

In deze openbare versie van de aanvraag voor goedkeuring van een concentratie 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 naar waarheid is ingevuld.¹

<p>Samenwerkende Tandartsen Nederland B.V. ("STN") E.C.S. Baijs, directeur Kaatsheuvel 28 juni 2016</p>	<p>BES-Tand Beheer B.V. (incl. BES-Tand exploitatie B.V. en BES-Tand B.V.) ("BESTAND") J.J.E.M. Bessler Enschede 28 juni 2016</p>
Handtekening	Handtekening

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

¹ Dit formulier gaat uit van maximaal twee betrokken organisaties. Indien meer organisaties betrokken zijn, kunt u de handtekeningvelden kopiëren.

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.

OPENBARE VERSIE

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.
- 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 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:
de Nederlandse Zorgautoriteit
t.a.v. team zorgspecifieke concentratietoets
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT
- De NZa besluit, 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, zal de NZa de aanvrager in de gelegenheid stellen de aanvraag aan te vullen. De hierboven genoemde termijn voor het nemen van het besluit wordt daarmee opgeschort.

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 10 van de Wet openbaarheid van bestuur niet voor verstrekking in aanmerking komen, worden niet openbaar gemaakt. U dient de informatie die u als vertrouwelijk beschouwt duidelijk herkenbaar te maken. Van iedere passage die u vertrouwelijk acht dient u de vertrouwelijkheid ervan te motiveren.

CONTACT

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

ONDERDEEL I – Bij de concentratie betrokken organisaties

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

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*

OPENBARE VERSIE

I.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Samenwerkende Tandartsen Oost-Nederland B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	17213581
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	STN doet eind 2015 door 557 medewerkers zorg verlenen, waarvan grotendeels in de functies tandheelkunde en tandheelkundige ondersteuning. Daarvan waren gemiddeld 173 tandartsen op basis van overeenkomsten van opdracht en loondienst actief.

Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting

Contactpersoon

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

De heer/mevrouw:	[...]
Initialen:	[...]
Naam:	[...]
E-mailadres:	[...]
Postadres	[...]
Telefoonnummer	[...]

Voorzitter ondernemingsraad

N.v.t. (Zie II.8 b.)

Voorzitter cliëntenraad

N.v.t. (Zie II.8 a.)

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

STN staat aan het hoofd van een keten van mondzorgcentra in Nederland, waarbij het zwaartepunt van de activiteiten in Zuid, Midden en Oost Nederland ligt. STN maakt onderdeel uit van een groep van rechtspersonen waarvan NL Healthcare BV ("NL Healthcare") als investeerder de uiteindelijke meerderheidsaandeelhouder is. STN vormt een platform voor mondzorg en fungeert als zelfstandige onderneming. NL Healthcare en haar andere dochterondernemingen en deelnemingen zijn op geen enkele wijze betrokken bij het verkrijgen van zeggenschap van STN over BESTAND. In het kader van deze melding zijn STN en BESTAND dus de betrokken ondernemingen.

STN heeft een leidende positie in de mondzorg in Nederland. Vanuit 46 mondzorgcentra in Zuid, Oost- en Midden-Nederland biedt de Groep aan meer dan 250.000 patiënten kwalitatief hoogwaardige en toegankelijke mondzorg. STN biedt haar patiënten het volledige pakket van algemene tandheelkundige zorg, waaronder reguliere controle, restauratie, preventie, mondhygiëne, implantologie en orthodontie. Verdere informatie is onder meer beschikbaar via www.samenwerkendetandartsen.nl

OPENBARE VERSIE

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

STN heeft een 46-tal mondzorgcentra in Zuid, Oost- en Midden-Nederland. Zie voor een specificatie van de praktijken **bijlage 6**.

