatige farmaceutische zorg en het hiermee verbeteren van de kwaliteit van leven van onze klanten. Centraal in ons beleid staan dus de kwaliteit van zorg en wensen van onze klanten. BENU Apotheek wil met dit beleid de grootste en best gewaardeerde apotheekketen van Nederland worden.”<sup>6</sup>*

Beide apotheekketens hanteren dan ook een kwaliteitsmanagementsysteem dat is getoetst aan het HKZ-certificatieschema (Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector; de zogenaamde HKZ-norm) voor openbare apotheken. Beide ketens zijn volgens deze norm gecertificeerd en worden jaarlijks door een externe auditor bezocht en getoetst om dit certificaat te kunnen behouden. Daarnaast wordt de kwaliteit van de geleverde zorg gemonitord door een kwaliteitsmanager aan de hand van landelijk vastgestelde kwaliteitsindicatoren alsmede aan intern vastgestelde prestatie-indicatoren. De landelijke indicatoren zijn neergelegd in de Basisset Kwaliteitsindicatoren Farmacie. Deze wordt jaarlijks op apotheekniveau ingevuld en de resultaten worden beschikbaar gesteld aan de IGZ en de zorgverzekeraars.

[...]

---

<sup>6</sup> Voorwoord van de algemeen directeur B. Tolhuisen, Kwaliteitsjaarrapport 2013/2014, p. 4.

Beschrijving integratietraject van de kwaliteitsmanagementsystemen

[...]

Besluitvorming ten aanzien van het integratietraject van de kwaliteitsmanagementsystemen

[...]

**Verwacht gunstig effect van de concentratie op de cliënttevredenheid**

[...]

**Ervaring Brocacef**

[...]

**Harmonisatie arbeidsvoorwaarden**

Partijen verwachten geen risico op kwaliteitsverlies door vertrekkend personeel. Zoals hieronder beschreven (paragraaf 5.4), hebben beide partijen hun personeel uitgebreid geïnformeerd en betrokken bij de totstandkoming van de transactie. Daarbij is tevens gesproken over de harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden. Partijen merken op dat de arbeidsvoorwaarden een belangrijk onderwerp is voor de ondernemingsraden. Zij ervaren dit namelijk als een mogelijk risico, omdat de angst bestaat dat een arbeidsvoorwaardenpakket wordt versoerd. Het standpunt van Brocacef is echter dat gelijkwaardigheid bij harmonisatie bovenaan staat. [...]

[...]

Zoals reeds aangegeven, verwachten partijen echter geen risico op kwaliteitsverlies door vertrekkend personeel. Dit is mede ingegeven door het feit dat het personeel tijdig zeer uitgebreid is geïnformeerd en betrokken bij de plannen en het feit dat partijen vanzelfsprekend in gesprek blijven met het personeel.

**Geen risico op kwaliteitsverlies**

[...]

*Mogelijke risico's*

Bovengenoemde integratie brengt mogelijk een aantal risico's met zich met betrekking tot (i) de financiële administratie, (ii) betalingen, (iii) banken, (iv) de salarisadministratie en (v) tijdigheid. Hieronder gaan partijen nader in op deze risico's:



- i. **Financiële administratie:** het niet juist, volledig en/of tijdig vastleggen dan wel rapporteren van (een deel van) de financiële transacties van de geïntegreerde organisatie met als gevolg dat verkeerde bedrijfseconomische besluiten worden genomen op basis van deze informatie. Hieronder valt ook het monitoren van overnamedoelstellingen.
- ii. **Betalingen:** het niet juist en/of tijdig kunnen verwerken van betalingen aan crediteuren met als gevolg dat leveranciers stoppen met leveren waardoor verstrekkingen aan klanten niet gerealiseerd kunnen worden.
- iii. **Banken:** het niet kunnen verwerken van betalingen en ontvangsten of het niet kunnen beschikken over gelden waardoor betalingen niet kunnen worden verricht of gelden niet ontvangen worden.
- iv. **Salarisadministratie:** het niet juist of volledig vastleggen van gegevens van personeel of belastingdienst waardoor verkeerde betalingen of aangiftes worden verricht.
- v. **Tijdigheid:** het is mogelijk dat de realisatie van de integratie te lang duurt. Uit ervaring blijkt dat daardoor het risico dat de overnamedoelstellingen niet worden gehaald groter is.

Deze risico's hebben de continue aandacht van Brocacef en worden ondervangen door goede projectorganisatie en de samenwerking met projectmanagementexperts en inhoudelijke (externe) experts. Er worden voldoende middelen (tijd en personeel) vrijgemaakt om dit te realiseren en er wordt rekening gehouden met de capaciteiten van de onderneming. Alle processen die worden geïntegreerd/omgezet zullen door een zogenoemd 'Ontwikkel, Test, Acceptatie en Productie-traject' lopen. Tevens wordt er gewerkt volgens een 'twee paar ogen' principe. Kort en goed worden alle noodzakelijke maatregelen getroffen om de risico's te beperken en te voorkomen dat verkeerde keuzes of zelfs fouten zouden worden gemaakt.

Voor het primaire proces, namelijk het verlenen van zorg aan cliënten in de apotheek, staan er geen majeure veranderingen op stapel met als gevolg dat er geen noemenswaardige risico's zullen optreden. [...]Tevens is rekening gehouden met de genoemde innovaties en best practices.<sup>7</sup>

---

<sup>7</sup> BENU Apotheek werkt met een systeem van urenindicatie voor de apotheek. Dit systeem is gebaseerd op tijdonderzoek in de apotheek (door middel van Multi Moment Opname, video analyse en tijdsmetingen) en wordt periodiek getoetst naar aanleiding van nieuwe ontwikkelingen (innovaties). Daardoor is ruimte voor nieuwe initiatieven die overgenomen kunnen worden van Mediq. Zo zijn de uitbreiding van openingstijden door de inzet van GUA's hierin opgenomen.

