

MELDING

ingevolge artikel 49a Wet marktordening gezondheidszorg
van een voorgenomen

CONCENTRATIE

tussen

Orthopedium Holding B.V.,

enerzijds en anderzijds

NedSpine B.V.

21 mei 2015

VERTROUWELIJKHEID

1. Deze melding bestaat uit het meldingsformulier en vertrouwelijke en niet-vertrouwelijke bijlagen. Het meldingsformulier en de vertrouwelijke bijlagen bevatten gegevens waaruit wetenswaardigheden kunnen worden gelezen of afgeleid met betrekking tot de bedrijfsvoering of de kring van afnemers en leveranciers van de betrokken ondernemingen.
2. Deze gegevens zijn bedrijfsgegevens in de zin van artikel 10, eerste lid, onder c, van de Wet openbaarheid van bestuur. Zij worden vertrouwelijk aan de NZa medegedeeld.
3. De vertrouwelijke gegevens in het meldingsformulier zijn als zodanig aangemerkt door de opmerking **vertrouwelijk** een afwijkende, vette druk. De vertrouwelijke bijlagen zijn eveneens als zodanig aangemerkt door vermelding daarvan op de lijst met bijlagen.

1. Inlichtingen over de betrokken organisaties

1.1. Vermeld voor iedere betrokken organisatie:

- **naam en - indien anders – handelsnaam**
- **rechtsvorm**
- **adres, telefoon- en faxnummer en eventueel elektronisch postadres**
- **handelsregisternummer of het buitenlands register en registratienummer van de betrokken organisaties**
- **contactpersoon**

1. De partij die zeggenschap verwerft is:

2. Orthopedium Holding B.V. ("**Orthopedium**")

tel.: 020-5705554

fax: n.a.

KvK: 57164800

Adres: Rosendaalselaan 30

6891 DG ROZENDAAL

Contactpersoon: Frank Arnoldy

e-mailadres: farnoldy@medinova.com

NL Healthcare Clinics B.V. ("**NL Healthcare Clinics**")

tel.: 020-5705554

fax: n.a.

KvK: 59167351

Ruimtevaart 50

3824MX Amersfoort

Contactpersoon: Frank Arnoldy

e-mailadres: farnoldy@medinova.com

en

NL Healthcare B.V. ("**NL Healthcare**")

tel.: 020-5705554

fax: n.a.

KvK: 51939592

Ruimtevaart 50

3824MX Amersfoort

Contactpersoon: Frank Arnoldy

e-mailadres: farnoldy@medinova.com

3. De partij waarover Orthopedium/NL Healthcare zeggenschap verwerft is:

4. NedSpine B.V. ("**NedSpine**")

tel.: 0318-439280

fax.: 0318-439289

KvK: 17228197

Adres: Pascalstraat 21

6716 AZ EDE

Contactpersoon: Jeroen Oudenhoven

e-mailadres: j.oudenhoven@nedspine.nl

5. Stichting Nedspine ("**Stichting NedSpine**")

tel.: 0318-439280

fax: 0318-439289

KvK: 17234286

Adres: Pascalstraat 21

6716 AZ EDE

Contactpersoon: Jeroen Oudenhoven

e-mailadres: j.oudenhoven@nedspine.nl

6. Een deel van de vaste activa van NedSpine Vastgoed B.V. ("**NedSpine Vastgoed**")

tel.: 0318-439280

fax: 0318-439289

KvK: 17228198

Adres: Pascalstraat 21

6716 AZ EDE

Contactpersoon: Jeroen Oudenhoven

e-mailadres: j.oudenhoven@nedspine.nl

7. Een deel van de vaste activa van Nethspine Holding B.V. ("**Nethspine Holding**")

tel.: 0318-439280

fax: 0318-439289

KvK: 17213865

Adres: Pascalstraat 21

6716 AZ EDE

Contactpersoon: Jeroen Oudenhoven

e-mailadres: j.oudenhoven@nedspine.nl

8. NedSpine, Stichting NedSpine, (zekere activa van) NedSpine Vastgoed en (zekere activa van) Nethspine Holding worden hierna gezamenlijk genoemd "**NS**".
9. Orthopedium en NS zullen in deze melding gezamenlijk worden aangeduid als "**Partijen**".

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

Orthopedium, NL Health Care Clinics & NL Healthcare

10. Orthopedium exploiteert vier zelfstandige behandelcentra voor orthopedische medisch specialistische zorg en de orthopedie afdeling binnen het Vlietland Ziekenhuis. Orthopedium ziet ongeveer **[vertrouwelijk]** patiënten met een degeneratieve rugaandoening op jaarbasis.
11. NL Healthcare Clinics houdt **[vertrouwelijk]** van alle geplaatste aandelen in Orthopedium. NL Healthcare B.V. houdt op haar beurt **[vertrouwelijk]** van de aandelen in NL Health Care Clinics.

NS

12. NS bestaat uit NedSpine, Stichting NedSpine, (zekere activa van) NedSpine Vastgoed en (zekere activa van) Nethspine Holding.

NedSpine

13. NedSpine exploiteert een behandelcentrum gericht op de behandeling van patiënten met een degeneratieve rugaandoening (waarbij met name wordt gericht op de operatieve behandeling van rug- en nekhernia's, kanaalstenose en spondylolisthesis). NedSpine ziet ongeveer **[vertrouwelijk]** patiënten op jaarbasis.