I.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	BES-Tand exploitatie B.V. en BES-Tand B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	50115766 & 50114697
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Bij BESTAND werken de volgende zorgverleners: vijf tandartsen een mondhygiënist en zeven tandartsassistenten. BESTAND heeft derhalve minder dan 50 zorgverleners. BESTAND is ex artikel 49a lid 3 WMG geen betrokken zorgaanbieder en heeft daarom ook geen goedkeuring van de NZa voor het tot stand brengen van de concentratie.

[Meer informatie over het aantal personen vindt u in paragraaf 1.4 van de Toelichting](#)

Contactpersoon

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

Naam	J.J.E.M. Besseler vertegenwoordiger.
E-mailadres	besele5@xs4all.nl
Postadres	Oosterstraat 2 25 7514 DZ Enschede
Telefoonnummer	053-4323165

Voorzitter ondernemingsraad

N.v.t. (gezien de omvang van de praktijk is er geen sprake van een ondernemingsraad)

Voorzitter cliëntenraad

N.v.t. (gezien de omvang van de praktijk is er geen sprake van een cliëntenraad. Zie ook II.8 a.)

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

BESTAND betreft een tandartspraktijk te Enschede. De praktijk en bijbehorende activa zijn juridisch eigendom van BESTAND en worden overgedragen aan Samenwerkende Tandartsen Nederland B.V. en/of een door haar volledig gehouden dochtervennootschap. J.J.E.M. Besseler is de leidende tandarts van de praktijk. Na overname is het de intentie van partijen dat tandartsen nog gedurende een langjarige periode, aan de praktijk verbonden blijven om daarmee onder meer de continuïteit richting patiënten en medewerkers te waarborgen.

OPENBARE VERSIE

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

BESTAND is gevestigd te Enschede

I.3 Beschrijf het **karakter** van de concentratie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij). *Gaat het om een fusie, verkrijging van zeggenschap, 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 (gemeenschappelijke onderneming).

b. Beschrijf het karakter in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.

STN koopt de activa en activiteiten van BESTAND. De medewerkers komen in dienst van Samenwerkende Tandartsen Oost-Nederland B.V., een dochtervennootschap van STN. De verkopende tandarts zal nog gedurende enige tijd verbonden blijven om een zorgvuldige overdracht te waarborgen. STN zal het pand waarin de praktijk wordt gevoerd voor langere tijd huren.

c. Op welke documenten berust de concentratie.

- Intentieovereenkomst (bijvoegen).
- Koopovereenkomst (bijvoegen). **Bijlage 4**, In de overeenkomst zijn een viertal opschortende voorwaarden gesteld. De eerste opschortende voorwaarde is deze concentratietoets. De tweede opschortende voorwaarde geldt voor de financiering door de Rabobank. De Rabobank heeft haar principe goedkeuring gegeven onder voorbehoud van de uitspraak van de NZA. De derde opschortende voorwaarde geldt voor de financiering door de aandeelhouder. De aandeelhouder heeft haar principe goedkeuring gegeven onder voorbehoud van de uitspraak van de NZA. De laatste opschortende voorwaarde betreft de medewerking van de externe verhuurder. Naast de Koopovereenkomst is in bijlage 4b de door de verhuurder opgestelde en aangeboden concept in de plaatsstellingsovereenkomst bijgevoegd.
- Statuten(wijziging) (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

ONDERDEEL II – Effectrapportage

*Dit onderdeel bevat de effectrapportage, zoals bedoeld in artikel 49b Wmg. De NZa zal beoordelen of deze rapportage **voldoende inzicht biedt in de verwachte effecten** van de beoogde concentratie.*

OPENBARE VERSIE

II.1 Vermeld de **doelstellingen** van de voorgenomen concentratie.

Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

STN heeft tot doel het creëren van voldoende schaalgrootte om een vooraanstaande speler te kunnen worden in de Nederlandse markt voor mondzorg. Schaalgrootte is onder meer nodig om te kunnen voldoen aan onder meer: kostenbeheersing door optimaal gebruik te maken van centraal regelde ondersteunende diensten, onderhandelingspositie ten opzichte van verzekeraars, de problemen vanuit pensionerende tandartsen om opvolgers voor hun mondzorgcentra te interesseren, de toegenomen complexiteit van regelgeving, steeds complexere multidisciplinaire zorgvraag van patiënten, de noodzaak om kwaliteitszorg en opleidingsprogramma's te ontwikkelen en de toegenomen management druk in een veld met steeds meer parttime medewerkers en artsen.

