

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

Melding concentratie

Formulier betreffende de aanmelding in de zin van artikel 49a Wet Marktordening gezondheidszorg van de verkrijging van uitsluitende zeggenschap

door

Zorgpraktijken 1.5 B.V.

over

Handtherapie Nederland B.V.

en

Handtherapie Onderwijs B.V.

en

Stichting Reva Clinic

d.d. 1 november 2016

Hierbij verklaren de onderstaande gemachtigde(n) van de bovengenoemde organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld

D.W.L.A. Schrijvershof Advocaat Amsterdam, 1 november 2016	
Handtekening	

Het meldingsformulier wordt namens Zorgpraktijken 1.5 B.V., Handtherapie Nederland B.V., Handtherapie Onderwijs B.V. en Stichting Reva Clinic ingediend door hun gemachtigde mr. D.W.L.A. Schrijvershof. De volmachten die de vertegenwoordigingsbevoegdheid van de gemachtigde aantonen zijn als **BIJLAGE 1**, **BIJLAGE 2**, **BIJLAGE 3** en **BIJLAGE 4** aan deze melding gehecht.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Inhoudsopgave

1	Bij de concentratie betrokken organisaties.....	5
1.1	Organisatie 1.....	5
1.2	Organisatie 2.....	6
1.3	Gegevens betreffende de concentratie.....	8
2	Effectrapportage.....	8
3	Cruciale zorg	16
4	Overige informatie en bijlagen.....	18

VERTROUWELIJKHEID

Dit aanmeldingsformulier bevat vertrouwelijke bedrijfsgeheimen. Deze aanmelding en de daarin vervatte bedrijfsgeheimen worden slechts aan de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige transactie onder artikel 49c van de Wet Marktordening gezondheidszorg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgeheimen mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Inleiding

1. De onderhavige melding heeft betrekking op de voorgenomen concentratie als bedoeld in artikel 27, lid 1, sub b, van de Mededingingswet (“**Mw**”), waarbij Zorgpraktijken 1.5 B.V. (“**Zorgpraktijken 1.5**”), onderdeel van Equipe Zorgbedrijven TopCo B.V. (“**Equipe**”), uitsluitende zeggenschap zal verkrijgen over Handtherapie Nederland B.V., Handtherapie Onderwijs B.V. en Stichting Reva Clinic (hierna gezamenlijk “**Handtherapie**”). De transactie zal hierna worden aangeduid als de “**Concentratie**”. Equipe en Handtherapie zullen hierna ook gezamenlijk worden aangeduid als “**Partijen**”.
2. Handtherapie is een keten van specialistische handcentra voor de beoordeling en behandeling van hand, pols en arm. Handtherapie heeft vestigingen in Almere, Amersfoort, Amsterdam, Arnhem-Velp, Breda, Den Haag, Enschede, Gouda, Haarlem, Hilversum, Houten, Rotterdam, Utrecht en Zeist.
3. Zorgpraktijken 1.5 is een zelfstandige holdingmaatschappij gespecialiseerd in eerstelijnszorg. Zorgpraktijken 1.5 is een 100%-dochteronderneming van Equipe.
4. Equipe is, middels haar 100%-dochteronderneming Equipe Zorgbedrijven Holding B.V., actief als zelfstandige groep van klinieken met vestigingen in Amsterdam, Almere, Amersfoort, Breda, Den Bosch, Den Haag, Eindhoven, Enschede, Gouda, Haarlem, Hilversum, Rotterdam, Velp, Venlo en Zeist. Deze klinieken bestaan uit:
 - a. Helder kliniek, biedt totaalconcepten voor de behandeling van spataderen, anale aandoeningen en huidkanker;
 - b. Velthuis kliniek, gespecialiseerde kliniek in cosmetische chirurgie, en;
 - c. Xpert Clinic, gespecialiseerde kliniek voor hand- en polszorg.
5. Nu sprake is van een Concentratie in de zin van de Mw en Partijen als zorgaanbieders in de zin van de Wet Marktordening Gezondheidszorg (“**Wmg**”) met gemiddeld meer dan 50 personen zorg doen verlenen, wordt de Concentratie conform artikel 49a Wmg gemeld bij de Nederlandse Zorgautoriteit (“**NZa**”). De Concentratie behoeft niet te worden gemeld bij de Autoriteit Consument & Markt omdat de geldende omzetrempels niet worden behaald.
6. Partijen bieden geen cruciale zorg zoals bedoeld in artikel 49a Wmg aan. Met andere woorden, zij leveren geen ambulancezorg, spoedeisende hulp, acute verloskunde en crisisopvang geestelijke gezondheidszorg. Ook op het gebied van AWBZ-zorg, gezien in de sociale context zoals bedoeld in het meldingsformulier van de NZa, zijn Partijen niet actief. Kortom, de Concentratie zal op ieder van deze terreinen geen gevolgen kunnen hebben.
7. Partijen zullen hun zorg na de totstandkoming van de Concentratie ongewijzigd voortzetten. Handtherapie zal niet worden geïntegreerd binnen Equipe. Er is geen reden om aan te nemen dat de cliënten of het personeel van Partijen negatief tegenover de concentratie staan. De relevante stakeholders zijn waar mogelijk door Partijen geraadpleegd. Partijen hebben geen redenen om aan te nemen dat zij negatief ten opzichte van de Concentratie te staan.