Mogelijk zullen de apotheken te maken krijgen met voor hen nieuwe aanspreekpunten op het hoofdkantoor door wijziging van de organisatie. Dit is echter iets wat niet ongebruikelijk is en waar bovendien in de communicatie en integratie extra aandacht voor zal zijn. Voor alle medewerkers zal het volstrekt duidelijk zijn bij welke afdeling, c.q. welke functionaris ze voor hun eventuele vragen terecht kunnen.

#### *Monitoring cliënttevredenheid*

Brocacef blijft daarbij de tevredenheid van haar medewerkers monitoren door het regelmatig uitvoeren van medewerkerstevredenheidsonderzoeken. Brocacef doet dat nu elke twee jaar en zal dat ook rondom de integratie blijven doen. Het uitgangspunt daarbij is dat de medewerkerstevredenheid hoog blijft, hetgeen een positieve weerslag heeft op de klanttevredenheid.

Tenslotte zal bij de lokale apotheken geen sprake zijn van enige samenvoeging of gedwongen ontslagen van personeel. De overname heeft in beginsel geen gevolgen voor de arbeidsovereenkomst van medewerkers.

#### **Concluderend**

Partijen verwachten dat de risico's van de concentratie voor de kwaliteit van de zorg zeer beperkt, zo niet afwezig zullen zijn. Er zal immers weinig veranderen met betrekking tot het aantal locaties waar de apotheken gevestigd zijn. Sterker nog, partijen verwachten dat de cliënttevredenheid alleen maar zal toenemen doordat partijen 'the best of both worlds' zullen zoeken en als hogere standaard doorvoeren. Brocacef zal de cliënttevredenheid en de medewerkerstevredenheid blijven monitoren en feedback van met name cliënten gebruiken als belangrijk instrument voor aansturing van haar apotheekbedrijf.

## **4 GEGEVENS OVER DE CONTINUÏTEIT VAN CRUCIALE ZORG**

### **4.1 Indien één of meer van de betrokken zorgaanbieders voorafgaand aan de concentratie één of meer van de genoemde vormen van cruciale zorg aanbiedt, beschrijf de gevolgen van de concentratie voor de continuïteit van:**

- ambulancezorg
- spoedeisende hulp
- acute verloskunde
- crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
- Wlz, bezien in de sociale context

Er is geen sprake van het verlenen van cruciale zorg. Vragen 4.1 en 4.2 zijn derhalve niet van toepassing.

- (a) Beschrijf in geval van ambulancezorg, spoedeisende hulp of acute verloskunde ten minste de verandering van spreiding en capaciteit (per locatie) van deze zorg.**

*Niet van toepassing*

- (b) Beschrijf in geval van crisisopvang geestelijke gezondheidszorg ten minste de verandering van afspraken over crisisopvang in de regio('s) waarin u actief bent.**

*Niet van toepassing*

- (c) Beschrijf in geval van de Wlz de verandering in de sociale context van de zorg zoals de geografische ligging van het zorgaanbod, het bij je partner kunnen blijven wonen en de aansluiting bij de godsdienst of levensovertuiging van cliënten en hun leefomgeving.**

*Niet van toepassing*

- 4.2 Beschrijf of door de concentratie de normen voor deze vormen van cruciale zorg in gevaar komen en de wijze waarop deze risico's worden ondervangen.**

*Niet van toepassing*

## **5 GEGEVENS OVER DE BETROKKENHEID VAN CLIËNTEN, PERSONEEL EN ANDERE STAKEHOLDERS**

- 5.1 Vermeld indien van toepassing, van elke betrokken zorgaanbieder, naam, adres, telefoonnummer en eventuele elektronisch postadres van de voorzitter van de cliëntenraad.**

Er zijn geen cliëntenraden ingesteld bij partijen.

Apotheken zijn niet bij wet verplicht om een cliëntenraad in te stellen. Ondanks dat een wettelijke verplichting tot het instellen van een cliëntenraad ontbreekt, onderkennen BENU Apotheek en Mediq Apotheken dat het zeer waardevol is om regelmatig met cliënten te overleggen. Daarom vindt er regelmatig overleg plaats met cliënten in de vorm van diverse cliëntenpanels al dan niet op apotheekniveau.

BENU Apotheek maakt gebruik van regionale cliëntenpanels. Deze panels worden georganiseerd op regioniveau en kennen een thematische opzet. De bijeenkomsten hebben een eenmalig karakter en wisselen steeds qua samenstelling en qua regio. De opvattingen van de panels worden waar mogelijk gebruikt om de bedrijfsprocessen te verbeteren.

## 5.2 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

### (a) Het verloop van de raadpleging van cliënten:

#### (i) Op welke wijze zijn cliënten betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?

##### Brocacef:

Op 9 december 2014 hebben Brocacef en Mediq op hun websites een persbericht (**Bijlage 6**) opgenomen over de voorgenomen transactie.<sup>8</sup> Partijen hebben een omschrijving gegeven over de transactie en de te verwachten gevolgen geschetst. Tevens is expliciet aangegeven dat voor aanvullende informatie contact kan worden opgenomen met een tweetal contactpersonen van respectievelijk Brocacef en het Mediq concern.

Voorts heeft Brocacef een tweetal interviews gegeven aan het ANP en De Telegraaf. Beide media hebben een breed publiek. Relevant in dit kader is tevens dat het nieuws door diverse media is verspreid. Zo hebben naast De Telegraaf onder andere ook het Algemeen Dagblad, het Financieel Dagblad, de NRC en de NOS aandacht aan het nieuws besteed.

Voorts hebben de apotheketeams (apotheken) van BENU informatie(folders) ontvangen op de dag van de aankondiging waarmee zij in staat zijn geweest vragen van klanten in de apotheek te beantwoorden.