Overname van BESTAND past in het beleid van STN om grotere centra, satelliet-praktijken en patiëntenbestanden over te nemen, zeker wanneer deze geografisch aansluiten op het netwerk van STN.

II.2 Vermeld de **redenen** om te kiezen voor een concentratie.

Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen? (Zie paragraaf 2.1 van de Toelichting)

J.J.E.M. Bessler is toe aan het afstoten van managementtaken gerelateerd aan het ondernemerschap. Tevens wenst hij minder te werken ter voorbereiding op pensioen en om geleidelijk het aantal werkuren af te bouwen. Hij hecht grote waarde aan een zorgvuldige overdracht van de praktijk op de bestaande locatie, zodat de continuïteit van zorg aan patiënten en de overdracht zo geruisloos mogelijk kunnen plaatsvinden. In de markt voor tandheelkunde zijn weinig kandidaten beschikbaar die geïnteresseerd zijn in de overname van een praktijk, terwijl er gezien de vergrijzing van het bestand tandartseigenaren veel aanbod van praktijken is. Gezien de omvang van de praktijk van BESTAND is overname door (bijvoorbeeld) een individuele tandarts niet opportuun, omdat het management complex is en financiering moeilijk te verkrijgen is. Vanuit dit perspectief heeft overname door STN de voorkeur van de eigenaar van BESTAND gekregen.

STN heeft het doel schaal te creëren om redenen als genoemd onder II.5.b. STN heeft diverse centra in Zuid-Holland, Noord-Brabant, Gelderland, Utrecht en Overijssel. STN ziet grote voordelen in het tot stand brengen van samenwerking tussen haar centra, onder meer bij onderlinge uitwisseling van medewerkers, het delen van kennis, gezamenlijk opleiding, concentratie van backoffice activiteiten, uitwisselen van tandartsen enzovoort.

II.3 Beschrijf de **structuur van de organisatie**, voor én na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur.

Het gaat hier zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur. (Zie paragraaf 2.2 van de Toelichting)

Zie **bijlage 6**

De praktijk van BESTAND zal worden opgenomen onder Samenwerkende Tandartsen Oost Nederland B.V. vanwege haar geografische ligging. De structuur van de organisatie wordt niet aangepast qua juridische structuur en ook bestuurlijk volgen er geen veranderingen naar aanleiding van deze overname.

De praktijk van BESTAND zal worden voortgezet op de bestaande locatie te Enschede, de overige vestigingen van STN zullen geen grote stromen nieuwe patiënten of nieuwe zorgverleners te verwerken krijgen en ook vanuit dit perspectief zal de overname derhalve geruisloos verlopen.

Aangezien de omzet van BESTAND zoals hiervoor opgemerkt [...] bedraagt, zijn de gevolgen van de concentratie beperkt. De totale omzet van STN kent door deze overname een [...]% toe.

II.4 Beschrijf onder a t/m i **de gevolgen van de concentratie voor de cliënt** en het integratie/veranderproces met betrekking tot de zorgverlening.

Ga bij beantwoording van de vragen a t/m h uit van het tijdsbestek waarbinnen alle uit de concentratie voortkomend veranderingen in de zorgverlening zijn gerealiseerd. (Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting)

a. Geef aan wat er verandert in het **aanbod van zorg** en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.

Denk hierbij aan de vraag of (een deel van het) zorgaanbod vervalt, of dat het zorgaanbod juist wordt uitgebreid als gevolg van de concentratie.