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

8. Partijen wensen de Concentratie op de kortst mogelijke termijn te voltrekken en verzoeken de NZa dan ook om spoedig te besluiten om, zonder voorwaarden, voorschriften of beperkingen, haar goedkeuring voor de Concentratie te verlenen.

1 Bij de concentratie betrokken organisaties

1.1 Organisatie 1

(statutaire) naam organisatie:	Equipe Zorgbedrijven TopCo B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	63995529
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder verleent met 300 personen zorg

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

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Activiteiten

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

9. Equipe is de moedermaatschappij van zowel Zorgpraktijken 1.5 als Equipe Zorgbedrijven Holding B.V. Zorgpraktijken 1.5 is een zelfstandige holdingmaatschappij gespecialiseerd in eerstelijnszorg.
10. Equipe Zorgbedrijven Holding B.V. is een separate entiteit en kwalificeert als zorgaanbieder in de zin van de Wmg. Equipe Zorgbedrijven Holding B.V. is een zelfstandige groep van klinieken met vestigingen in Amsterdam, Almere, Amersfoort, Breda, Den Bosch, Den Haag, Eindhoven, Enschede, Gouda, Haarlem, Hilversum, Rotterdam, Velp, Venlo en Zeist. Equipe Zorgbedrijven Holding B.V. bestaat uit drie verschillende klinieken, te weten:

- a. Helder kliniek, biedt totaalconcepten voor de behandeling van spataderen, anale aandoeningen en huidkanker;
 - b. Velthuis kliniek, gespecialiseerde kliniek in cosmetische chirurgie, en;
 - c. Xpert Clinic, gespecialiseerde kliniek voor hand- en polszorg.
11. Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat op dit moment Cateq Management B.V., de persoonlijke vennootschap van dhr. Jak Dekker en Gimv Health & Care Partners Comm. V. en Gimv Investments H&C Netherlands 2013 B.V., gecontroleerde ondernemingen van Gimv N.V., een beursgenoteerde Europese investeringsmaatschappij (aan de Euronext Brussel), gezamenlijke zeggenschap hebben over Equipe.
12. Een organigram van de huidige structuur van Equipe is opgenomen als **BIJLAGE 5**. Voor meer informatie over de dienstverlening wordt kortheidshalve verwezen naar: www.equipezorgbedrijven.nl.

Regio's en locaties

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

13. Equipe is actief in Amsterdam, Almere, Amersfoort, Breda, Den Bosch, Den Haag, Eindhoven, Enschede, Gouda, Haarlem, Hilversum, Rotterdam, Velp, Venlo en Zeist.

1.2 Organisatie 2

(statutaire) naam organisatie:	Handtherapie Nederland B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	30161773
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder verleent met 86 personen zorg

(statutaire) naam organisatie:	Handtherapie Onderwijs B.V.
Nummer Kamer van Koophandel:	58247424
Zorgaanbieder:	Ja
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder verleent met circa 2 personen zorg

(statutaire) naam organisatie:	Stichting Reva Clinic
Nummer Kamer van Koophandel:	66986974
Zorgaanbieder:	Nee
Indien zorgaanbieder:	Deze zorgaanbieder verleent met 0 personen zorg

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



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

Voorzitter ondernemingsraad	
De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Voorzitter cliëntenraad	
De heer/mevrouw	n.v.t.
Initialen	n.v.t.
Naam	n.v.t.
E-mailadres	n.v.t.
Postadres	n.v.t.
Telefoonnummer	n.v.t.