Stichting NedSpine

14. Stichting NedSpine is een aan NedSpine gelieerde stichting met een toelating op grond van de Wet Toelating Zorginstellingen en contracteert de zorg van degeneratieve rugaandoeningen met de diverse zorgverzekeraars. De verwevenheid met NedSpine bestaat eruit dat de Raad van Bestuur van Stichting NedSpine is samengesteld uit een (uiteindelijk) aandeelhouder van NedSpine.

NedSpine Vastgoed

15. Uitsluitend de activa van NedSpine Vastgoed die thans worden ingezet om de behandelingen uit te voeren binnen NedSpine, zullen onderdeel uitmaken van deze transactie.

Nethspine Holding

16. Uitsluitend de activa van NedSpine Holding die thans worden ingezet om de behandelingen uit te voeren binnen NedSpine, zullen onderdeel uitmaken van deze transactie.

1.3. Vermeld de namen, adressen, telefoonnummers, faxnummers, eventuele elektronische postadressen en functies van de aangewezen contactpersonen.

17. Als contactpersoon voor Partijen treedt op Cees Jan de Boer van Van Doorne.

18. Van Doorne N.V.

Mr. drs. C.J. de Boer
Jachthavenweg 121
1081 KM Amsterdam
Tel: 020-678 9 322
Fax: 020-795 4 322
E-mail: boerc@vandoorne.com

19. De volmachten van Partijen treft u aan in **bijlage** 1 bij deze melding.

1.4. Geef aan welke van de betrokken organisaties zorgaanbieder zijn.

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

20. Vraag 1.4 en 1.5 worden hieronder gezamenlijk beantwoord.

21. Orthopedium is een zorgaanbieder in de zin van artikel 1 lid 1 sub c van de Wet marktordening gezondheidszorg. In de vier vestigingen van Orthopedium en bij SOR zijn in totaal circa 212 zorgverleners werkzaam die zich bezig houden met de verlening van orthopedische gezondheidszorg.

22. NedSpine is een zorgaanbieder in de zin van artikel 1 lid 1 sub c van de Wet marktordening gezondheidszorg. In de vestiging van NedSpine zijn 61 personen werkzaam die kwalificeren als zorgverlener, waarvan 23 vrijgevestigde zorgverleners (medisch specialisten en fysiotherapeuten) welke werkzaam zijn op basis van een toelatingsovereenkomst of een (andersoortige) overeenkomst. Hieronder bevinden zich 14 anesthesiologen die verbonden zijn in de maatschap van het Ziekenhuis Gelderse Vallei en samen 1 FTE invullen.

23. NedSpine en Orthopedium kwalificeren derhalve als betrokken zorgaanbieder.

24. De overige betrokken organisaties (NL Healthcare Clinics, NL Healthcare, Stichting NedSpine, NedSpine Vastgoed en Nethspine Holding) kwalificeren niet (zelfstandig) als zorgaanbieder in de zin van artikel 1 lid 1 sub c van de Wet marktordening gezondheidszorg. Zij verlenen geen zorg en 'doen ook geen zorg verlenen' (op basis van overeenkomst) door in de regel ten minste 50 personen.