Omdat Samenwerkende Tandartsen zich niet zorginhoudelijk bemoeit met haar praktijken, de tandartsen en het team grotendeels in takt blijven en er geen verandering volgt in de behandeling van patiënten zal er géén verandering volgen in de aanbod van zorg.

b. Geef aan of **zorgprocessen worden (her)ingericht** en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Denk bijvoorbeeld aan de volgende vragen: In hoeverre verschillen de zorgprocessen van de betrokken organisaties van elkaar? Hoe wordt hiermee omgegaan? In hoeverre worden de zorgprocessen gewijzigd en/of op elkaar afgestemd?

Omdat Samenwerkende Tandartsen zich niet zorginhoudelijk bemoeit met haar praktijken zullen er ook géén grote aanpassingen van zorgprocessen volgen. Samenwerkende Tandartsen streeft wel naar een hoge kwaliteit van zorg, waardoor op termijn alle processen moeten voldoen aan minimale eisen, zoals ook gesteld door de markt. Er is echter geen aanleiding geweest in een uitgevoerde visitatie van de praktijk om processen aan te passen.

c. Geef aan of het **aantal locaties** waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Denk bijvoorbeeld aan de vragen: Komen er locaties bij, worden er locaties afgestoten of blijft het aantal locaties gelijk? Welke gevolgen heeft dit voor de cliënt (bijvoorbeeld in reistijd, andere zorgverleners, andere processen)?

Het aantal locaties waar zorg wordt verleend blijft ongewijzigd. BESTAND zal worden voortgezet op de bestaande locatie.

d. Geef aan welke **verplaatsingen van zorgaanbod** zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.

Denk bijvoorbeeld aan de vraag hoe het zorgaanbod wordt verdeeld tussen locaties?

Er worden geen verplaatsingen van zorgaanbod voorzien. BESTAND zal worden voortgezet op de bestaande locatie

OPENBARE VERSIE

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

Er wordt geen wijziging van schaalgrootte van de zorgverlening voorzien. De overgenomen praktijk van BESTAND alsmede de vestigingen van STN zullen in de bestande vorm worden voortgezet.

- f. Beschrijf de veranderingen in de organisatie van zorgverlening.
Denk bijvoorbeeld aan integratie van maatschappen en/of medische afdelingen.

Er zijn geen veranderingen in de organisatie van zorgverlening.

- g. Geef aan of **andere wijzigingen** worden voorzien met gevolgen voor de cliënt en welke gevolgen deze wijzigingen hebben voor de cliënt.

Er worden geen andere wijzigingen voorzien.

- h. 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.

Stappen welke in de eerste maand na overgang geregeld moeten zijn in volgorde van urgentie:

1. Overzetten arbeidscontracten
2. Overeenkomen overeenkomst van opdracht met de tandartsen
3. Overeenkomen overeenkomst van opdracht met de mondhygiënist
4. Inschrijven van de praktijk in de KvK
5. Aanvragen/ bepalen AGB codes
6. Aanpassen factuur papier
7. Voorbereiden declaraties bij verzekeraars (na AGB code)

Samenwerkende Tandartsen hanteert als uitgangspunt dat alle te integreren en migreren stappen zo soepel mogelijk voor de patiënt moeten verlopen. De integratielijst bevat alle aandachtspunten welke geïntegreerd moeten worden. Wanneer een aandachtspunt eenvoudig kan worden geïntegreerd wordt dat waar mogelijk per direct uitgevoerd. Wanneer de impact van een aandachtspunt groter is wordt dit in de tijd verschoven naar een passend en wenselijk tijdstip. De te verwachten gevolgen voor de patiënt zijn minimaal.

Zie integratielijst in de bijlage 7.

- i. 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.
*Besteedt hierbij specifiek aandacht aan de risico's voor de **kwaliteit** en **bereikbaarheid** van zorg.*

Op basis van de ervaring van meerdere tientallen praktijken, alsmede de situatie van deze overname voorziet STN geen belangrijke risico's in het integratie- /veranderproces.