##### Mediq concern:

Naast het persbericht heeft het Mediq concern naar aanleiding van de transactie namens partijen de volgende patiënten- en belangenverenigingen een e-mail gestuurd met de inhoud van het algemene, door Mediq en Brocacef gezamenlijk geplaatste persbericht:

– Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF)

<sup>8</sup> <http://www.brocacef.nl/site/binaries/content/assets/bcfh-corporate/persbericht-brocacef-groep-neemt-mediq-apotheken-nederland-over.pdf> en <https://www.benuapotheek.nl/pages/nieuws.asp?articleid=156961&token=624450@OciNqfTaLdfSgeMa#611318>.

- Diabetesfonds
- Diabetesvereniging (DVN)
- Nederlandse Diabetesfederatie (NDF)
- Long Fonds (voorheen Astma fonds)
- Long Alliantie Nederland (LAN)
- Leven met kanker (nieuwe naam NFK)
- Hart en Vaatgroep
- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)
- Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)
- Ineen
- Nederlandse Stoma Vereniging
- JDRF (Diabetes Vereniging)
- Crohn en Colitis Ulcerosa Vereniging Nederland (CCUVN)
- Nierstichting
- Nationaal Ouderenfonds

**(ii) Op welke wijze hebben cliënten hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**

Cliënten konden voor het verkrijgen van aanvullende informatie en het doen van aanbevelingen contact opnemen met Mediq, dan wel Brocacef.

Cliënten van Mediq konden en kunnen terecht bij [...] (woordvoerder), telefoon [...]

E-mail: [...]

Cliënten van Brocacef kunnen terecht bij [...] (hoofd corporate marketing en communicatie), telefoon [...]

E-mail: [...]

Partijen merken op dat zij van cliënten geen overige reacties hebben ontvangen.

**(iii) Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**

Er zijn geen signalen opgevangen van de cliënten dat dit niet het geval zou zijn.

**Zijn cliënten in de gelegenheid gesteld om, indien gewenst, een deskundige te raadplegen? Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder**

hen hiervoor voldoende tijd en zo nodig (financiering van) expertise ter beschikking heeft gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?

*Niet van toepassing*

**(b) Of cliënten van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd zijn over:**

**(i) de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg**

*Niet van toepassing*

**(ii) de inhoud van de concentratieplannen**

*Niet van toepassing*

**(iii) de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken**

*Niet van toepassing*

**(iv) de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen**

*Niet van toepassing*

**(v) de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.**

*Niet van toepassing*

**(c) Het oordeel van cliënten**

**(i) Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van cliënten over het voornemen tot concentratie?**

*Niet van toepassing*

**(ii) Zijn het oordeel en de aanbevelingen van cliënten overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van cliënten niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.**

*Niet van toepassing*

- 5.3 Vermeld indien van toepassing, van elke betrokken zorgaanbieder, naam, adres, telefoonnummer en eventuele elektronisch postadres van de voorzitter van de ondernemingsraad.**

<b>Organisatie</b>	Brocacef Groep N.V.
<b>Contactpersoon</b>	[...]Voorzitter van de Centrale Ondernemingsraad (COR)
<b>Adres</b>	Straatweg 2 3604 BB Maarssen
<b>Telefoonnummer</b>	06 5395 8818
<b>E-mail</b>	[...]

<b>Organisatie</b>	Mediq concern
<b>Contactpersoon</b>	[...]Voorzitter van de Centrale Ondernemingsraad (COR)
<b>Adres</b>	Hertogswetering 150 3543 AS Utrecht
<b>Telefoonnummer</b>	030 - 2821911
<b>E-mail</b>	[...]

- 5.4 Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:**

**(a) Het verloop van de raadpleging van het personeel**

- (i) Op welke wijze is het personeel betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**

Brocacef

- Vertegenwoordigers van het personeel zijn maximaal geïnformeerd en betrokken bij de transactie. Er hebben diverse overlegvergaderingen tussen de centrale ondernemingsraad en de directie plaatsgevonden. In

deze overleggen is de ondernemingsraad uitgebreid geïnformeerd over de (voorgenomen) transactie.

- Hieronder volgt een overzicht van de diverse contactmomenten.
- In augustus 2014 heeft de bestuurder (de heer De Jong, managing director Brocacef) de voorzitter van de centrale ondernemingsraad (**COR**) op de hoogte gesteld van het feit dat het Mediq concern voornemens is haar apotheekactiviteiten af te stoten en dat Brocacef zal participeren in het biedingsproces. Betrokkenen spreken af elkaar van verdere ontwikkelingen op de hoogte te houden.
- Op 6 oktober 2014 wordt het Dagelijks Bestuur van de COR (**DB**) informeel geïnformeerd dat Brocacef is doorgedrongen tot de volgende biedronde. Het DB wordt bijgepraat over het proces tot dan toe en alle beschikbare informatie wordt met het DB gedeeld voor zover deze niet vertrouwelijk was. Tevens deelt de bestuurder mee dat Brocacef voornemens is om een 'binding offer' uit te brengen. Het DB reageert zeer positief en spreekt de intentie uit om waar nodig medewerking te verlenen.
- Op 16 oktober wordt het DB van de COR formeel op de hoogte gesteld van de intentie van Brocacef om een 'binding offer' uit te brengen. De COR wordt een standpunt gevraagd met betrekking tot het voorgenomen besluit. De bestuurder wil graag uiterlijk op 29 oktober 2014 een reactie van de COR ontvangen. De voorzitter van de COR laat de bestuurder weten dat deze termijn de COR voldoende ruimte biedt om het standpunt te kunnen bepalen.
- Op 27 oktober 2014 ontvangt de bestuurder schriftelijk het positieve (gemotiveerde) standpunt van de COR. De COR heeft tevens aandachtspunten geformuleerd waar tijdens het proces rekening mee dient te worden gehouden. De bestuurder neemt het advies onder dankzegging in ontvangst en zegt toe de COR te zullen betrekken bij het vervolgproces.
- Op 3 december 2014 wordt de voltallige COR, onder volledige geheimhouding, geïnformeerd dat Brocacef is geselecteerd als koper. Tijdens de vergadering deelt de bestuurder mee dat er een intentieverklaring is getekend en schetst hij het proces tot dan toe. Tevens wordt ingegaan op de inhoud van de voorgenomen overname. De COR reageert zeer positief op alle informatie. De bestuurder kondigt verder de adviesaanvraag ten aanzien van de voorgenomen transactie aan. Om een gedegen voorbereiding optimaal te faciliteren biedt de bestuurder de COR-leden aan dat zij zich gedurende de totstandkomingsperiode van het advies vrij kunnen maken van hun dagelijkse werkzaamheden en dat ze