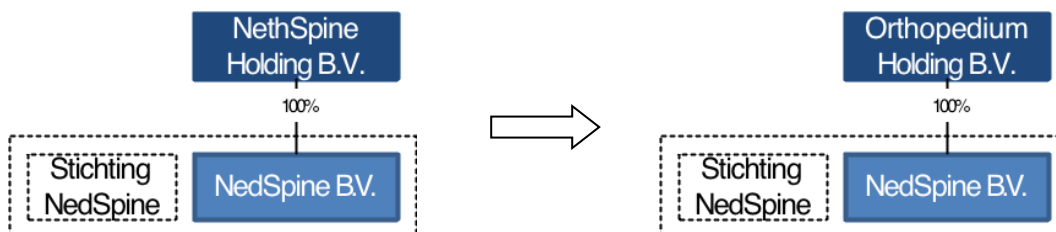
2. Gegevens over de concentratie

2.1. Beschrijf het karakter van de operatie:

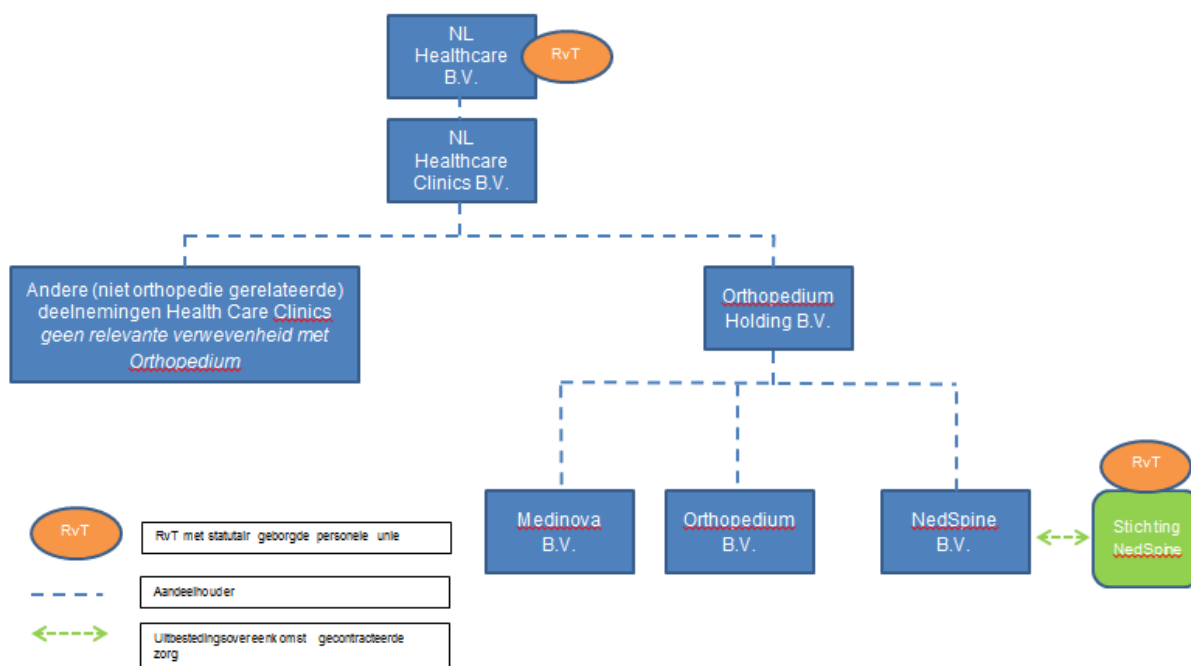
- Vermeld daarbij of het gaat om een fusie, de verkrijging van uitsluitende of gezamenlijke zeggenschap of de totstandbrenging van een gemeenschappelijke organisatie, in de zin van artikel 27 van de Mededingingswet.
 - Zet uiteen hoe de structuur van eigendom en zeggenschap er na de concentratie uit 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.
25. De voorgenomen transactie betreft een concentratie in de zin van artikel 27 lid 1 sub b Mw. De concentratie betreft de verkrijging van uitsluitende zeggenschap door Orthopedium over NS.
26. De koopovereenkomst van 27 maart 2015 waarin partijen de afspraken om tot de concentratie te komen hebben vastgelegd, is als **vertrouwelijke bijlage 2** aan deze melding gehecht.
27. Zoals uit de koopovereenkomst blijkt zal:
28. Orthopedium 100% van de aandelen verwerven in NedSpine B.V. (in deze melding genoemd NedSpine). Deze aandelen zullen op de overdrachtsdatum door middel van een notariële akte worden overgedragen door NethSpine Holding B.V. aan Orthopedium. De concept akte is aangehecht als **vertrouwelijke bijlage 8**.
29. NL Healthcare uitsluitende zeggenschap verwerven over Stichting NedSpine doordat op de overdrachtsdatum de statuten van deze stichting zullen worden gewijzigd overeenkomstig bijlage 13 bij de koopovereenkomst (**bijlage 9**). Tevens zijn bijgevoegd de huidige statuten van Stichting NedSpine. Door deze statutenwijziging zal de stichting deel gaan uitmaken van de groep van rechtspersonen van Orthopedium, NL Health Care Clinics en NL Health Care.
30. De daarvoor benodigde personele wisselingen in de raad van bestuur en raad van toezicht zijn verankerd in de slotverklaring van deze akte. Instemming daarmee van de betrokken personen is, zoals blijkt uit artikel 8.2.5 van de koopovereenkomst, een voorwaarde voor overdracht waar uiterlijk op de overdrachtsdatum aan moet zijn voldaan.
31. In **vertrouwelijke bijlage 7** vind u de schriftelijke bevestiging van de Raad van Toezicht van Stichting NedSpine dat zij na overname van NedSpine B.V. door Orthopedium terug zullen treden;
32. Zoals uit de koopovereenkomst blijkt zal NedSpine – voorafgaand aan het verwerven van de aandelen door Orthopedium - de operationele vaste activa van NedSpine Vastgoed B.V. en Nethspine Holding B.V (in deze melding genoemd NedSpine Vastgoed en Nethspine Holding) overnemen die thans worden ingezet om de behandelingen uit te voeren binnen NedSpine. Dit betreft **[vertrouwelijk]** die momenteel eigendom is van NethSpine Holding, en **[vertrouwelijk]**

die momenteel eigendom zijn van NedSpine Vastgoed. Een lijst met de te overdragen activa is als **vertrouwelijke bijlage 10** aan deze melding gehecht.

33. De huidige juridische structuur verandert als volgt naar aanleiding van de overname:



34. De juridische structuur van de bij de concentratie betrokken rechtspersonen ziet er na overname als volgt uit (**NB [vertrouwelijk]**):



35. De organisatiestructuur van Orthopedium ziet er na overname als volgt uit:

[vertrouwelijk]

36. De enige wijziging ten opzichte van de huidige organisatiestructuur is dat de algemeen directeur van het Orthopedisch Platform de directie van NedSpine zal aansturen.

37. De organisatiestructuur van NedSpine zal niet wijzigen. Deze ziet er als weergegeven uit:

[vertrouwelijk]

2.2. 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.).
38. Partijen zullen de concentratie zo spoedig mogelijk, na het voldoen aan alle opschortende voorwaarden zoals omschreven in de koopovereenkomst waaronder het verkrijgen van goedkeuring van de NZa, tot stand brengen.
39. NedSpine heeft 1 vestiging in Ede en deze zal *stand-alone* naast de bestaande vestigingen van Orthopedium blijven functioneren. Het tot stand brengen van de concentratie zal geen gevolgen hebben voor de (wijze van) zorgverlening van NedSpine (vgl. hierna nr 64 e.v.).
40. NedSpine focust enkel op operatieve behandeling van rugaandoeningen. Orthopedium voert op dit moment ook, maar in minder hoge volumes, deze operatieve behandelingen uit. In het jaar na de concentratie worden de verschillen in de bedrijfsvoering van beide partijen nader in kaart gebracht om verschillen te kunnen identificeren.
41. Met betrekking tot de financiële administratie en ICT, welke nu door NedSpine uitbesteed worden, zal wel integratie plaats gaan vinden met Orthopedium binnen deze termijn, conform onderstaand schema:

