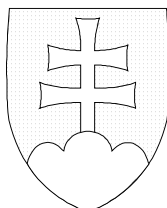


PROTIMONOPOLNÝ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY



ROZHODNUTIE

Číslo: 2015/FH/3/1/024

Bratislava, 08. júl 2015

Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií, v správnom konaní číslo 0016/OK/2015 začatom dňa 17. 04. 2015 na základe oznámenia koncentrácie podľa § 10 ods.7 zákona č. 136/2001 Z. z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení zákona Slovenskej národnej rady č. 347/1990 Zb. o organizácii ministerstiev a ostatných ústredných orgánov štátnej správy Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov podnikateľom PENTA INVESTMENTS LIMITED, so sídlom 47 Esplanade, JE1 OBD, St. Helier, Jersey, Normanské ostrovy, prostredníctvom splnomocneného právneho zástupcu Advokátska kancelária JUDr. Katarína Segečová, s.r.o. so sídlom Digital Park II, Einsteinova 23, 851 01 Bratislava, Slovenská republika,

r o z h o d o l

na základe § 12 ods. 1 zákona č. 136/2001 Z. z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení zákona Slovenskej národnej rady č. 347/1990 Zb. o organizácii ministerstiev a ostatných ústredných orgánov štátnej správy Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov tak, že **s ú h l a s í** s koncentráciou podľa § 9 ods. 1 písm. b) zákona č. 136/2001 Z. z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení zákona Slovenskej národnej rady č. 347/1990 Zb. o organizácii ministerstiev a ostatných ústredných orgánov štátnej správy Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov, spočívajúcou v získaní nepriamej výlučnej kontroly podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED, so sídlom 47 Esplanade, JE1 OBD, St. Helier, Jersey, Normanské ostrovy nad podnikateľmi Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s. so sídlom Veľkoblavovská 23, 929 01 Dunajská Streda, Slovenská republika a Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s. so sídlom Hodská 373/38, 924 22 Galanta, Slovenská republika, na základe ZMLUVY O PREVODE AKCIÍ uzavretej medzi Trnavským samosprávnym krajom so sídlom Starohájska č. 10, 917 01 Trnava, IČO: 37 836 901 a Svet zdravia, a.s. so sídlom Digital Park II, Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, IČO: 35 960 884 dňa 13. 04. 2015.

Odôvodnenie:

1. Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií (ďalej len „úrad“) bolo dňa 17. 04. 2015 listom zaevidovaným pod číslom 1625/2015 od podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED, so sídlom 47 Esplanade, JE1 OBD, St. Helier, Jersey, Normanské ostrovy (ďalej len „PIL“ alebo „Oznamovateľ“) prostredníctvom splnomocneného právneho zástupcu Advokátskej kancelárie JUDr. Katarína Segečová, s.r.o. so sídlom Digital Park II, Einsteinova 23, 851 01 Bratislava, Slovenská republika (ďalej len „právny zástupca“), doručené oznámenie koncentrácie (ďalej len „Oznámenie“) podľa § 10 ods. 7 zákona č. 136/2001 Z. z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení zákona Slovenskej národnej rady č. 347/1990 Zb. o organizácii ministerstiev a ostatných ústredných orgánov štátnej správy Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“).
2. Týmto podaním bolo začaté správne konanie vo veci predmetnej koncentrácie vedené pod číslom 0016/OK/2015. Listom číslo 1674/2015 zo dňa 22. 04. 2015 úrad Oznamovateľa informoval, že Oznámenie je podľa § 10 ods. 9 v spojení s Vyhláškou úradu č. 170/2014 Z. z., ktorou sa ustanovujú náležitosti oznámenia koncentrácie (ďalej len „Vyhláška“) neúplné a že podľa § 11 ods. 3 zákona od tohto dňa lehota na vydanie rozhodnutia neplynie.
3. Oznámenie bolo doplnené dňa 28. 04. 2015 listom zaevidovaným pod číslom 1834/2015, dňa 21. 05. 2015 listom zaevidovaným pod číslom 2222/2015 a dňa 05. 06. 2015 listom zaevidovaným pod číslom 2568/2015, čím sa Oznámenie stalo úplným a v súlade so znením § 11 ods. 3 zákona začala dňa 08. 06. 2015 plynúť prerušená lehota na vydanie rozhodnutia.
4. Podľa Oznámenia koncentrácia spočíva v získaní nepriamej výlučnej kontroly Oznamovateľom nad podnikateľmi Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s., so sídlom Veľkoblahovská 23, 929 01 Dunajská Streda, Slovenská republika (ďalej len „Nemocnica DS“) a Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s. so sídlom Hodská 373/38, 924 22 Galanta, Slovenská republika (ďalej len „Nemocnica Galanta“ alebo spoločne „Cieľové spoločnosti“), na základe ZMLUVY O PREVODE AKCIÍ uzatvorenej dňa 13. 04. 2015, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.
5. Vychádzajúc z Oznámenia, v prípade predmetnej transakcie sa jedná o koncentráciu podľa § 9 ods. 1 písm. b) zákona, ktorá podlieha kontrole úradu podľa § 10 ods. 1 zákona.
6. Účastníkom konania v predmetnej koncentrácii je podnikateľ *PIL*. Účastníkmi koncentrácie na strane nadobúdateľa kontroly je *Oznamovateľ* a na strane nadobúdaného subjektu sú to podnikatelia *Nemocnica DS* a *Nemocnica Galanta*.
7. Ako sa uvádza v Oznámení, podnikateľ *PIL* je spoločnosťou založenou a existujúcou podľa právneho poriadku Jersey. Je súčasťou ekonomickej skupiny Penta, ktorú tvorí holdingová štruktúra spoločností (ďalej len „*Skupina Penta*“). Spoločnosť *PIL* je vlastníkom investičného portfólia *Skupiny Penta*.

8. *Skupina Penta* je stredoeurópska investičná skupina pôsobiaca v oblasti private equity a realitného developmentu. V oblasti realitného developmentu sa *Skupina Penta* sústreďuje na kancelárske, rezidenčné a retailové projekty. *Skupina Penta* investuje predovšetkým do oblasti energetiky, maloobchodu, zdravotníctva, leteckej výroby, strojárstva, privátneho bankovníctva a zábavného priemyslu. Pôsobí vo viac než desiatich krajinách a má svoje zastúpenie v Prahe, Bratislave, Varšave, Mníchove, Limassole, Amsterdame a na Jersey. V súčasnosti sa *Skupina Penta* špecializuje najmä na dlhodobé investície do aktív.
9. Na území Slovenskej republiky (ďalej len „SR“) *Skupina Penta* pôsobí o.i. v oblasti zdravotníctva, a to v oblasti poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „ÚZS“); ambulantnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „AZS“); spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (ďalej len „SValZ“); dopravnej zdravotnej služby (ďalej len „DZS“); lekárenskej starostlivosti (ďalej len „LS“); taktiež v oblasti pracovnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „PZS“); ako aj poskytovania služieb povinného verejného zdravotného poistenia a nákupu zdravotnej starostlivosti, a to prostredníctvom nepriamej spoločnej kontroly nad spoločnosťou DÓVERA zdravotná poisťovňa, a. s., Einsteinova 25, 851 01 Bratislava, IČO: 35 942 436 (ďalej len „ZP Dôvera“).
10. *Nemocnica DS* má prevádzku v Dunajskej Strede, kde poskytuje ÚZS, AZS, SValZ, DZS a LS.
Nemocnica Galanta má prevádzku v Galante, kde poskytuje ÚZS, AZS, SValZ a DZS.