hier optimaal in gefaciliteerd zullen worden door Brocacef. Eveneens wordt de COR aangeboden een extern adviseur in te schakelen die de COR kan adviseren en ondersteunen om een gedegen advies op te stellen. Op 5 december 2014 wordt de adviesaanvraag aan de COR verzonden (**Bijlage 7**).

- Op 8 december 2014 geeft de bestuurder tijdens een COR vergadering een mondelinge toelichting op de adviesaanvraag. Er wordt stilgestaan bij het tijdsplan en bij de facilitering van de COR, zowel in middelen als in tijd. De voorzitter van de COR geeft aan dat er voldoende vertrouwen is om tijdig, uiterlijk op de gevraagde datum (16 december), te kunnen komen tot advisering. Vanuit de financiële commissie van de COR wordt aangegeven dat er behoefte bestaat aan een nadere toelichting op de financiering van de voorgenomen transactie.<sup>9</sup> Met dit doel vindt op 10 december 2014 een overleg plaats tussen de financiële commissie van de COR en de CFO van Brocacef, de heer Eeken. Alle vragen zijn naar tevredenheid door de heer Eeken beantwoord. Als basis voor deze toelichting heeft de heer Eeken het businessplan (zie **Bijlage 4a**) en hetgeen partijen hierboven onder paragraaf 3.1 hebben opgemerkt, gebruikt.
- Op 11 december 2014 ontvangen de ondernemingsraad van Brocacef B.V. en de ondernemingsraad van BENU Nederland B.V. van de bestuurder een toelichting op de voorgenomen transactie. Beide ondernemingsraden reageren zeer positief
- Op 15 december 2014 wordt een positief advies van de COR ontvangen. Hierbij noemt de COR een aantal aanbevelingen en voorwaarden en spreekt de COR zijn tevredenheid uit over de aangeboden ondersteuning. Voor de uitgebreide reactie wordt verwezen naar het bijgevoegde advies (**Bijlage 8**).
- Op 16 december 2014 reageert de bestuurder uitvoerig op deze aanbevelingen en voorwaarden van de COR; hij doet dat schriftelijk in de vorm van een uitvoeringsbesluit (**Bijlage 9**). De opmerking van de COR over de financiën is niet schriftelijk toegelicht, maar mondeling door de

---

<sup>9</sup> Volledigheidshalve merkt Brocacef nog op dat op 9 december 2014, de dag van bekendmaking van de voorgenomen overname, alle medewerkers van Brocacef zijn geïnformeerd. De communicatie is gedaan via 'townhall meetings' waar de directie persoonlijk het nieuws heeft gedeeld met de aanwezige medewerkers en de mogelijkheid heeft geboden om vragen te stellen en reacties te delen. Medewerkers die afwezig waren, zijn gebeld door hun leidinggevende, een conference call met alle apothekers van Benu, de bezorging van flyers op alle bedrijfslocaties van Brocacef, een brief aan iedere medewerker via het privémailadres of huisadres. Na de townhall meeting op het hoofdkantoor in Maarssen, heeft de voltallige groepsdirectie van Brocacef zich voorgesteld aan het Mediq-personeel werkzaam op het hoofdkantoor van Mediq. De groepsdirectie heeft zich daar gepresenteerd en alle medewerkers de mogelijkheid geboden om vragen te stellen. Dit initiatief is zeer positief ontvangen, aldus Mediq.

heer Eeken. Hiervoor heeft de heer Eeken businessplan en hetgeen hierboven onder paragraaf 3.1 is beschreven als basis gebruikt.

- Op 17 december 2014 ontvangt de bestuurder bevestiging en accordering van de inhoud van het uitvoeringsbesluit (**Bijlage 10**). Op 18 december bevestigt de bestuurder per brief de inhoud van de COR reactie op het uitvoeringsbesluit (**Bijlage 11**).

#### Mediq concern

De Centrale Ondernemingsraad van het Mediq concern is in een zeer vroeg stadium over de voorgenomen verkoop geïnformeerd. De COR is op 6 juni 2014 reeds mondeling geïnformeerd over het voornemen tot verkoop van het apotheekbedrijf. De COR is nader over de voorgenomen transactie geïnformeerd in het informatie- en consultatiedocument van 22 september 2014. Sinds 22 september is er vrijwel wekelijks overleg geweest met de COR. De COR heeft zich in dit proces laten bijstaan door een externe adviseur van GITP.

- Op de volgende data hebben er overlegvergaderingen van de COR plaatsgevonden:
- [...]
- Op 10 oktober 2014 is er tussen de bestuurder en de COR gesproken over het visiedocument (zie **Bijlage 12**). Veel van de aandachtspunten in het visiedocument zijn sterk afhankelijk van het soort koper (binnenlandse of buitenlandse koper), daarom zal hier een nader onderscheid in worden gemaakt. Daarnaast is gesproken over het sociaal plan.
- Op 17 oktober 2014 is er tussen de bestuurder en de COR nader gesproken over het visiedocument, toegespitst op het soort koper. Hierbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan de borging van medezeggenschap bij een buitenlandse koper.
- Op 29 oktober 2014 is wederom nader gesproken over het visiedocument en zijn de aandachtspunten ten aanzien van het sociaalplan, de medezeggenschap en harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden aangestipt. Ook is er gesproken over de invulling van de rol van de door de COR in te schakelen externe adviseur.
- Op 7 november 2014 is gesproken over een concept convenant dat zal worden afgesloten tussen Mediq en de COR om de gevolgen van de mogelijke transactie te ondervangen. Daarnaast is gesproken over de toekomst van het D&I bedrijf. De COR spreekt tevens de wens uit dat zij

zo spoedig mogelijk in contact kan treden met de potentiële koper zodra deze bekend is.