Tijdspad	Onderwerp	Toelichting
Financiële administratie		
1-3 maanden	Kennismaking	Kennismaking back office personeel Orthopedium - back office personeel NedSpine

3-6 maanden	Benodigheden in kaart brengen aansluiting financiële administratie	De financiële administratie bij NedSpine wordt nu uitbesteed aan een extern administratiekantoor. Deze diensten blijven behouden tot de integratie met financiële administratie Orthopedium is voltooid. In deze periode wordt in kaart gebracht welke ICT applicaties moeten worden aangeschaft bij NedSpine om de administratie intern uit te voeren en aan te sluiten op het systeem van Orthopedium.
6-9 maanden	Aanschaffen ICT applicaties, testfase voeren eigen administratie	Aanschaffen benodigde ICT (software) - investeringsbudget ad EUR 70k voorzien - , draaien eerste testfase van administratie - externe administratie nog behouden als back-up
9-12 maanden	Volledige integratie financiële administratie	Afbouwen gebruik extern administratiekantoor. Einde integratie financiële administratie.
EPD registratiesysteem		
1-3 maanden	Kennismaking	Kennismaking back office personeel Orthopedium - back office personeel NedSpine
3-6 maanden	Aanschaf extra licentie EPD systeem Orthopedium. Opleiding werknemers in nieuwe EPD.	NedSpine wordt aangesloten op hetzelfde EPD als Orthopedium. Extra licentie wordt reeds aangeschaft (investering ad EUR 30k voorzien) terwijl bestaande systeem nog wordt gebruikt. Werknemers NedSpine worden opgeleid in gebruik van nieuwe EPD.
6-12 maanden	Gebruik nieuwe EPD	Gebruik van nieuwe EPD wordt nauw opgevolgd om kwaliteit van registratie te verzekeren.

42. Andere ondersteunende activiteiten zijn, voor zover gelet op de schaalgrootte van partijen überhaupt aan de orde, lokaal georganiseerd. Integratie daarvan is niet aan de orde.
43. De bedrijfsvoering van Orthopedium (met betrekking tot degeneratieve rugaandoeningen) en NedSpine worden op elkaar afgestemd om tot betere patiënten tevredenheid te komen (vgl. hierna rnr. 64). Dit wordt aangestuurd vanuit het medisch team dat ook het primair zorgproces uitvoert. Best practices zullen worden gedeeld en in overleg met de medisch eindverantwoordelijke gecommuniceerd naar de bestuurders voor besluitvorming.

2.3. Beschrijf de doelstellingen van de concentratie.

2.4. 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.

44. De vragen 2.3 en 2.4 worden hieronder gezamenlijk beantwoord.
45. Met deze concentratie beoogt Orthopedium, in lijn met de eisen van de zorgverzekeraars, haar volume ingrepen binnen de wervelkolomchirurgie te vergroten waardoor de kwaliteit en efficiëntie van de ingrepen toeneemt en Orthopedium deze ingrepen kan blijven aanbieden aan haar patiënten. Zij meent dat NedSpine, een zorgverlener met een succesvolle focus op kwaliteit, service en doelmatigheid, goed binnen de bestaande structuur past.
46. Voor NedSpine is de ratio van de concentratie gelegen in het feit dat toetreding tot Orthopedium de financiële basis voor de organisatie versterkt en het volume van ingrepen binnen wervelkolomchirurgie vergroot.
47. Omdat Orthopedium onderdeel is van de investeringsmaatschappij NL Healthcare B.V., is deze vorm van samenwerking conform strategie. Een andere vorm van samenwerking dan overname c.q. participatie in het aandelenkapitaal is niet aan de orde.
48. Naast deze redenen voor de overname, biedt de concentratie met Orthopedium in de toekomst potentieel een ander voordeel. Het huurcontract van de nabijgelegen vestiging van Orthopedium te Rozendaal, zijnde Kliniek Klein Rosendaal ("**KKR**"), loopt eind 2016 af. De overname van Nedspine breidt het aantal opties dat Orthopedium heeft bij die besluitvorming uit.
49. Orthopedium oriënteert zich voor KKR op mogelijke nieuwe locaties binnen een straal van 30 kilometer rondom de huidige locatie. Na de overname van Nedspine komt daar het alternatief van uitbreiding van de locatie van Nedspine te Ede bij. Ongeacht of uiteindelijk wordt gekozen voor een nieuwe locatie of uitbreiding van de locatie in Ede, heeft Orthopedium het voornemen in een straal van 15 kilometer van KKR in elk geval een polikliniek in stand houden.
50. Uit een analyse van patiëntgegevens van KKR uit 2012, 2013 en 2014 blijkt dat KKR landelijk patiënten trekt (**vertrouwelijke bijlage 12 - relevant zijn de oranje stippen die per patiënt zijn gezet**). Een verhuizing naar midden Nederland, bijvoorbeeld Ede, leidt gemiddeld dus tot kortere reistijden. Voor een aantal neemt de reistijd iets toe maar dat is nooit meer dan 20 minuten. Gelet op de landelijke reisbereidheid voor KKR verwacht Orthopedium geen gevolgen van een beperkte verhuizing, ook als deze naar Nedspine zou zijn. Partijen verwachten dus ook geen impact op de cliënttevredenheid.
51. Voor het personeel geldt dat zij al bekend zijn met het feit dat KKR op termijn de huidige locatie zal verlaten en dat gezocht wordt naar een nieuwe locaties binnen genoemde afstanden van de huidige locatie. Het feit dat met Nedspine een extra keuzemogelijkheid in beeld komt, wijzigt daarin niets. Er worden dan ook geen gevolgen verwacht in het personeelsbestand. De impact

van een concentratie tussen KKR en NedSpine op vlak van de wervelkolom chirurgie is wat betreft het personeelsbestand beperkt aangezien dit bij KKR gaat om 7 personen (op jaarbasis 3 FTE).