Identifikácia relevantných trhov a posúdenie vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže

11. Podnikateľ *PIL* na území SR pôsobí prostredníctvom ním priamo alebo nepriamo výlučne alebo spoločne kontrolovaných podnikateľov vo viacerých odvetviach, avšak vzhľadom na to, že podnikatelia, nad ktorými podnikateľ *PIL* predmetnou koncentráciou nadobúda nepriamu výlučnú kontrolu – *Nemocnica Galanta* a *Nemocnica DS*, pôsobia v sektore zdravotníctva, úrad sa v rámci posúdenia vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže zameril na tento sektor.
12. Keďže aktivity účastníkov koncentrácie sa prekrývajú v oblastiach poskytovania služieb ÚZS, AZS, SValZ, LS a DZS, úrad sa zameril na posúdenie vplyvu posudzovanej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v predmetných oblastiach, pričom zobral do úvahy aj skutočnosť, že podnikateľ *PIL* spoločne kontroluje *ZP Dôvera*.
13. Základný právny rámec poskytovania zdravotnej starostlivosti a fungovania zdravotníctva v SR úrad uviedol v predchádzajúcej rozhodovacej praxi v predmetnej oblasti¹.

¹ Napríklad rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21.08.2012 a číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014 (ďalej len „predchádzajúca rozhodovacia prax úradu v predmetnej oblasti“).

14. Zdravotná starostlivosť sa v SR uhrádza najmä z prostriedkov povinného verejného zdravotného poistenia.
15. Nákup zdravotnej starostlivosti z povinného verejného zdravotného poistenia je pomerne široko regulovaný, pričom základný rámec regulácie v oblasti poskytovania ÚZS a AZS úrad uviedol v predchádzajúcej rozhodovacej praxi v predmetnej oblasti.
16. V rámci identifikácie relevantných trhov v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktoré mohli byť koncentráciou ovplyvnené, úrad vychádzal z ustanovení § 3 ods. 2 až ods. 4 zákona, pričom pri posúdení dopadov predmetnej koncentrácie na hospodársku súťaž úrad vychádzal zo znenia § 12 ods. 1 zákona, resp. § 12 ods. 9 zákona, berúc do úvahy znenie § 8 ods. 1 zákona.

1. Poskytovanie služieb ÚZS

17. Ako sa uvádza v Oznámení, podnikateľ *PIL* nepriamo výlučne kontroluje spoločnosť ProCare, a.s., so sídlom Einsteinova 23-25, 851 01 Bratislava 5 (ďalej len „ProCare“) a spoločnosť Svet zdravia, a.s., so sídlom Digital Park II, Einsteinova 25, 851 01 Bratislava (ďalej len „Svet zdravia“). Spoločnosti ProCare a Svet zdravia v oblasti poskytovania ÚZS v SR pôsobia prostredníctvom nasledujúcich zdravotníckych zariadení, ktoré priamo alebo nepriamo výlučne kontrolujú:

- v Prešovskom a Košickom samosprávnom kraji nasledujúce všeobecné nemocnice:
 - Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o. – prevádzka Košice,
 - Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s. – prevádzka Humenné (ďalej len „Nemocnica Humenné“),
 - Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a. s. – prevádzka Michalovce (ďalej len „Nemocnica Michalovce“),
 - Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a. s. – prevádzka Rožňava (ďalej len „Nemocnica Rožňava“),
 - Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a. s. – prevádzka Spišská Nová Ves (ďalej len „Nemocnica Spišská Nová Ves“),
 - Vranovská nemocnica, a.s. – prevádzky Vranov nad Topľou a Stropkov (ďalej len „Vranovská nemocnica“),
 - Nemocnica arm. generála L. Svobodu Svidník, a.s. – prevádzka Svidník (ďalej len „Nemocnica Svidník“),
 - Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a. s. – prevádzka Trebišov (ďalej len „Nemocnica Trebišov“),
- v Banskobystrickom samosprávnom kraji nasledujúcich poskytovateľov ÚZS:
 - Mammacentrum sv. Agáty ProCare, a.s. – prevádzka Banská Bystrica (ďalej len „Mammacentrum Banská Bystrica“), čo je špecializovaná nemocnica, poskytuje najmä ústavnú liečbu onkologických ochorení žien,

- Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom – prevádzky Žiar nad Hronom a Banská Štiavnica,
- Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota – prevádzka Rimavská Sobota,
- v Trenčianskom samosprávnom kraji kontroluje
 - Nemocnicu na okraji mesta, n.o. – prevádzka Partizánske (ďalej len „Nemocnica Partizánske“),
- v Bratislave
 - prostredníctvom spoločnosti NOVAPHARM, s.r.o. – prevádzka Bratislava, Železničnú nemocnicu s poliklinikou Bratislava (všeobecná nemocnica).

18. Predmetnou koncentráciou podnikateľ *PIL* nadobúda nepriamu výlučnú kontrolu nad 2 poskytovateľmi ÚZS - všeobecnými nemocnicami so sídlom v Trnavskom samosprávnom kraji, a to nad podnikateľmi *Nemocnica Galanta* a *Nemocnica DS*.

Tovarový relevantný trh

19. Vychádzajúc z rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti, poskytovanie ÚZS je nezastupiteľné s poskytovaním AZS, pričom vo vzťahu k nemocniciam je možné špecifikovať dva typy nemocníc – všeobecné nemocnice a špecializované nemocnice. Všeobecné nemocnice poskytujú zdravotnú starostlivosť na pracoviskách rôznych špecializačných odborov (napr. vnútorné lekárstvo, chirurgia, neurológia, pediatria, ortopédia). V špecializovaných nemocniciach sa poskytuje ÚZS len v jednom špecializačnom odbore, prípadne ešte v odboroch s ním súvisiacim (medzi takéto špecializované nemocnice patria rôzne zariadenia zamerané napr. len na liečbu srdcových a cievnych chorôb, alebo onkologických ochorení).

20. Medzi všeobecné nemocnice patria univerzitné a fakultné nemocnice, ktoré sú väčšie a poskytujú komplexnú zdravotnú starostlivosť, taktiež aj menšie, regionálne resp. okresné nemocnice, ktoré prevádzkujú len niektoré, najmä základné odbornosti, a na rozdiel od univerzitných a fakultných nemocníc neposkytujú zdravotnú starostlivosť vo všetkých odbornostiach alebo pri závažných stavoch pacienta.

21. Univerzitné a fakultné nemocnice teda na jednej strane poskytujú základnú ÚZS pre pacientov z ich okolia rovnako ako okresné nemocnice, ale navyše vykonávajú aj liečbu ťažších, komplikovanejších ochorení v rámci jednotlivých odborností pre pacientov zo širšieho okolia nemocnice, ktorí sú sem prekladaní z menších nemocníc alebo liečbu v rámci odborností, ktoré menšie regionálne nemocnice nemajú.

22. Špecializované nemocnice možno rozdeliť na dve skupiny:

- a) poskytovatelia ÚZS, ktorí sú vysoko špecializovaní na určitý liečebný odbor a zameriavajú sa na liečbu závažných, komplikovaných stavov daného ochorenia, pričom takýchto poskytovateľov ÚZS je v rámci SR menej (jedna

alebo niekoľko málo pre určité ochorenie) a navštevujú ich pacienti z väčšej vzdialenosti – celého kraja alebo až z celej SR,