- Op 14 november 2014 is met de COR gesproken over het conceptconvenant (in aanwezigheid van de (externe) juridisch adviseur van de COR). Verder is er een delegatie vanuit de COR gevormd die met de potentiële koper zal spreken zodra deze bekend is.
- Op 21 november 2014 is er met name gesproken over het conceptconvenant.
- Op 5 december 2014 heeft de delegatie van de COR die met het bestuur van Brocacef heeft gesproken hiervan verslag gedaan. De delegatie van de COR heeft het als een goed gesprek ervaren en er is uitgebreid gediscussieerd over o.a. het sociaal plan, de positie van de medezeggenschap en de integratie van beide bedrijven. Daarnaast is uitgebreid gesproken over de op handen zijnde aankondiging aan het personeel van de verkoop en hiermee samenhangende communicatieproces. De COR zal input leveren voor dit communicatieproces. Tevens zal de OR van Mediq Apotheken aanschuiven bij de COR vergadering met als doel hen nader te informeren over de verkoop.
- Op 6 december 2014 heeft Mediq de adviesaanvraag aan de COR gezonden (**Bijlage 13**).
- Op 12 december 2014 is gereflecteerd op de aankondiging van de verkoop. De algemene indruk is dat de aankondiging onder het personeel rustig is gevallen. De COR zal nog een flyer verspreiden onder het personeel om hen nader te informeren. Tevens heeft er een overleg plaatsgevonden tussen de COR en de OR van Mediq, waarbij de OR en de COR uitgebreid van gedachten hebben gewisseld. De input van de OR is meegenomen in het preadvies van de COR. De adviesaanvraag wordt nader besproken en de COR somt nog een aantal aandachtspunten op (contracten, personele gevolgen en pensioenen). Het convenant tussen de COR van Mediq en Brocacef is nagenoeg gereed. Tevens wordt er gesproken over een convenant tussen de COR en Mediq ten aanzien van de gevolgen voor de ‘achterblijvers’.
- Op 18 december 2014 wordt een positief advies van de COR ontvangen. Hierbij noemt de COR een aantal aanbevelingen en voorwaarden en spreekt de COR zijn tevredenheid uit over het feit dat er in een vroegtijdig stadium en steeds open overleg heeft plaatsgevonden. Voor de uitgebreide reactie wordt verwezen naar het bijgevoegde advies (**Bijlage 14**).

Zoals reeds is aangegeven, heeft een delegatie van de COR van Mediq meerdere malen contact gehad met het bestuur van Brocacef. Deze overlegmomenten worden hieronder beschreven.

**Contact tussen bestuur Brocacef en COR Mediq concern.**

Vanuit Brocacef zijn diverse contacten geweest met de COR van het Mediq concern. Hieronder worden de belangrijkste contactmomenten weergegeven.

Op 3 december 2014 maakt de voltallige directie van Brocacef kennis met de COR-leden van het Mediq concern. Op deze bijeenkomst is tevens de externe adviseur van de COR aanwezig, alsmede de HR directeur van het Mediq concern. Deze bijeenkomst heeft een tweeledig doel, namelijk (i) kennis maken en (ii) inhoudelijk van gedachten wisselen. Het Mediq concern was reeds in overleg getreden met haar COR over een af te sluiten convenant ten behoeve van het verdere proces. Er wordt een vervolgspraak gemaakt met als doel om overeenstemming te bereiken over de inhoud van het convenant. Vervolgens zal de COR van het Mediq concern haar advies over de voorgenomen transactie uitbrengen.

Op 8 december 2014 vindt de vervolgspraak met (een afvaardiging van) de COR van het Mediq concern plaats. Er is wederom sprake van constructief en open overleg. Ten aanzien van het convenant wordt een principeakkoord bereikt dat met een positief advies aan de voltallige COR van het Mediq concern wordt voorgelegd.

Op 16 december wordt een convenant gesloten tussen Brocacef en de COR van het Mediq concern. Het convenant bevat met name afspraken over de wijze waarop de medezeggenschap georganiseerd is en wordt tijdens de integratieperiode en de looptijd van de rechten en plichten vanuit het sociaal plan van Mediq. Het afsluiten van het convenant leidt bij de COR van Mediq tot vertrouwen in en handhaving van gedegen medezeggenschap ook na integratie bij Brocacef.

**(ii) Op welke wijze heeft het personeel zijn oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**

Brocacef

Tijdens de overlegvergaderingen heeft de COR zijn oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken. Er is steeds sprake geweest van een open dialoog. Naast de COR zijn de medewerkers ook steeds op de hoogte gehouden (voor zover het vertrouwelijke karakter van de transactie dit toe liet). Daarnaast heeft de COR uiteraard advies uit mogen brengen over de voorgenomen concentratie.

Mediq concern

Tijdens de overlegvergaderingen heeft de COR zijn oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken. Daarnaast heeft de COR uiteraard advies uit mogen brengen over de voorgenomen concentratie en heeft (een delegatie van) de COR meerdere malen gesproken met het bestuur van Brocacef.

**(iii) Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd gegeven heeft om te reageren op het concentratievoornemen?**

Brocacef

Het personeel is van mening dat hen voldoende tijd is gegeven om te reageren op het concentratievoornemen.