Activiteiten

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

14. Handtherapie is een keten van specialistische handcentra voor de beoordeling en behandeling van hand, pols en arm. Een organigram van de huidige structuur van Handtherapie is opgenomen als **BIJLAGE 6**.
15. De zorgdienstverlening van Handtherapie Nederland kan worden onderverdeeld in:
 - a. Fysiotherapie gericht op hand, pols & arm
 - b. Ergotherapie gericht op hand, pols & arm
 - c. Revalidatie gericht op hand, pols & arm. Deze wordt tot en met 2016 aangeboden in samenwerking met Stichting Revalide en zal vanaf 2017 worden aangeboden door Stichting Reva Clinic, een door Handtherapie opgerichte WTZi instelling waarover in het kader van de voorgenomen transactie zeggenschap wordt verkregen door Zorgpraktijken 1.5.
16. Handtherapie Onderwijs biedt educatie aan op het gebied van handtherapie aan therapeuten binnen Handtherapie Nederland alsook aan derden.

Regio's en locaties

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

17. Handtherapie Nederland B.V. is actief Almere, Amersfoort, Amsterdam, Arnhem-Velp, Brede, Den Haag, Enschede, Gouda, Haarlem, Hilversum, Houten, Rotterdam, Utrecht en Zeist. Handtherapie Onderwijs B.V. verleent haar diensten in Hilversum.

1.3 Gegevens betreffende de concentratie

Beschrijf het karakter van de operatie en vermeld de overeenkomsten en andere documenten waar de concentratie op berust (voeg deze overeenkomsten en andere documenten bij).

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

c. Op welke documenten berust de concentratie.

Intentieovereenkomst (bijvoegen).

Koopovereenkomst (bijvoegen).

Statuten(wijziging) (bijvoegen).

Anders, namelijk: ... (bijvoegen).

18. De onderhavige melding heeft betrekking op de voorgenomen concentratie als bedoeld in artikel 27, lid 1, sub b, Mw. Zorgpraktijken 1.5 zal uitsluitende zeggenschap verkrijgen over Handtherapie (waaronder de daaraan gelieerde Stichting Reva Clinic). Hiermee is sprake van een concentratie in de zin van artikel 27 Mw. Voor een nadere toelichting wordt verwezen naar de als **BIJLAGE 7** opgenomen *Heads of Agreement* d.d. 24 augustus 2016. Uit deze *Heads of Agreement* volgt ook de concreetheid van de Concentratie.
19. Zorgpraktijken 1.5 zal alle aandelen verkrijgen in Handtherapie Nederland B.V. en Handtherapie Onderwijs B.V. Zorgpraktijken 1.5 zal onder andere het recht krijgen om de meerderheid van de leden van de raad van toezicht van Stichting Reva Clinic te benoemen en ontslaan. Daarmee verkrijgt Zorgpraktijken 1.5 uitsluitende zeggenschap over Handtherapie.
20. [...] Bij Handtherapie zijn er geen toezichthoudende organen te raadplegen. [...]
21. Zorgpraktijken 1.5 fungeert na de Concentratie uitsluitend als holdingmaatschappij voor Handtherapie. Partijen beogen geen (verdere) integratie tussen deze ondernemingen. Er zal als gevolg van de Concentratie ook geen sprake zijn van een integratie van de activiteiten van Handtherapie in de activiteiten van Equipe. Dit zal hierna door Partijen worden toegelicht.

2 Effectrapportage

2.1. Vermeld de doelstellingen van de voorgenomen concentratie. Wat willen de betrokken organisaties bereiken met de concentratie?

22. De Concentratie maakt het voor Handtherapie mogelijk om verder te groeien. Handtherapie streeft hierbij naar het leveren van hoogwaardige en gespecialiseerde zorg op nationale schaal. Met de verwijzing naar 'nationale schaal' doelt Handtherapie op de mogelijkheid die de voorgenomen concentratie biedt aan Handtherapie om verder te groeien. Zorgpraktijken 1.5, als onderdeel van

Equipe, onderschrijft dit groeipotentieel van Handtherapie en met Zorgpraktijken 1.5 als aandeelhouder kan dat potentieel worden verwezenlijkt, zo menen de betrokken partijen. Met de verwijzing naar 'kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde zorg' doelt Handtherapie op de mogelijkheid die de concentratie biedt aan Handtherapie om de hand & pols zorg ook in de toekomst op een kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde wijze te kunnen blijven bieden. Door de concentratie weet Handtherapie zich voorzien van Zorgpraktijken 1.5 die als aandeelhouder perspectief ziet in het potentieel dat Handtherapie heeft om gespecialiseerde hand & polszorg te leveren in Nederland.