52. Het uiteindelijk besluit zal in de loop van 2016 worden voorbereid op basis van de dan geldende marktomstandigheden. In voorbereiding hierop zal te zijner tijd met de medezeggenschapsorganen, werknemers en andere betrokkenen, verder gesproken worden over de toekomst van KKR. Die besluitvorming is in de loop van 2016 nodig ongeacht of de overname van Nedspine doorgang vindt.

3. Gegevens over de gevolgen van de concentratie

3.1. 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.**

53. Het 5-jarig business plan horend bij de concentratie is in de **vertrouwelijke tabel** hieronder terug te vinden:

[vertrouwelijk]

54. In het business plan zijn de bijhorende additionele investeringen en de synergiën opgenomen. Dit gaat met name om (i) additionele investeringen in 2015 bij NedSpine om de ICT en financiële administratie te integreren met Orthopedium (**[vertrouwelijk]**), (ii) een inschatting van de jaarlijkse besparing vanaf 2017 op huidige huisvestingskosten van de vestiging KKR wanneer na het verlopen van het huurcontract een nieuwe locatie betrokken wordt (besparing van **[vertrouwelijk]**), (iii) een éénmalige investering in 2017 van **[vertrouwelijk]** voor de bouw van een extra operatiekamer op de locatie Ede om de overplaatsing van de ingrepen met betrekking tot wervelkolomchirurgie van KKR naar NedSpine in Ede mogelijk te maken, als daarvoor zou worden gekozen, (iv) de jaarlijks verhoogde afschrijvingen (**[vertrouwelijk]**) ten gevolge van de additionele investeringen en goodwill betaald als onderdeel van de overnamesom.
55. De besparingen op de huidige huisvestingskosten en de eenmalige investeringen resulterend uit de wijziging van locatie van KKR volgen uit het reeds bestaande business plan voor KKR en zullen ongeacht of de overname van NedSpine plaatsvindt, uitgevoerd worden. Bovenstaande business case is gebaseerd op een scenario waarin **[vertrouwelijk]**. Mocht dit niet het geval zijn zullen deze investeringen uitgevoerd worden op een alternatieve locatie.

56. Het voorgaande houdt mede in dat als gevolg van de overname van NedSpine er geen gevolgen zijn voor de zorgverlening aan cliënten. Het huurcontract van de locatie KKR eindigt ongeacht of NedSpine wordt overgenomen. **[vertrouwelijk]**.
57. Kwalitatieve synergiën betreffen: (i) de professionalisering van NedSpine door de aansluiting op de administratiesystemen en governance structuur van Orthopedium en de versterkte financiële basis van NedSpine, (ii) het bundelen van het volume van beide partijen in de wervelkolomchirurgie wat leidt tot een betere kwaliteit van zorg en marktpositie.
58. NedSpine wordt toegevoegd aan de huidige financiering van Orthopedium, bij de huidige huisbankier, **[vertrouwelijk]**. De huisbankier heeft toestemming gegeven voor de concentratie.
59. De overnamesom met betrekking tot de voorgenomen transactie zal gefinancierd worden door de moedermaatschappij van Orthopedium.

3.2. 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.

60. Er wordt op korte en (middel)lange termijn geen verandering in de zorgverlening verwacht als gevolg van de concentratie.
61. Zoals al opgemerkt zal Orthopedium - ongeacht of de concentratie plaatsvindt - een besluit moeten nemen over de vestiging KKR in Rozendaal.

3.3. 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.**

62. Er zijn geen gevolgen voor het aantal locaties dat cliënten kunnen bezoeken als gevolg van de concentratie en dientengevolge ook geen gevolgen voor de reisafstand.

63. Zelfs als naar aanleiding van het verlopen van het huurcontract van KKR, met de ondernemingsraad, werknemers, cliënten en andere betrokkenen besloten zou worden om de activiteiten op het gebied van wervelkolomchirurgie van de vestiging KKR in Rozendaal naar de vestiging te Ede van NedSpine te verplaatsen, heeft dit naar verwachting beperkt materieel effect op de bereikbaarheid van de zorg. De precieze uitvoering hiervan zal afhangen van de dan geldende marktomstandigheden en is geen onderdeel van de concentratie, maar op dit moment is de inschatting dat op een locatie te Rozendaal een polikliniek operationeel blijft en de operatieve behandelingen worden uitgevoerd te Ede (< 30 km reisafstand).

3.4. 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 het risico 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.**

64. Integratie met betrekking tot de financiële administratie en ICT kunnen mogelijk risico's met zich meebrengen. Door de tijd te nemen om uitgebreid kennis te maken met de organisatie van NedSpine en de invoering van de nieuwe processen geleidelijk te doen waarbij tijdens de testfase de oude administratie in stand wordt gehouden (zie paragraaf 2.2 voor de uitgebreide beschrijving proces) beschouwen wij deze risico's als voldoende gemitigeerd.