Mediq concern

Het personeel is van mening dat hen voldoende tijd is gegeven om te reageren op het concentratievoornemen.

**(iv) Is het personeel in de gelegenheid gesteld om, indien gewenst, een deskundige te raadplegen? Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen hiervoor voldoende tijd en zo nodig (financiering van) expertise ter beschikking heeft gesteld, zodat een oordeel over de concentratie kan worden gegeven?**

Brocacef

Het personeel is in de gelegenheid geweest om een deskundige te raadplegen. Tevens is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hun hiervoor voldoende tijd en expertise ter beschikking heeft gesteld om een oordeel over de concentratie te geven.

Mediq concern

Het personeel is in de gelegenheid gesteld om een deskundige te raadplegen en heeft hier ook gebruik van gemaakt (GITP). GITP heeft de COR zeer goed met raad en daad bijgestaan.

**(b) Of het personeel van mening is dat het tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd is over:**

Alvorens in te gaan op de hieronder staande vragen zijn twee quotes van de voorzitters van de COR van Brocacef, respectievelijk Mediq opgenomen:

[...], voorzitter van de COR van Brocacef (**Bijlage 8**).

*“De Centrale Ondernemingsraad is onder de indruk van uw ambitie en voortvarendheid waarmee de transactie is voorbereid. Uw bereidheid om ons vrij te stellen van werk en het aanbod om een (extern) adviseur in te zetten, wordt op prijs gesteld. In het te verwachten intensieve vervolgtraject maken wij hiervan graag gebruik.”*

[...], voorzitter van de COR van Mediq (**Bijlage 14**)

*“Alles overziende adviseert de COR positief over het voornemen tot vervreemding van ANL (L&L: Mediq Apotheken). De COR dankt u voor het vroegtijdige en open overleg in dit traject.”*

**(i) de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg**

Dit is zowel voor de COR van Brocacef als voor de COR van het Mediq concern het geval.

**(ii) de inhoud van de concentratieplannen**

Dit is zowel voor de COR van Brocacef als voor de COR van het Mediq concern het geval.

**(iii) de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken**

Dit is zowel voor de COR van Brocacef als voor de COR van het Mediq concern het geval.

**(iv) de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen**

Dit is zowel voor de COR van Brocacef als voor de COR van het Mediq concern het geval.

**(v) de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.**

Dit is zowel voor de COR van Brocacef als voor de COR van het Mediq concern het geval.

**(c) Het oordeel van het personeel:**

**(i) Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van het personeel over het voornemen tot concentratie?**

**(ii) Zijn het oordeel en de aanbevelingen van het personeel overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van het personeel niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.**

Voor de COR van Brocacef

Van de COR is het positief advies op de adviesaanvraag ontvangen.. Daarbij heeft de COR de volgende aandachtspunten aan de bestuurder meegegeven en eveneens aanbevelingen (voorwaarden) geformuleerd:

[...] De COR plaatst wel de kanttekening dat het streven naar aflossing en een bepaalde termijn niet ten koste mag gaan van het werkklimaat, de werkdruk en de beloning. De COR constateert dat te verwachten is dat er cultuurverschillen tussen Brocacef en Mediq zullen bestaan en dat een goede begeleiding hier op zijn plaats is. De huidige verhouding tussen het management, de medewerkers en de medezeggenschap staat in het licht van samenwerken, open communicatie en persoonlijke ontwikkeling. Dat dient te worden gekoesterd. De nieuwe organisatie zou in dezelfde stijl dienen te functioneren zoals op dit moment gangbaar is, aangezien de resultaten van Brocacef over de afgelopen jaren hier (mede) het gevolg van zijn. Het integratieproces dient goed (extern) te worden begeleid en de medezeggenschap dient hier goed bij te worden betrokken.

- De expertise ten aanzien van zorg en handel dient te worden behouden. De integratie en optimalisatie van de bedrijfsonderdelen zal verlies van werkgelegenheid met zich meebrengen, maar de kwaliteit van de diverse functies dient te worden behouden. Het sociaal plan dat van toepassing is op de medewerkers van Mediq is in het convenant tussen de COR van Mediq en Brocacef geborgd; dit sociaal plan dient ook beschikbaar te zijn voor de medewerkers van Brocacef.
- De COR constateert dat harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden onder bepaalde voorwaarden nastrevenswaardig is.
- De medezeggenschap is bij Brocacef en Mediq qua structuur verschillend ingericht. De COR hecht eraan dat de medezeggenschapsstructuur van Brocacef behouden blijft.

Op 16 december 2014 heeft de bestuurder uitvoerig schriftelijk gereageerd op de opmerkingen en voorwaarden van de COR. Hieronder treft u de belangrijkste opmerkingen aan:

- De bestuurder deelt de mening van de COR dat het integratieproces dient te worden begeleid door een externe deskundige en dat het bestuur graag ook de medezeggenschap in dit proces betreft.
- Het bestuur deelt de mening van de COR dat behoud van de expertise van zorg en handel voorop dient te staan. Daarbij wijst het bestuur erop



- dat Brocacef en Mediq elkaar op dit punt goed aanvullen en dat dit de mogelijkheid biedt om de kwaliteit verder te verbeteren.
- De integratie van beide ondernemingen zal leiden tot optimalisatie, waarbij de kwaliteit van werk en de behoefte van de organisatie voorop zal staan. Het verlies van werkgelegenheid zal naar verwachting niet te voorkomen zijn. Daarbij is het vanuit goed werkgeverschap wel het streven om het verlies zo beperkt mogelijk te houden en waar mogelijk personeel van werk naar werk te begeleiden. [...]
  - De huidige arbeidsvoorwaarden zullen over het geheel genomen niet worden verslechterd. De gewenste harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden zal door middel van ‘pakketvergelijking’ geschieden. Hiervoor zal een commissie in het leven worden geroepen waar ook de medezeggenschap in is vertegenwoordigd.