23. Handtherapie verwacht door de Concentratie in staat te zijn effectiever en slagvaardiger haar bedrijfsvoering uit te oefenen en haar dienstverlening verder te verbeteren. Partijen menen dat de Concentratie enkel voordelen voor de cliënten en de betrokken werknemers van Handtherapie heeft.
24. Het doel van de Concentratie is dan ook de kwaliteit van de zorg aan de cliënten te verbeteren. Zo zal Handtherapie Nederland onder andere de applicatie Pulse van Equipe gaan gebruiken. Pulse is een applicatie gespecialiseerd in het meten en vastleggen van uitkomsten en patiënttevredenheid. Partijen verwachten de kwaliteit van de geleverde patiëntzorg nog beter te kunnen meten, op basis hiervan te verbeteren en hier inzicht in te kunnen geven voor de verschillende stakeholders.
25. Handtherapie verwacht door de concentratie in staat te zijn effectiever en slagvaardiger haar bedrijfsvoering uit te oefenen en haar dienstverlening te verbeteren, zonder dat er sprake is van gevolgen in de zin van vraag II.4 of een intergratie-/veranderproces in de zin van vraag II.5 (zie ook hieronder). Deze uitkomst is inherent aan de aard van de concentratie waarbij er alleen sprake is van een wijziging van de zeggenschap ten aanzien van Handtherapie zonder dat er in het kader van deze concentratie besloten is tot een integratie van activiteiten van Handtherapie de activiteiten van de Equipe.

2.2 Vermeld de redenen om te kiezen voor een concentratie. Welke alternatieven zijn in beschouwing genomen? Waarom heeft de concentratie de voorkeur gekregen?

26. Handtherapie heeft gekozen om met Equipe in zee te gaan, omdat Equipe een onderneming is die belang hecht aan kwalitatief hoogwaardige hand & pols zorg en het groeipotentieel van Handtherapie onderschrijft. De Concentratie biedt voor Handtherapie mogelijkheden om de bestaande faciliteiten te bestendigen en verder uit te breiden. De Concentratie biedt Equipe daarbij de mogelijkheid om de kennis en kunde op het gebied van hand & pols zorg breder uit te dragen.

2.3 Beschrijf de structuur van de organisatie concentratie, voor én na de concentratie. Voeg organogrammen toe van de oude en de nieuwe structuur. Het gaat zowel om de structuur van eigendom, de bestuurlijke structuur en de bijbehorende verantwoordelijkheidsverdeling, alsook de organisatiestructuur.

27. Hieronder is een schematische weergave van de organisatiestructuur van Equipe voor de Concentratie weergegeven.

[...]

28. Hieronder is een schematische weergave van de organisatiestructuur van Handtherapie voor de Concentratie weergegeven.

29. [...] Hieronder is een schematische weergave van de organisatiestructuur van na de Concentratie weergegeven.

[...]

30. Partijen verwijzen tevens naar **BIJLAGE 5**, **BIJLAGE 6** en **BIJLAGE 8**.

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

- a. Geef aan wat er verandert in het aanbod van zorg en welke gevolgen dit heeft voor de zorgverlening aan de cliënt.
- b. Geef aan of zorgprocessen worden (her)ingericht en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- c. Geef aan of het aantal locaties waar zorg wordt verleend wijzigt en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- d. Geef aan welke verplaatsingen van zorgaanbod zijn voorzien en welke gevolgen dit heeft voor de cliënt.
- 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.
- f. Beschrijf de 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.
- 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.
- i. Beschrijf de belangrijkste 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 (kwaliteit en bereikbaarheid van zorg).

31. De Concentratie brengt geen veranderingen met zich voor de zorgverlening van Partijen. In onderstaande tabellen wordt antwoord gegeven op vraag 2.4.

Gevolgen van de concentratie voor de zorgverlening aan de cliënt	Equipe	Handtherapie
Verandering in het aanbod van zorg	Geen	geen
Herinrichting zorgprocessen	Geen	geen
Verplaatsen van zorgaanbod tussen locaties	Geen	geen
Verandering van het aantal locaties waar zorg wordt verleend	Geen	geen
De aanpassing van de schaalgrootte van de zorgverlening op de locaties	Geen	geen

32. Zoals ook volgt uit de gegevens opgenomen in boven- en onderstaande tabel, zijn er geen risico's als gevolg van de Concentratie te verwachten voor de bereikbaarheid van de zorg alsook voor ieder van de andere boven- en onderstaande punten in de tabellen.