OPENBARE VERSIE

- Er zal geen grote stroom nieuwe patiënten worden toegevoegd en aan de praktijk zullen geen nieuwe zorgverleners worden toegevoegd (behoudens natuurlijk verloop).
- De verkopende tandarts-eigenaar zal gedurende langere termijn verbonden blijven aan STN om de continuïteit van het management en de praktijk in alle opzichte te waarborgen. Hij zal dit doen in de rol van praktiserend tandarts in Enschede.
- Het zorginhoudelijk beleid blijft ongewijzigd doordat dit bepaald blijft door de aanblijvende behandelaar.

II.5 Beschrijf het integratie-/veranderproces met betrekking tot de ondersteunende afdelingen/processen (onder meer HR, ICT, (zorg)administratie, facilitair bedrijf, financiën). ([Zie paragraaf 2.3 van de Toelichting](#))

a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.

STN werkt met een gestandaardiseerde en uitgebreide integratielijst, wat gezien wordt als een actiegericht integratieplan. De integratielijst is als bijlage toegevoegd. Het integratieplan omvat, naast een betrouwbare afwerking van de integratielijst, de volgende aspecten:

- Het belangrijkste doel van het integratieplan is het waarborgen van kwaliteit en continuïteit van de geleverde zorg. Hiertoe worden de belangrijkste zorgprocessen in een over te nemen mondzorgcentrum in kaart gebracht en vergeleken met wettelijke normen evenals met de binnen STN gebruikelijke normen en protocollen. Dit betreft onder meer: zorg-protocollen, dossiervorming, röntgen protocollen, taakdelegatie, training en opleiding van medewerkers, sterilisatie-protocollen en een risico evaluatie (RI&E). Daarnaast wordt een analyse gemaakt van de korte en lange termijn bezetting van de praktijk qua behandelaars en medewerkers en worden eventuele lacunes via werving ingevuld. Patiënten worden schriftelijk op de hoogte gebracht van de reden en de aard van de voorgenomen concentratie;
- De arbeidsvoorwaarden en afspraken met medewerkers worden zorgvuldig in kaart gebracht, verschillen met de STN regeling worden geïnventariseerd en in overleg met de medewerkers wordt een passend pakket arbeidsvoorwaarden aangeboden;
- Alle administratieve processen, waaronder declaraties en betalingen, worden zo veel mogelijk ondergebracht bij het centrale service kantoor te Kaatsheuvel;
- STN heeft een gestandaardiseerde ICT –infrastructuur, gericht op een hoge beschikbaarheid en een goede beveiliging van data en verbindingen. Wij zullen binnen een periode van 6 maanden de praktijk software converteren naar Exquise zodat een efficiënte training van medewerkers en invulling van back-office mogelijk wordt.

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

Inhoudelijk zijn er in het integratie-/veranderproces een minimaal aantal te maken keuzes. De enige variabele is de timing van stappen.

OPENBARE VERSIE

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

Om de operatie zoveel mogelijk te laten doorlopen zullen integratieafwegingen in overleg plaats vinden.

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

Zie II 4 h en integratielijst in de bijlage 7.

De te verwachten gevolgen voor het integratie-/veranderproces zijn minimaal.

- 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.

Op basis van de ervaring van meerdere tientallen praktijken, alsmede de situatie van deze overname voorziet STN geen belangrijke risico's in het integratie- /veranderproces.

- II.6 Beschrijf de verwachte **financiële gevolgen** van de voorgenomen concentratie voor de betrokken zorgaanbieders na de concentratie.
Denk hierbij aan de vraag welke financiële gevolgen de concentratie heeft. Hoe wordt de concentratie gefinancierd? Welke synergievoordelen ontstaan door de concentratie? (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