Op 17 december 2014 heeft de COR bevestigd dat het uitvoeringsbesluit in goede orde is ontvangen en herhaalt hij nog enkele aandachtspunten (sociaal plan, en harmonisatie van de arbeidsvoorwaarden). Daarnaast geeft de COR aan graag betrokken te blijven bij het verdere integratieproces. Deze aandachtspunten worden door de bestuurder onderschreven.

### **Samenvatting**

De conclusie is dat het personeel van Brocacef positief is over de voorgenomen transactie en dat alle aanbevelingen door de bestuurder zijn meegenomen en meegewogen bij het verder vormgeven van de concentratie.

#### Voor de COR van het Mediq concern:

Van de COR is het positief advies op de adviesaanvraag ontvangen. Daarbij heeft de COR de volgende aandachtspunten aan de bestuurder meegegeven en eveneens aanbevelingen (voorwaarden) geformuleerd:

- De COR heeft aandacht gevraagd voor de pensioenen van de medewerkers die overgaan naar Brocacef.
- Daarnaast wenst de COR betrokken te blijven bij het integratieproces.
- De COR benadrukt dat de onderdelen van Mediq die achterblijven ook betrokken worden bij de op handen zijnde veranderingen. Een mogelijke verhuizing van het hoofdkantoor en andere reorganisaties en/of reducties in fte's vallen niet onder de gegeven instemming.
- [...]

Op 9 januari 2015 heeft de bestuurder schriftelijk gereageerd op de opmerkingen en voorwaarden van de COR (**Bijlage 15**). Hieronder treft u de belangrijkste opmerkingen aan:

- De bestuurder gaat er met de COR vanuit dat pensioenuitvoerder zal instemmen met de voortzetting van de pensioenen van de Mediq medewerkers die overgaan naar Brocacef.
- De bestuurder zegt toe dat de COR vanzelfsprekend op de hoogte zal worden gehouden van het verdere proces.
- Eveneens zal de COR betrokken worden bij de toekomstige ontwikkelingen c.q. veranderingen binnen de organisatie.
- Tevens heeft de bestuurder goede nota genomen van de suggestie om passend afscheid van elkaar te nemen.

### **Conclusie**

De conclusie is dat het personeel van Mediq positief is over de voorgenomen transactie en dat alle aanbevelingen van beide COR's zijn meegenomen en meegewogen bij het verder vormgeven van de concentratie.

### **5.5 Beschrijf welke andere stakeholders – zoals zorgverzekeraars/zorgkantoren, banken en regionale en lokale overheden – bij de concentratie zijn betrokken en wat hun relatie is tot de betrokken zorgaanbieder(s).**

Zowel Mediq als Brocacef hebben te maken met een grote groep stakeholders. Zij hechten, gezien het feit dat zij in hun bedrijfsvoering afhankelijk zijn van hun stakeholders, veel waarde aan een goede relatie met hen. Naast hun klanten gaat het om franchisenemers, partners, zorgverzekeraars en leveranciers. Zowel Mediq als Brocacef hebben daarom veel werk gemaakt van het tijdig en zo compleet mogelijk informeren van hun stakeholders.

Zo heeft Brocacef direct op 9 december 2014 1.500 stakeholders per brief geïnformeerd (zie **Bijlage 16**). Daarnaast heeft het management van Brocacef de belangrijkste stakeholders, waaronder de grootste leveranciers en klanten van haar dochterbedrijven, zorgverzekeraars, KNMP/ASKA, banken en assurantiebedrijven persoonlijk (telefonisch) benaderd en gesproken. Circa 230 stakeholders hebben een dergelijk gesprek gekregen. De overzichten van de benaderde stakeholders zijn als bijlage (**Bijlage 17**) toegevoegd. Ook Mediq heeft haar informatieplicht nauwgezet opgevat. Zo is onder meer een groot aantal patiënten- en belangenverenigingen direct schriftelijk geïnformeerd over de overname. Het gaat hier onder meer om: NPCF, Diabetesfonds, Long Fonds, Nederlandse Stoma Vereniging, Nierstichting

etc. Verder is – eveneens – op 9 december gesproken met alle zorgverzekeraars. In alle gevallen geldt dat de persoonlijke benadering zeer werd gewaardeerd door de adressanten/gesprekspartners.

#### Betrokken banken

Aan de zijde van Mediq hebben de betrokken banken aangegeven geen bezwaar te hebben tegen de voorgenomen transactie. [...]

#### Betrokken regionale en lokale overheden

Er zijn geen specifieke regionale of lokale overheden bij de voorgenomen transactie betrokken.

#### Zorgverzekeraars

De zorgverzekeraars zijn een belangrijke contractpartner van Brocacef en Mediq. De vier grootste zorgverzekeraars (Achmea, CZ, Menzis en VGZ) hebben met hun verschillende labels ongeveer 90% van de zorgverzekeringsmarkt in handen. Sinds de hervorming van het zorgverzekeringsstelsel zijn de zorgverzekeraars aangewezen als regisseurs van het stelsel. Dit heeft geleid tot een besparing op de totale zorgkosten. Tussen de zorgverzekeraars en zorgaanbieders wordt scherp onderhandeld.

#### Overige stakeholders

Er zijn dus diverse overige stakeholders betrokken bij de transactie. Hun globale reacties zullen waar mogelijk worden besproken.

### **5.6 Vermeld de namen, adressen, telefoonnummers, faxnummers, eventuele elektronische postadressen en naam en functies van contactpersonen van deze stakeholders.**

Deze gegevens zijn opgenomen in de **Bijlage 17**.

#### **Beschrijving raadpleging zorgverzekeraars**

Voor de overzichtelijkheid is er voor gekozen om de zorgverzekeraars als belangrijke groep stakeholders afzonderlijk te behandelen en ten aanzien van de overige stakeholders de algemene reactie weer te geven. Het zou het bestek van deze melding te buiten gaan indien de gehele lijst met afzonderlijke stakeholders zou worden besproken.