33. Dit houdt verband met het feit dat Partijen hun activiteiten na de Concentratie ongewijzigd voort zullen zetten. Er is in het kader van de Concentratie geen sprake van een verplaatsing van het zorgaanbod van Handtherapie naar een andere locatie, of een inkrimping/uitbreiding van het aantal locaties waar zorg door Handtherapie wordt verleend. Hetzelfde geldt voor Equipe.

Gevolgen van de concentratie voor de bereikbaarheid	Equipe	Handtherapie
Het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken	geen	Geen
De reisafstand die cliënten moeten afleggen	geen	Geen

34. Er zijn ook geen risico's dat als gevolg van de Concentratie de kwaliteit van de zorg achteruit zal gaan. Partijen zullen immers als toegelicht hun activiteiten als gevolg van de Concentratie niet wijzigen. Wel geldt dat door de Concentratie Handtherapie ondersteuning vindt voor haar streven om op nationale schaal kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde zorg te leveren. Daarom verwachten Partijen dat door de Concentratie de kwaliteit van de zorg en de cliënttevredenheid alleen maar zal kunnen toenemen.

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

- a. Beschrijf de belangrijke veranderingen die gaan plaatsvinden na de concentratie.
- b. Beschrijf de belangrijke keuzes die nog moeten worden gemaakt in het kader van het integratie-/veranderproces.
- c. Beschrijf het afwegingskader op grond waarvan de in onder b genoemde keuzes zullen worden gemaakt.
- 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.
- e. Beschrijf de belangrijkste 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.

35. Partijen zijn voornemens om de activiteiten van Handtherapie, onder zeggenschap van Zorgpraktijken 1.5, ongewijzigd voort te zetten. Uitgangspunt bij de Concentratie is dat de huidige activiteiten van Handtherapie niet worden geïntegreerd in die van Equipe. Van een integratie- en/of implementatieplan is dan ook geen sprake.

Partij	Activiteiten na concentratie	Periode van integratie	Implementatieplan
Equipe	Onveranderd.	n.v.t.	Ongewijzigde voortzetting van huidige status en werkwijze van Equipe.
Handtherapie	Onveranderd.	n.v.t.	Ongewijzigde voortzetting van huidige status en werkwijze van Handtherapie.

2.6 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?

2.7 Waar blijken de verwachte financiële gevolgen uit, zoals beschreven bij randnummer 2.6? De prognoses dienen ten minste de vijf jaren vanaf de concentratie te betreffen.

Prognose van de balans (bijvoegen).

Prognose van de winst en verliesrekeningen (bijvoegen).

Analyse synergievoordelen (bijvoegen).

Integratiekosten (bijvoegen).

Businessplan (bijvoegen).

Begroting van de organisatie na concentratie (bijvoegen).

Prognose van de financiële ratio's (bijvoegen).

Anders, namelijk ... (bijvoegen).

36. De vragen 2.6 en 2.7 zullen hierna gezamenlijk worden behandeld.
37. De rationale voor de Concentratie is er voor Partijen met name in gelegen dat Handtherapie, gelet op de betrokkenheid van een ervaren en daadkrachtige partij als Equipe, in staat wordt gesteld om haar eigen doelstellingen om kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde zorg te leveren op nationale schaal te realiseren. De Concentratie zal resulteren in meerwaarde voor zowel patiënt als therapeuten en tevens bijdragen aan de lange termijn stabiliteit van Handtherapie.
38. Gezien de aard van de Concentratie en het feit dat de activiteiten van Partijen na de Concentratie ongewijzigd worden voortgezet en er geen sprake is van een integratie van de activiteiten van Handtherapie in de activiteiten van Equipe geldt het volgende. Er zijn, gelet op het voorgaande, geen (noemenswaardige) frictiekosten en/of synergievoordelen te verwachten. Partijen beschikken dan ook niet over een overzicht van de (frictie)kosten, baten en synergievoordelen van de Concentratie voor de komende vijf jaren. Zij zijn dan ook niet in staat deze informatie op te nemen in de melding.
39. Partijen wijzen erop dat zij op basis van een grotendeels kwalitatieve analyse en het track record van Equipe hebben besloten om met elkaar tot de Concentratie te komen. Handtherapie zal in dat kader blijven streven naar het aanbieden van hoogwaardige en gespecialiseerde zorg op nationale schaal. Dit zal resulteren in meerwaarde voor patiënt en therapeut en tevens bijdragen aan de lange termijn stabiliteit van Handtherapie. Voor Partijen geeft het voorgaande voldoende vertrouwen dat de Concentratie ook vanuit bedrijfseconomisch oogpunt verantwoord is.
- [...]
40. Hieronder is een vijfjarenprognose van Equipe opgenomen waar de overgenomen activiteiten in zijn verwerkt.