De voorgenomen concentratie zal in eerste instantie geen financiële gevolgen kennen. De overnemende organisatie zal de overgenomen organisatie bij haar financiële positie optellen, waardoor op alle financiële componenten de gevolgen een som der delen volgt. Voor Samenwerkende Tandartsen geldt dat zowel qua extra patiënten aantallen, omzet als qua extra medewerkers de groei van de organisatie slechts in de orde van een [...]% toename **[VERTROUWELIJK]** bedragen. Omdat de groei op een nieuwe locaties plaats vindt, zal deze voor bestaande cliënten van STN nauwelijks waarneembaar zijn;
Het Synergie voordeel dat ST nastreeft bestaat vooral uit een bijdrage in het uitbouwen van de schaalgrootte van de activiteiten van STN en daarmee ook het realiseren van de continuïteit van mondzorg, o.a. bij BESTAND. STN zal in het algemeen kunnen besparen op administratieve kosten en zal enig voordeel kunnen realiseren bij de centrale inkoop van materialen en diensten. Het bedrag van deze besparing zal in de orde van 3% van de omzet van de overgenomen praktijk bedragen. In het algemeen duurt het tenminste 1 jaar alvorens deze kostenvoordelen volledig zijn gerealiseerd. Daar tegenover staat dat het de ervaring van STN is dat vanwege de hoge normen welke STN hanteert, na overname van een praktijk een aantal kosten zullen stijgen. Dit betreft onder meer de kosten van kwaliteitszorg en toezicht, verbruiksmaterialen, training en opleiding. Omdat deze zaken bij BESTAND reeds op een hoog plan staan, zal in deze specifieke situatie de kostenstijging beperkt zijn. Ook zijn er integratiekosten, zoals juridische kosten, kosten van mailing, wijzigen van logo's en huisstijl etcetera. Gezien de geringe impact van de netto synergie is deze analyse niet in meer detail gemaakt.
De overname wordt gefinancierd [...].

- II.7 Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer II.6 (meerdere antwoorden mogelijk)?
De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen. (Zie paragraaf 2.4 van de Toelichting)

OPENBARE VERSIE

- Prognose van de balans (bijvoegen).
- Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).
- Analyse synergievoordelen (bijvoegen).
- Integratiekosten (bijvoegen).
- Businessplan (bijvoegen).
Het overnemen van mondzorgpraktijken en gespecialiseerde praktijken van diverse omvang is onderdeel van het businessplan van STN. Het budget van STN, inclusief uitgebreide toelichting en een meer jaren raming is opgenomen in **bijlage 1..**
- Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).
- Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).
- Anders, namelijk: Meerdere documenten mogelijk (bijvoegen).

II.8 Beschrijf de wijze waarop de **cliënten, personeel en andere stakeholders** zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen.

Door beantwoording van deze vraag kan de NZa beoordelen of cliënten, personeel en andere stakeholders op een zorgvuldige wijze zijn betrokken bij de voorbereiding van de concentratie.

*Stakeholders dienen in ieder geval **tijdig** en op **begrijpelijke wijze** op de hoogte te zijn gebracht van de inhoud van de concentratieplannen en de manier waarop oordelen en/of aanbevelingen hierover kenbaar worden gemaakt.*

*Voorts beoordeelt de NZa of het **oordeel** en de **aanbevelingen** van cliënten, personeel en andere stakeholders **overtuigend en beargumenteerd zijn meegewogen** in de besluitvorming tot concentratie. ([Zie paragraaf 2.5 van de Toelichting](#))*

- a. Beschrijf de wijze waarop **cliënten** zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlagen toe aan dit formulier.
Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van de cliënten.

Een kleine zoekopdracht op Google leert dat er op dit moment geen algemene tandartspraktijken zijn die melding maken van een cliëntenraad, deze blijkt niet gebruikelijk in deze sector. Dit is ook logisch. De Minister van VWS heeft zelf bevestigd dat het nooit de bedoeling is geweest dat (o.a.) mondzorg onder de WMCZ zou vallen. Enkele jaren geleden heeft de Minister al geconstateerd dat de huidige WMCZ onduidelijk is geformuleerd in dit opzicht en voorgesteld om instellingen die als WTZi-toegelaten zijn aangemerkt (waaronder mondzorg) uit te zonderen (Kamerstukken II 2006/07, 30 946, nr. 3, p. 3). Dat voorstel is later op-/overgenomen in de Wet Clientenrechten Zorg en zal naar verwachting eindelijk worden ingevoerd in een nog in te dienen wetsvoorstel over goed bestuur in de zorg.)