65. Er zullen na concentratie geen veranderingen in de zorgverlening worden doorgevoerd. NedSpine zal als *stand alone* organisatie worden overgenomen en zij zal de zorgverlening op de gebruikelijke wijze voortzetten. Er zal geen lateralisatie van zorg plaatsvinden, volumewijzigingen zijn niet voorzien en er worden ook geen wijzigingen aangebracht in patiëntenstromen. Hetzelfde geldt voor Orthopedium. Gevolg hiervan is dat op het gebied van degradatie van de kwaliteit van de zorg ook geen risico's bestaan. Ter toelichting hierop het volgende.

66. Ter voorbereiding op de concentratie is gekeken naar mogelijke verschillen tussen NedSpine en Orthopedium in de zorgverlening en de bedrijfsvoering daarom heen.
67. Geconcludeerd is dat de zorgverlening vrijwel identiek is. Die verwachting is bevestigd in verschillende overleggen tussen Orthopedium en Nedspine waar ook medisch specialisten van beide partijen aan hebben deelgenomen. Deze bevinding is voor de hand liggend omdat de wervelkolom chirurgie in KKR van Orthopedium is opgezet door **[vertrouwelijk]**, waardoor de primaire processen en cultuur al vrijwel identiek zijn.
68. Op het gebied van bedrijfsvoering is slechts een beperkt aantal verschillen geconstateerd. De belangrijkste zijn dat (i) NedSpine en Orthopedium verwijzingen van de patiënt anders administreren en (ii) dat er enkele locatie gebonden verschillen zijn. Zo maakt Orthopedium gebruik van een zorghotel voor haar patiënten terwijl NedSpine gebruik maakt van een eigen verpleegafdeling. Daardoor is er bijvoorbeeld enig vervoer nodig bij Orthopedium en is de logistiek rond opname anders,
69. Partijen willen in het jaar na de concentratie kijken of de bedrijfsvoering van Orthopedium en NedSpine kan worden geoptimaliseerd door bij de beperkte verschillen een best practice te selecteren. Daarbij zullen reeds uitgevoerde patiënttevredenheid onderzoeken worden betrokken. Opmerking verdient wel dat deze optimalisering bij de locatie gebonden aspecten uiteraard niet mogelijk is en dus ook niet zal leiden tot wijzigingen. De optimalisatie van de bedrijfsvoering die na een jaar is beoogd betreft dan ook administratieve verbeteringen (o.a. het beleid bij het administreren van verwijzingen). Deze aanpassingen zullen niet leiden tot wijziging van de zorgverlening. Die is immers al vrijwel identiek. De administratieve verbeteringen zullen dus ook niet leiden tot risico's voor de zorgverlening.
70. Door de beperkte wijzigingen in de bedrijfsvoering pas een jaar na concentratie door te voeren en in overleg met betrokken werknemers, worden risico's omtrent cultuurverschillen beperkt doordat medewerkers in dat jaar de gelegenheid hebben gehad met elkaar kennis te maken en mee te kijken met elkaars werk. Hierdoor kunnen de werknemers inzicht ontwikkelen in de overeenkomsten en verschillen in cultuur en werkwijze, waardoor risico's daaromtrent bij integratie gemitigeerd worden.
71. Partijen verwachten geen kwaliteitsverlies door vertrekkend personeel. Zoals hieronder beschreven (paragraaf 5.4) zijn de werknemers van de Partijen uitgebreid geïnformeerd met betrekking tot de voorgenomen concentratie en hebben zij positief gereageerd.
72. Op beleidsniveau zullen de specialisten van NedSpine, zo snel mogelijk na concentratie, toetreden tot het medisch overlegmodel van Orthopedium. Dit om medische kwaliteit consequent overheen alle vestigingen te blijven overzien en borgen.
73. Zowel NedSpine als Orthopedium leggen de primaire verantwoordelijkheid van het zorgproces bij de specialist. Orthopedium heeft hiervoor een overlegmodel ingericht met één medisch eindverantwoordelijke (arts) die het aanspreekpunt is voor belangrijke beslissingen met

betrekking tot het zorgproces voor de medisch verantwoordelijken per vestiging. NedSpine is bekend met deze werkwijze. Verwacht wordt dat dit proces vlot verloopt omdat de specialisten van NedSpine onze medisch verantwoordelijke reeds kennen.

74. Verwachte uitkomst is dat Nedspine en Orthopedium uiteindelijk kunnen komen tot efficiënter gebruik van materiaal, betere kennis hebben over (de beste) apparatuur, betere communicatie met patiënten en betere klachtenafhandeling. Partijen verwachten dat als gevolg hiervan de cliënttevredenheid zal toenemen.

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**
- **AWBZ, bezien in de sociale context**

75. Orthopedium en NedSpine zijn beide niet actief op het gebied van crisisopvang, of enige andere vorm van cruciale zorg. De concentratie heeft derhalve geen gevolgen voor de continuïteit van cruciale zorg.

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

76. 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.

77. Niet van toepassing.

c. Beschrijf in geval van AWBZ 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.

78. 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.

79. 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.