- b) poskytovatelia ÚZS, ktorí sa síce zameriavajú na liečbu v jednom špecializačnom odbore, avšak nie je možné o nich konštatovať, že sú vysoko špecializovaní, zameriavajú sa na závažné, komplikované stavy daného ochorenia. Pacienti takýchto nemocníc pochádzajú zväčša z okresu sídla nemocnice, prípadne okolitých okresov tak, ako je to aj v prípade všeobecných okresných nemocníc. Takéto špecializované nemocnice sa dajú skôr považovať za zastupiteľné nie síce so všeobecnými nemocnicami ako takými, ale minimálne za zastupiteľné s jednotlivými oddeleniami týchto nemocníc.
23. Na základe skutočností uvedených vyššie, úrad na účely posúdenia predmetnej koncentrácie zoberal do úvahy aj charakter jednotlivých zdravotníckych zariadení tak, ako vyplýva z nasledujúcich častí tohto rozhodnutia.
24. Služby všeobecných nemocníc je možné ďalej členiť podľa jednotlivých špecializačných odborov (odborností), resp. oddelení nemocníc, pretože každá odbornosť je zameraná na diagnostiku a liečbu iného typu ochorenia. Z pohľadu dopytovej zameniteľnosti, teda z pohľadu spotrebiteľa - pacienta, je liečba určitého ochorenia nezastupiteľná s liečbou iného ochorenia, teda hospitalizácia na jednom oddelení nemocnice nie je zastupiteľná s hospitalizáciou na inom oddelení nemocnice. Preto z hľadiska tovarového by bolo možné definovať relevantné trhy až na úrovni jednotlivých špecializačných odborov, čo vyplýva ja z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti.
25. Základné špecializačné odbory by bolo možné ešte ďalej členiť na ďalšie odbory. Oznamovateľ pri vymedzovaní tovarových trhov v rámci oznámenia koncentrácie vytvoril kategórie odborností, kde sa špecializované odbory, ktoré sú sčasti zastupiteľné, zahŕňajú do jedného trhu. Toto zoskupenie odborností úrad na účely tohto konania akceptoval a pri hodnotení relevantných trhov, na ktorých pôsobia nemocnice vychádzal z údajov za zlúčené odbornosti tak, ako ich navrhol Oznamovateľ².
26. Pri hodnotení relevantných trhov a dopadov predmetnej koncentrácie úrad posudzoval nemocnice ako celky a zároveň aj z hľadiska jednotlivých špecializačných odborov nemocníc (na zlúčenej úrovni), t.j. na úrovni odborností ako napríklad vnútorné lekárstvo, infektológia, pneumológia atď.