[...]

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

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

Cliëntenraden

41. Handtherapie heeft geen cliëntenraad.¹ Gelet op de omstandigheid dat de Concentratie geen materiële veranderingen met zich zal brengen voor de zorg zoals Partijen die aanbieden, verwachten Partijen dat de cliënten niet negatief tegenover de Concentratie zullen staan. Dit niet in de laatste plaats omdat Handtherapie haar activiteiten niet als gevolg van de Concentratie zal wijzigingen en/of integreren in de activiteiten van Equipe. Zo zullen er geen organisatorische veranderingen plaatsvinden en blijft de personele bezetting intact. De Concentratie heeft ook geen gevolgen voor andere aspecten die van belang zouden kunnen zijn voor de cliënten. Zo wijzigt de naam van de vestigingen van Handtherapie bijvoorbeeld na de totstandkoming van de Concentratie niet. Dit terwijl door de Concentratie Handtherapie wel meer ondersteuning vindt voor haar streven om op nationale schaal kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde zorg te leveren. Partijen verwachten dat door de Concentratie de kwaliteit van de zorg en de cliënttevredenheid alleen maar kan toenemen.
42. De voorgenomen concentratie is op 2 december 2016 aan cliënten bekendgemaakt via een persbericht (**BIJLAGE 28**). Partijen hebben geen negatieve reacties van cliënten ontvangen.

Ondernemingsraden

43. Handtherapie heeft op dit moment geen ondernemingsraad en er is derhalve geen sprake van raadpleging van een ondernemingsraad bij Handtherapie. Er is echter geen enkele reden om aan te nemen dat de werknemers van Handtherapie negatief staan ten opzichte van de voorgenomen Concentratie. Dit niet in de laatste plaats omdat Handtherapie haar activiteiten niet als gevolg van de Concentratie zal wijzigingen en/of integreren in de activiteiten van Equipe. Handtherapie heeft kenbaar gemaakt dat er naar aanleiding van de Concentratie geen organisatorische veranderingen zullen plaatsvinden. Handtherapie benadrukt dat de personele bezetting en de aansturing

¹ Volledigheidshalve merken Partijen op dat Handtherapie vanuit relatief kleine vestigingen in verschillende steden haar activiteiten ontplooit. Cliënten van Handtherapie zijn daarom waarschijnlijk niet snel geneigd te participeren in een cliëntenraad.

hetzelfde zullen blijven. De Concentratie heeft ook geen gevolgen voor andere aspecten die van belang zouden kunnen zijn voor het personeel. Zo wijzigt de naam van de vestigingen van Handtherapie bijvoorbeeld na de totstandkoming van de Concentratie niet. Dit terwijl door de Concentratie Handtherapie wel ondersteuning vindt voor haar streven om op nationale schaal kwalitatief hoogwaardige en gespecialiseerde zorg te leveren en verwachten Partijen dat door de Concentratie de kwaliteit van de zorg en de cliënttevredenheid alleen maar kan toenemen.

44. Het personeel van Handtherapie wordt als volgt geïnformeerd. Op 21 november zijn de zogenaamde zes regiocoördinatoren van Handtherapie op vertrouwelijke basis geïnformeerd over de voorgenomen concentratie (**BIJLAGE 25**). De overige werknemers van Handtherapie zijn op 2 december geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 29**). Partijen hebben geen negatieve reacties van werknemers van Handtherapie ontvangen.
45. Partijen hebben de ondernemingsraad van Equipe Zorgbedrijven Nederland B.V. op 25 oktober 2016 en 8 november 2016 mondeling geïnformeerd over de Concentratie. Uit de positieve reactie van de OR van Equipe van 14 november 2016 (**BIJLAGE 26**) volgt dat de OR tijdig en voldoende is geïnformeerd. Ook moet in deze reactie gelezen worden dat de OR afziet van haar adviesrecht.
46. De werknemers van Equipe Zorgbedrijven Nederland B.V. zijn op 2 december per e-mail geïnformeerd over de Concentratie (**BIJLAGE 30**). Partijen hebben geen negatieve reacties van werknemers van Equipe Zorgbedrijven Nederland B.V. ontvangen.