- b. Beschrijf de wijze waarop het **personeel** is betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg adviesaanvragen, de adviezen, reacties op de adviezen en andere relevante documenten als bijlage toe aan dit formulier.

OPENBARE VERSIE

Hierbij dient te worden aangesloten bij de procedures die worden voorgeschreven door de Wet op de ondernemingsraden. Van belang is ook te beschrijven hoe is omgegaan met de inbreng van het personeel.

STN heeft op dit moment geen OR op vestigingsniveau omdat haar ondernemingen/ vestigingen elk minder dan 50 werknemers hebben. Het instellen van een gemeenschappelijke ondernemingsraad heeft op dit moment geen meerwaarde voor de medezeggenschap van werknemers. Tot dusver is ook niet gebleken dat er belangstelling is onder medewerkers van de organisatie voor het opzetten van een OR. Inspraak van medewerkers is georganiseerd via inspraak en werkoverleg op vestigingsniveau. Dit geldt in het bijzonder in geval van op handen zijnde verhuizingen, verbouwingen of andere majeure veranderingen op lokaal niveau. De sector kent geen cao, wel wordt sector breed de KNMT-Arbeidsvoorwaardenregeling Tandheelkundige Praktijken gevolgd. Personeel van STN is ingelicht via een bericht op intranet. Zie in de bijlage de inhoud hiervan. Zij hebben ruim gelegenheid gekregen om op dit bericht te reageren. De reacties zou u in dezelfde bijlage aantreffen, echter zijn deze niet ontvangen.

Voor de continuïteit van de praktijk en de persoonlijke situatie van de huidige praktijkhouder/tandarts is overdracht van de praktijk onontkoombaar. In dat kader kan worden geconstateerd dat de voorgenomen concentratie ook voor de medewerkers tot continuïteit van de arbeidssituatie leidt, het geen bij koude praktijk beëindiging niet het geval zou zijn.

- c. Geef aan welke **andere stakeholders** bij de concentratie zijn betrokken, vermeld hierbij ook de contactgegevens.

Andere stakeholders kunnen bijvoorbeeld zijn: zorgverzekeraars/-kantoren, banken, (lokale/regionale) overheden, et cetera.

Niet betrokken zijn:

- Zorgverzekeraars
- Overheden

Zorgverzekeraars zijn niet betrokken bij de op handen zijnde concentratie. De zorginstellingen welke onder STN vallen hebben met de meeste verzekeraars uitsluitend betaalovereenkomsten gesloten zodat patiënten een eventueel verzekerd deel van de behandeling niet hoeven voor te financieren. Deze overeenkomsten worden per zorginstelling gesloten. Overeenkomsten met verzekeraars worden in de sector mondzorg op basis van vrijwilligheid gesloten. Immers, een zorgverlener kan er ook altijd voor kiezen zijn behandeling direct aan de patiënt te declareren. Naast rechtstreekse declaratie aan verzekeraars, factureert STN een deel van haar zorg via een factoring bedrijf. Na overname zal STN besluiten of voor BESTAND overeenkomsten met verzekeraars gesloten worden, dan wel of de facturatie via een factoring bedrijf zal gaan verlopen.

Betrokken zijn:

- Rabobank

STN heeft de gewoonte overnames voor te leggen aan haar bank "Rabobank de Langstraat". Met Rabobank bestaat een vaste afspraak over de financiële kaders waaraan overnames moeten voldoen als ook over de wijze waarop deze worden gefinancierd. De voorliggende transactie kan STN voldoen uit eigen middelen, echter STN kan in het kader van deze transactie ook middelen trekken uit de daarvoor specifiek afgesloten overname faciliteit.