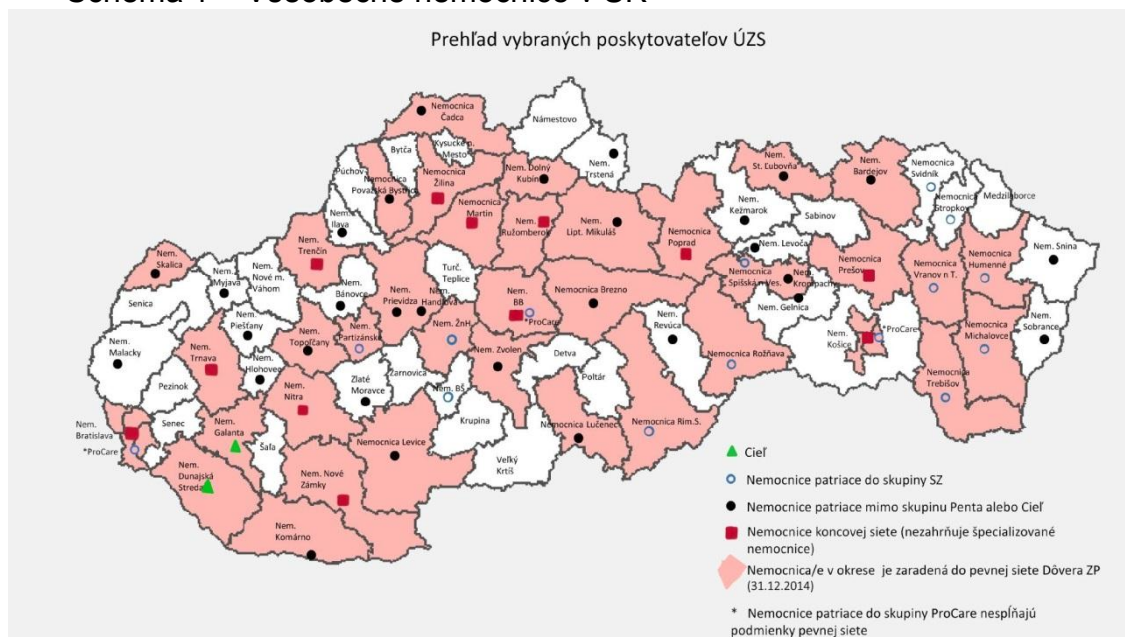
Priestorový relevantný trh

27. V prípade realizácie predmetnej koncentrácie podnikateľ *PIL* získa výlučnú kontrolu nad všeobecnými nemocnicami *Nemocnica Galanta* a *Nemocnica DS*, ktoré pôsobia na juhu Trnavského samosprávneho kraja. Umiestnenie poskytovateľov ÚZS účastníkov koncentrácie na Slovensku je uvedené na

² Úradu bola predložená rovnaká identifikácia zlúčených odborností ako v správnom konaní číslo 0021/OK/2013 a je uvedená v rozhodnutí číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014 v Tabuľke č. 4 na stranách 10 a 11, okrem zlúčených odborností: 1) dlhodobá chorých (ktorá podľa Oznamovateľa zlučuje odbornosti dlhodobá chorých, doliečovacie, paliatívna medicína a ošetrovateľské), 2) nukleárna medicína (ktorá je podľa Oznamovateľa tvorená odbornosťou nukleárna medicína).

nasledujúcej mape, na ktorej je súčasne naznačená poloha ostatných všeobecných nemocníc.

Schéma 1 – Všeobecné nemocnice v SR



Zdroj: Oznámenie koncentrácie

28. Ako vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti, poskytovanie ÚZS má z priestorového hľadiska lokálny charakter. Keďže pacient si môže slobodne vybrať nemocnicu, pričom rozhodujúcim kritériom výberu je najmä dostupnosť nemocnice, pri určovaní priestorovej dimenzie relevantného trhu úrad vychádzal z tzv. migračných dát, teda z údajov o pohybe pacientov.
29. Úrad mal k dispozícii od účastníka konania migračné dáta za roky 2012 až 2014 ohľadne pacientov – poistencov ZP Dôvera, ktoré obsahovali údaje o počtoch ukončených hospitalizácií pacientov v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich ÚZS (v členení podľa jednotlivých odborností), pričom databáza tiež obsahovala údaje o okrese trvalého bydliska hospitalizovaného pacienta. Úrad sa stotožnil s názorom účastníka konania, že výsledky z migračných dát za ZP Dôvera vzhľadom na počet poistencov ZP Dôvera v pomere ku všetkým poistencom, bolo možné považovať za relevantné.
30. Úrad za účelom určenia priestorového relevantného trhu, na ktorom pôsobí daná nemocnica, sledoval toky pacientov, a to z ktorých okresov pochádzajú pacienti hospitalizovaní v danej nemocnici a v ktorej nemocnici sú hospitalizovaní pacienti z určitého okresu.

Konkrétne úrad pri jednotlivých nemocniciach zisťoval:

1. aké percento hospitalizácií v nemocnici, vo vzťahu ku ktorej úrad identifikoval priestorový relevantný trh (ďalej len „predmetná nemocnica“), predstavujú

- pacienti z okresu, v ktorom sídli predmetná nemocnica, a aké percento hospitalizácií predstavujú pacienti z ostatných (najmä susediacich³) okresov,
2. aké percento hospitalizácií pacientov pochádzajúcich z okresu kde sídli predmetná nemocnica bolo uskutočnených v predmetnej nemocnici a aké percento bolo v ostatných nemocniciach.