Zorgverzekeraars

47. Alle zorgverzekeraars waarmee Handtherapie een contract heeft, zijn tijdig geïnformeerd ten aanzien van de Concentratie. Partijen merken hierbij op dat bij de zorginkoop door Handtherapie, anders dan in de tweedelijnszorg, er geen vaste contactpersonen bij de zorgverzekeraars zijn. Handtherapie heeft al het mogelijk gedaan om de gecontracteerde verzekeraars tijdig op de hoogte te brengen. Hierbij geldt voor:
 - a. Achmea dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 9**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan Achmea (**BIJLAGE 10**). Partijen hebben tot op heden geen reactie van Achmea ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit Achmea ten aanzien van de Concentratie.
 - b. CZ dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 11**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Partijen hebben op 21 oktober 2016 telefonisch contact gehad met CZ. CZ heeft daarbij geen bezwaren geuit tegen de Concentratie en heeft het nieuws van de Concentratie voor kennisgeving aangenomen. Partijen hebben op 28 oktober 2016 aan CZ een verslag van dit telefoongesprek toegezonden (**BIJLAGE 12**).
 - c. DSW dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 13**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan DSW (**BIJLAGE 14**). Partijen hebben tot op heden geen reactie van DSW ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit DSW ten aanzien van de Concentratie.
 - d. Menzis dat 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 15**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan Menzis (**BIJLAGE 16**). Partijen hebben tot op heden geen

reactie van Menzis ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit Menzis ten aanzien van de Concentratie.

- e. Multizorg dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 17**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan Multizorg (**BIJLAGE 18**). Partijen hebben tot op heden geen reactie van Multizorg ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit Multizorg ten aanzien van de Concentratie.
 - f. VGZ dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 19**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan VGZ (**BIJLAGE 20**). Partijen hebben op 15 november 2016 de reactie ontvangen van VGZ dat er door de Concentratie niets verandert aan de gesloten zorgovereenkomsten (**BIJLAGE 27**). Partijen hebben tot op heden geen reactie van VGZ ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit VGZ ten aanzien van de Concentratie.
 - g. De Friesland dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 21**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan De Friesland (**BIJLAGE 22**). Partijen hebben tot op heden geen reactie van De Friesland ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit De Friesland ten aanzien van de Concentratie.
 - h. Zorg & Zekerheid dat op 19 oktober 2016 een e-mail is gezonden aan [...] (**BIJLAGE 23**). Daarin is de voorgenomen Concentratie toegelicht. Op 28 oktober 2016 hebben Partijen een herinnering gezonden aan Zorg & Zekerheid (**BIJLAGE 24**). Partijen hebben tot op heden geen reactie van Zorg & Zekerheid ontvangen. Partijen gaan er gelet hierop vanuit dat er geen bezwaren bestaan vanuit Zorg & Zekerheid ten aanzien van de Concentratie.
48. Partijen merken volledigheidshalve op dat zij van mening zijn dat het feit dat (het merendeel van) de zorgverzekeraars tot op heden niet heeft gereageerd niets zegt over een mogelijke negatieve houding ten opzichte van de Concentratie, maar dat dit enkel het gevolg is van de drukte die het contracteerseizoen met zich brengt voor de zorgverzekeraars.
49. De contactgegevens van de betreffende personen zijn hieronder weergegeven.

Zilveren Kruis (Achmea)

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...]

CZ

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...]<mailto:thendriks@multizorgvrz.nl>

DSW

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]

Telefoon: [...]
E-mailadres: [...] <mailto:thendriks@multizorgvrz.nl>

Menzis

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...]

Multizorg

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...]

VGZ

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...] <mailto:m.meijer@vgz.nl>

De Friesland

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...] <mailto:thendriks@multizorgvrz.nl>
<mailto:thendriks@multizorgvrz.nl>

Zorg & Zekerheid

Contactpersoon: [...]
Adres: [...]
Telefoon: [...]
E-mailadres: [...]

Overige stakeholders

50. Handtherapie heeft geen bankfinanciering en daardoor geen noodzaak tot melding van de voorgenomen concentratie bij haar bank. Uit informeel contact blijkt dat haar huisbank [...] neutraal tot positief staat ten opzichte van de Concentratie.
51. Voor de bank van Equipe, [...], geldt dat deze is geïnformeerd aangaande de Concentratie. Rabobank heeft ingestemd met de Concentratie.