80. Zowel Orthopedium als NedSpine beschikken momenteel (nog) niet over een cliëntenraad. De reden dat zij (nog) geen cliëntenraad hebben, is gelegen in de aard van de zorg die zij verlenen. De cliënten die bij Orthopedium en NedSpine worden behandeld, volgen geen langdurige behandelingstrajecten. In de meeste gevallen ondergaan cliënten een aantal (korte) behandelingen, waarna zij de zorgverlener verlaten. Er is weinig animo bij de cliënten van beide partijen om zitting te nemen in een cliëntenraad.

81. Bij de volgende vraag zal worden toegelicht dat Orthopedium en NedSpine haar cliënten, bij gebreke aan een cliëntenraden, op andere wijzen zo zorgvuldig mogelijk hebben geïnformeerd.

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

a. Het verloop van de raadpleging van cliënten:

- **Op welke wijze zijn cliënten betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**
- **Op welke wijze hebben cliënten hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**
- **Zijn cliënten van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**
- **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?**

82. Gegeven het gebrek aan aanwezigheid van een cliëntenraad bij ieder van Partijen is in overleg bepaald welke partij het meest geschikt is om de cliënten van Partijen te vertegenwoordigen om oordelen en aanbevelingen met betrekking tot de voorgenomen concentratie kenbaar te maken. Hierbij is gekozen voor de Nederlandse Vereniging van Rugpatienten 'De wervelkolom' ("NVVR") gezien het feit dat zij de belangen behartigen van patiënten met wervelkolomproblematiek wat aansluit bij de primaire zorgprocessen welke betrokken zijn in de voorgenomen concentratie.
83. De NVVR is, vertegenwoordigd voor de heer Voogt, geïnformeerd over de voorgenomen concentratie middels een brief (**bijlage 3**) waarin wordt gevraagd desgewenst hun oordeel en aanbevelingen kenbaar te maken.

Persbericht/Website

84. Tevens is er op 31 maart 2015 op de websites van zowel NedSpine als Orthopedium een persbericht geplaatst om cliënten, verwijzers en andere belanghebbende te informeren over de voorgenomen concentratie. Tot op heden hebben wij nog geen reacties of vragen ontvangen op dit bericht. Middels deze links kunt u het persbericht op de websites vinden: <http://www.nedspine.nl/actueel/>, <https://www.orthopedium.nl/samenwerkingsverband-nedspine>, <http://www.medinova.com/over-medinova/daarom-medinova/samenwerkingspartners>.

Persbericht/flyers

85. In de klinieken zijn op 22 april 2015 flyers verspreid in de wachtkamers van NedSpine respectievelijk Orthopedium, met hierop het persbericht met betrekking tot de voorgenomen concentratie en contactgegevens indien ze vragen hebben naar aanleiding van de aangekondigde concentratie. Daarop is (nog) geen reactie ontvangen. De tekst van de flyers (versie NedSpine) kunt u vinden in **bijlage 11**.

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

- de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg
 - de inhoud van de concentratieplannen
 - de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
 - de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
 - de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.
86. Bij gebreke aan vragen of opmerkingen in reactie op de bekendmakingen, gaan Partijen ervan uit dat de cliënten(organisatie) menen dat zij voldoende geïnformeerd en betrokken zijn.

c. Het oordeel van cliënten:

- **Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van cliënten over het voornemen tot concentratie?**
- **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.**

87. Bij gebreke aan vragen of opmerkingen in reactie op de bekendmakingen is er dan ook geen aanleiding voor expliciete inhoudelijk (her)overwegingen in de besluitvorming.

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

88. De contactgegevens van de voorzitter van de ondernemingsraad van Orthopedium, treft u in **vertrouwelijke bijlage 6**.

89. NedSpine heeft minder dan 50 werknemers in loondienst (38) en heeft op dit moment geen (wettelijke verplichting om een) ondernemingsraad in te stellen. Vraag 5.3 en 5.4 zijn - mede gelet op de toelichting op het meldingsformulier van de NZa (pagina 6) - niet van toepassing op NedSpine.

5.4. Beschrijf indien van toepassing, voor elke betrokken zorgaanbieder:

a. Het verloop van de raadpleging van het personeel:

- **Op welke wijze is het personeel betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**
- **Op welke wijze heeft het personeel zijn oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**
- **Is het personeel van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd gegeven heeft om te reageren op het concentratievoornemen?**
- **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?**

90. De gezamenlijk ondernemingsraad (“GOR”) van Orthopedium is tijdens een bijeenkomst op 12 maart j.l. onder volledige geheimhouding middels geïnformeerd over de voorgenomen transactie. Op 13 maart j.l. is de GOR schriftelijk gevraagd om advies uit te brengen met betrekking tot de voorgenomen concentratie. Op 26 maart j.l. heeft de GOR een positief advies uitgebracht met betrekking tot de voorgenomen transactie. Alle relevante informatie hieromtrent vindt u in **vertrouwelijke bijlage 4**.

91. Ondanks afwezigheid van een ondernemingsraad, heeft de directie van NedSpine wel een representatieve groep medewerkers als klankbordgroep geïnformeerd en betrokken bij de voorgenomen concentratie. Het informeren van deze groep medewerkers heeft gelijktijdig plaatsgevonden met het informeren van de GOR van Orthopedium middels **vertrouwelijke bijlage 5**.

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

- **de verwachte gevolgen van de concentratie voor de inrichting van de zorg**
- **de inhoud van de concentratieplannen**
- **de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken**
- **de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen**
- **de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.**

92. Naar aanleiding van het positief advies van de GOR van Orthopedium en bij gebreke aan aanvullende vragen of opmerkingen van (individuele) personeelsleden, gaan Partijen ervan uit dat het personeel c.q. de GOR aan beide kanten menen dat zij voldoende geïnformeerd en betrokken zijn.

c. Het oordeel van het personeel:

- **Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van het personeel over het voornemen tot concentratie?**
- **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.**

93. Gezien het positieve advies van de GOR en de positieve reactie van de werknemers van NedSpine was er geen aanleiding voor expliciete inhoudelijk (her)overwegingen in de besluitvorming.