- d. Beschrijf de wijze waarop de bij c genoemde stakeholders zijn betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen. Voeg de correspondentie, gespreksverslagen, et cetera, toe aan dit formulier.

[...]Senior Accountmanager Zakelijke Relaties

OPENBARE VERSIE

Rabobank De Langstraat
Zakelijke Relaties
Postadres: Postbus 1100, 5140 CC Waalwijk
Telefoon: (0416) 66 93 51
E-mail: zakelijkeRelaties@delangstraat.rabobank.nl
Website: www.rabobank.nl/delangstraat

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.

OPENBARE VERSIE

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

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

III.2 Beschrijf, indien de betrokken organisaties **ambulancezorg** aanbieden, de verandering bij ambulancezorg van spreiding en capaciteit per locatie en geef aan of de ambulancezorg na de concentratie binnen de daarvoor geldende normen blijft. Motiveer uw antwoord met onder andere een reistijdenanalyse.

Ten minste 97% van de bevolking moet binnen 15 minuten responstijd bereikt kunnen worden en in ten minste 95% van de spoedmeldingen moet een ambulance binnen 15 minuten na aanname van de melding door een centrale post ambulancevervoer ter plaatse zijn.

N.v.t.

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

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

N.v.t.

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

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

N.v.t.

III.5 Indien de betrokken organisaties **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.

OPENBARE VERSIE

N.v.t.

- III.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties **Wlz-zorg** aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.
Denk bij de sociale context onder meer aan aansluiting bij een bepaalde godsdienst of levensovertuiging, wonen (na)bij de partner, de geografische ligging van het zorgaanbod, et cetera.

N.v.t.

OPENBARE VERSIE

ONDERDEEL IV – Overige informatie en bijlagen

OPENBARE VERSIE

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

- Uittreksel Kamer Van Koophandel STN
- Uittreksel Kamer van Koophandel BES-Tand Beheer B.V. (incl. BES-Tand exploitatie B.V. en BES-Tand B.V.)
- Overeenkomst van Opdracht **[VERTROUWELIJK]**

IV.2 Geef een genummerde opsomming van de **bijlagen** die aan dit formulier zijn toegevoegd.

Denk bijvoorbeeld aan de volgende bijlagen:

- *Een schriftelijk bewijsstuk waaruit blijkt dat de contactperso(n)en(en) de betrokken organisaties kunnen vertegenwoordigen.*
- *Een gedateerd exemplaar van de meest recente stukken op grond waarvan de concentratie tot stand zal komen (zoals een intentieovereenkomst, een koopovereenkomst, een statutenwijziging, et cetera.).*
- *De documenten met betrekking tot het medezeggenschapsproces, zoals genoemd bij randnummer **II 8 b**.*
- *De financiële onderbouwing, zoals genoemd bij randnummer **II 7**.*

(Zie voor meer informatie over publicatie van de bijlagen paragraaf 5.1 van de Toelichting)

Bijlagen:

1. Businessplan/ Budget **[VERTROUWELIJK]**
2. Uittreksel Kamer Van Koophandel STN
3. Uittreksel Kamer van Koophandel BES-Tand Beheer B.V. (incl. BES-Tand exploitatie B.V. en BES-Tand B.V.)
4. Koopovereenkomst of Intentieverklaring **[VERTROUWELIJK]**
5. Overeenkomst van Opdracht **[VERTROUWELIJK]**
6. Organisatiestructuur inclusief praktijknamen **[VERTROUWELIJK]**
7. Integratielijst **[VERTROUWELIJK]**
8. Kennisgeving personeel STN en reacties daarop **[VERTROUWELIJK]**

IV.3 Geef aan welke van de onder IV.2 genoemde bijlagen verstrekt zijn aan de ondernemingsraden, cliëntenraden en/of overige stakeholders van de betrokken organisaties voordat zij hun oordelen en aanbevelingen hebben kunnen geven.

N.v.t.