3 Cruciale zorg

3.1 Geef aan welke vormen van cruciale zorg door de betrokken organisaties worden aangeboden.

Ambulancezorg
Spoedeisende hulp

Acute verloskunde
Crisisopvang geestelijke gezondheidszorg
Wlz-zorg
Geen cruciale zorg

52. Zoals in de inleiding van de melding is aangegeven, wordt deze zorg zoals vermeld in vraag 3.1 door Equipe en Handtherapie niet aangeboden. Dit is onderstaande tabel nogmaals weergegeven.

Gevolgen voor de continuïteit van cruciale zorg	Equipe	Handtherapie
Ambulancezorg	n.v.t.	n.v.t.
Spoedeisende hulp	n.v.t.	n.v.t.
Acute verloskunde	n.v.t.	n.v.t.
Crisisopvang ggz	n.v.t.	n.v.t.
AWBZ, bezien in de sociale context	n.v.t.	n.v.t.

3.2 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.

53. Niet van toepassing.

3.3 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.

54. Niet van toepassing.

3.4 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.

55. Niet van toepassing.

3.5 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.

56. Niet van toepassing.

3.6 Geef aan, indien de betrokken organisaties Wlz-zorg aanbieden, welke gevolgen de concentratie heeft voor de sociale context van de Wlz-zorg.

57. Niet van toepassing.

4 Overige informatie en bijlagen

4.1 Welke overige informatie die hiervoor nog niet is genoemd, is voor de NZa relevant voor de beoordeling?

58. Niet van toepassing.

4.2 Geef een genummerde opsomming van de bijlagen die aan dit formulier zijn toegevoegd.

59. In onderstaande tabel is een overzicht van de bijlagen opgenomen. Per bijlage wordt aangegeven welke documenten als vertrouwelijk kwalificeren. De bijlagen bevatten vertrouwelijke bedrijfsgegevens en worden slechts aan de NZa ten behoeve van een onderzoek van de onderhavige Concentratie onder artikel 49c Wmg ter beschikking gesteld. De bedrijfsgegevens mogen niet openbaar worden gemaakt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de betrokken ondernemingen.

Overzicht bijlagen		
1	Volmacht Zorgpraktijken 1.5 B.V.	
2	Volmacht Handtherapie Nederland B.V.	
3	Volmacht Handtherapie Onderwijs B.V.	
4	Volmacht Stichting Reva Clinic	
5	Organigram Equipe	VERTROUWELIJK
6	Organigram Handtherapie	VERTROUWELIJK
7	Heads of Agreement d.d. 24 augustus 2016	VERTROUWELIJK
8	Organigram Equipe na Transactie	VERTROUWELIJK
9	E-mail Achmea d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
10	Herinnering Achmea d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
11	E-mail CZ d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
12	Verslag CZ d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
13	E-mail DSW d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
14	Herinnering DSW d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
15	E-mail Menzis d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
16	Herinnering Menzis d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
17	E-mail Multizorg d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
18	Herinnering Multizorg d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
19	E-mail VGZ d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
20	Herinnering VGZ d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
21	E-mail De Friesland d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
22	Herinnering De Friesland d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK



MAVERICK

Competition | Regulation | Litigation

23	E-mail Zorg & Zekerheid d.d. 19 oktober 2016	VERTROUWELIJK
24	Herinnering Zorg & Zekerheid d.d. 28 oktober 2016	VERTROUWELIJK
25	Notulen inlichting regiocoördinatoren d.d. 21 november 2016	VERTROUWELIJK
26	Reactie OR Equipe d.d. 14 november 2016	VERTROUWELIJK
27	Reactie VGZ d.d. 15 november 2016	VERTROUWELIJK
28	Persbericht d.d. 2 december 2016	
29	Bericht aan werknemers van Handtherapie d.d. 2 december 2016	VERTROUWELIJK
30	E-mail aan werknemers van Equipe Zorgbedrijven Nederland B.V. d.d. 2 december 2016	VERTROUWELIJK

4.3 Geef aan welke van de onder 4.2 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.

60. Het antwoord op deze vraag is gegeven bij vraag 2.8.

Hierbij verklaart de gemachtigde namens de betrokken organisaties dat dit document volledig en naar waarheid is ingevuld.

Amsterdam, 1 november 2016