Mediq en Brocacef hebben de voorgenomen transactie (elk afzonderlijk) medegedeeld aan de verschillende zorgverzekeraars. Hierbij is gekozen voor een persoonlijke benadering en is

zowel op directieniveau als op 'contactpersonenniveau' de dialoog gezocht. Leden van de directie van Brocacef hebben op 9 december 2014 gesproken met de directeur langdurige zorg van Menzis, en met diverse functionarissen van Achmea, CZ en VGZ. [...]

Hetzelfde geldt voor Mediq. Directieleden van Mediq hebben op 9 december 2014 gesproken met de voorzitter van de raad van bestuur van Eureko (het moederbedrijf van Achmea), de algemeen directeur van DSW, alsmede met diverse functionarissen van VGZ, Menzis en CZ. [...]

**Het verloop van de raadpleging van de stakeholder:**

**(iii) Op welke wijze zijn stakeholders betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**

Zie hierboven. De stakeholders zijn per brief geïnformeerd over de voorgenomen concentratie. Tevens zijn de belangrijkste stakeholders door de directie/management van Brocacef, dan wel Mediq persoonlijk benaderd. Dit werd over het algemeen zeer gewaardeerd.

**(iv) Op welke wijze hebben stakeholders hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**

Tijdens de gehouden telefoongesprekken was volop ruimte voor het stellen van vragen en het doen van aanbevelingen.

**(v) Zijn de stakeholders van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**

Er zijn geen signalen opgevangen van de stakeholders dat dit niet het geval zou zijn.

**(a) Of stakeholders van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd zijn over:**

**(i) de inhoud van de concentratieplannen**

Het was voor Mediq en Brocacef van belang dat hun stakeholders in een zo vroeg stadium zouden worden geïnformeerd over de voorgenomen transactie, aangezien ze in sommige gevallen sterk afhankelijk van de stakeholders zijn. De stakeholders zijn dan ook tijdig van de voorgenomen transactie op de hoogte gesteld.

**(ii) de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken**

De stakeholders zijn tijdig en op begrijpelijke wijze geïnformeerd over de mogelijkheden om bezwaar te maken tegen de voorgenomen transactie. Partijen hebben van de stakeholders overigens geen signalen ontvangen dat zij voornemens zijn om bezwaar te maken.

**(iii) de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen**

De vertegenwoordigers van de stakeholders hebben vanzelfsprekend in de met hen gevoerde gesprekken de ruimte gekregen om dit te doen.

**(iv) de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.**

Zoals hiervoor is aangegeven, hebben zowel Mediq als Brocacef een zeer groot aantal stakeholders op een directe manier (schriftelijk/mondeling) benaderd. De stakeholders weten derhalve wie de contactpersoon is tot wie zij zich kunnen wenden in geval zij hun visie willen geven (voor zover zij dit niet al direct hebben gedaan). Er zijn goede contacten tussen de stakeholders en Mediq en Brocacef.

**(b) Het oordeel van stakeholders:**

**(i) Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders over het voornemen tot concentratie?**

De reacties van de stakeholders zijn overwegend positief. De voorgenomen transactie wordt als een logische en ook een te verwachten ontwikkeling gezien.

**(ii) Zijn het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders overtuigend en beargumenteerd meegewogen in de besluitvorming tot concentratie? Indien aanbevelingen van overige stakeholders niet zijn overgenomen, geef aan waarom niet.**

Dit is het geval.

**6 MEE TE ZENDEN DOCUMENTEN**

**6.1 Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen. De stukken moeten duidelijkheid geven over de (voorgenomen) binding die ten grondslag ligt aan de concentratie. In het bijzonder**

**moet blijken welke de eigendoms- en zeggenschapsverhoudingen na de concentratie zullen zijn.**

Bijgesloten als **Bijlage 2** is de geparafeerde SPA draft 2 december 2014 tussen Mediq Concern B.V. als de verkopende partij en Brocacef Groep N.V. als de kopende partij. Alle bijlagen bij de SPA zijn eveneens opgenomen.

**6.2 Een schriftelijk bewijsstuk, waaruit de vertegenwoordigingsbevoegdheid van de aangewezen contactpersoon of -personen blijkt. Deze vraag heeft zowel betrekking op functionarissen van de betrokken partijen als op externe adviseurs, zoals advocaten.**

De volmachten zijn aangehecht als **Bijlage 18** en **19**.

**6.3 Alle definitieve versies van schriftelijke stukken over de concentratieplannen waarmee u cliënten, personeel en eventuele andere stakeholders over de concentratieplannen hebt geïnformeerd. Vermeld op ieder document de datum waarop het is opgesteld.**

- Bijlage 6: Persbericht Brocacef en Mediq, d.d. 9 december 2014
- Bijlage 7: Adviesaanvraag COR Brocacef, d.d. 5 december 2014
- Bijlage 8: Advies COR Brocacef, d.d. 15 december 2014
- Bijlage 9: Reactie bestuurder Brocacef, d.d. 16 december 2014
- Bijlage 10: Reactie COR Brocacef, 17 december 2014
- Bijlage 11: Reactie bestuurder Brocacef op uitvoeringsbesluit, d.d. 18 december 2014
- Bijlage 12: Visiedocument COR Mediq
- Bijlage 13: Adviesaanvraag COR Mediq, d.d. 6 december 2014
- Bijlage 14: Advies COR Mediq, d.d. 18 december 2014
- Bijlage 15: Reactie bestuurder Mediq, d.d. 9 januari 2015
- Bijlage 16: Brief Brocacef aan stakeholders
- Bijlage 20: Integratienieuws nr. 1, februari 2015
- Bijlage 21: Integratienieuws nr. 2, februari 2015

Plaats en datum:

Handtekening(en):