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).

94. Orthopedium heeft de volgende stakeholders geïnformeerd over de voorgenomen transactie; (i) de zorgverzekeraars met wie Orthopedium contracten heeft, (ii) de huisbankier **[vertrouwelijk]**.

95. NedSpine heeft de volgende stakeholders geïnformeerd over de voorgenomen transactie; (i) de zorgverzekeraars met wie NedSpine contracten heeft, (ii) de huisbankier **[vertrouwelijk]**.

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

96. In **vertrouwelijke bijlage 6** zijn de contactgegevens van betrokken cliënt- en personeelsvertegenwoordigers, financiers en verzekeraars opgenomen.

97. Partijen zijn op verzoek van de NZa bereid de contactgegevens van andere partijen ter beschikking te stellen.

5.7. Beschrijf voor elke stakeholder:

a. Het verloop van de raadpleging van de stakeholder:

- **Op welke wijze zijn stakeholders betrokken bij het voornemen om een concentratie tot stand te brengen?**
- **Op welke wijze hebben stakeholders hun oordeel en aanbevelingen kenbaar kunnen maken?**
- **Zijn de stakeholders van mening dat de zorgaanbieder hen voldoende tijd heeft gegeven om te reageren op het concentratievoornemen?**

Huisbankier

98. Als huisbankier van Orthopedium is **[vertrouwelijk]** op 12 februari j.l. mondeling geïnformeerd over de voorgenomen transactie. **[vertrouwelijk]** heeft formeel goedkeuring gegeven voor de voorgenomen transactie, en de voorgenomen manier van financiering met betrekking tot deze transactie. Ter aanvulling heeft **[vertrouwelijk]** het informatiepakket ontvangen wat opgesteld was voor de GOR, welke te vinden is in *vertrouwelijke* bijlage 4.

99. Als huisbankier van NedSpine is **[vertrouwelijk]** geïnformeerd met betrekking tot de voorgenomen transactie. **[vertrouwelijk]** heeft geen bezwaren geuit tegen de voorgenomen transactie.

Zorgverzekeraars NedSpine

De zorgverzekeraars waar NedSpine mee contracteert zijn geïnformeerd over de voorgenomen concentratie.

100. VGZ heeft in een reactie laten weten erg tevreden te zijn over de aanwezigheid van NedSpine in haar portofolio van gecontracteerde zorgaanbieders en gevraagd of de werkwijze en bedrijfsvoering van NedSpine zal wijzigen. NedSpine heeft bevestigd dat het primaire proces niet zal veranderen als gevolg van de concentratie.

101. Meer algemeen hebben zowel VGZ als Menzis eind 2014 al laten weten dat voornemens van Orthopedium ten aanzien van integratie van wervelkolomchirurgie zullen moeten passen binnen de bredere plannen van zorgverzekeraars voor orthopedie.

b. Of stakeholders van mening zijn dat zij tijdig en op begrijpelijke wijze aantoonbaar voldoende geïnformeerd zijn over:

- de inhoud van de concentratieplannen
- de mogelijkheden om daar bezwaar tegen te maken
- de mogelijkheden om alternatieven of andere zienswijzen in te brengen
- de manier waarop oordelen of aanbevelingen hierover kenbaar kunnen worden gemaakt.

102. De reacties van stakeholders zijn hiervoor beschreven. Partijen gaan ervan uit dat - bij gebreke aan andere reacties - zij menen dat zij voldoende geïnformeerd en betrokken zijn.

c. Het oordeel van stakeholders:

- Hoe luidt het oordeel en de aanbevelingen van stakeholders over het voornemen tot concentratie?
- 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.

103. De stakeholders hebben, voor zover relevant, zich neutraal of in het geval van **[vertrouwelijk]** positief, over het voornemen uitgelaten. Bij gebreke aan negatieve reacties en specifieke opmerkingen of aanbevelingen, bestond er geen aanleiding voor expliciete inhoudelijk (her)overwegingen in de besluitvorming.

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.

104. In **vertrouwelijke bijlage 2** treft u de koopovereenkomst.

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.

105. De volmachten waaruit de vertegenwoordigingsbevoegdheid van de advocaten van Van Doorne blijkt, zijn als **bijlage 1** bij deze melding gevoegd.

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.

106. Wij verwijzen u graag naar de **bijlagen** bij deze melding, de betreffende bijlagen zijn - indien nodig - voorzien van de betreffende datum.

1. Volmacht(en) contactpersoon
2. Getekende SPA
3. Brief patiëntvereniging
4. Positief advies GOR Orthopedium
5. Informatiepakket werknemers NedSpine
6. Vertrouwelijke contact gegevens stakeholders
7. Schriftelijke toezegging terugtrekking RvT Stichting NedSpine na overname
8. Concept notariële akte van levering
9. Huidige en concept statuten van Stichting NedSpine
10. Beschrijving over te dragen activa uit NedSpine Vastgoed en NethSpine Holding
11. Flyer verspreid in de klinieken om patiënten te informeren

Plaats en datum: Amsterdam 21 mei 2015

Handtekening:

Mr. drs. C.J. de Boer