31. Ak údaje poukazovali na vysokú migráciu pacientov (teda vysoký počet pacientov odchádzal do nemocnice mimo okresu ich trvalého bydliska a v predmetnej nemocnici bolo hospitalizovaných veľa pacientov z iného okresu ako toho, kde sídli predmetná nemocnica), uvedené je možné považovať za indikáciu interakcie medzi regiónmi, t.j. pacient z jednej nemocnice ľahko prechádza do inej nemocnice a teda nemocnice považuje za zastupiteľné.
32. Ako určitú hranicu vyjadrujúcu kedy už podiel hospitalizácií v inej nemocnici možno považovať dostatočný na rozšírenie priestorového relevantného trhu úrad na účely tohto konania a v súlade s predchádzajúcou rozhodovacou praxou úradu v predmetnej oblasti uplatnil hranicu okolo 10 %⁴, keďže aj podľa názoru účastníka konania hranica 10 % predstavuje také množstvo vyšetrení poskytnutých v rámci určitej odbornosti ÚZS, ktoré je z pohľadu poskytovateľa ÚZS relevantné a ak v rámci určitej odbornosti bolo v určitej nemocnici hospitalizovaných viac ako 10 % pacientov z iného okresu, účastník konania toto považoval za významnejšiu expanziu nemocnice do iného okresu.
33. Uvedenú 10 % - nú hranicu však nebolo možné aplikovať mechanicky okrem iného aj preto, že medzi jednotlivými nemocnicami a okresmi boli veľké rozdiely vo veľkostiach a vyskytli sa napr. situácie, kedy podiel hospitalizácií pacientov z určitého okresu bol v danej nemocnici nevýznamný z pohľadu nemocnice (teda predstavoval menej ako 10 %), ale na druhej strane počet hospitalizovaných pacientov predstavoval vysoký podiel hospitalizácií z určitého územia (okresu). Tiež v prípadoch, ak väčšie percento pacientov z určitého okresu nebolo hospitalizovaných v predmetnej (domácej) nemocnici ale univerzitnej alebo fakultnej nemocnici, bolo potrebné zohľadniť skutočnosť, že sa mohlo jednať aj o hospitalizácie ťažších, špecifickejších prípadov, ktoré nemuseli byť liečiteľné v menšej regionálnej nemocnici.
34. Takýto prístup viedol väčšinou k zadefinovaniu pomerne úzkych priestorových relevantných trhov. Avšak vzhľadom na postupnú racionalizáciu nákupu zdravotnej starostlivosti zo strany zdravotných poisťovní možno očakávať snahu nemocníc získavať pacientov zo širšieho okolia nemocnice a väčšie stimuly nemocníc konkurovať si navzájom. V dôsledku uvedeného je možné odôvodnene predpokladať, že priestorové relevantné trhy sa rozšíria a potenciál konkurovať si

³ Úrad sa v rámci uvedeného sústredil najmä na susediace okresy vo vzťahu k okresu kde má sídlo predmetná nemocnica, a to vzhľadom na to, že rozhodujúcim kritériom výberu poskytovateľa ÚZS pre pacientov je najmä dostupnosť.

⁴ Pri obdobných typoch analýz relevantného trhu, aké použil úrad, sa používa kritérium v rozmedzí 10 % - 25 %, pričom hranica 10 % vedie k širšej dimenzii priestorového relevantného trhu a hranica 25 % vedie k užšej dimenzii priestorového relevantného trhu. V tomto prípade však aj hranica 10 % viedla k veľmi úzkym dimenziám priestorových relevantných trhov, a teda na záveroch úradu by nič nezmenilo, ak by úrad použil iné, vyššie percento ako kritéria na rozšírenie priestorového relevantného trhu.

majú aj nemocnice, ktoré podľa starších migračných údajov nie je možné zaradiť na jeden priestorový relevantný trh s nemocnicami účastníkov koncentrácie. Tieto nemocnice však môžu predstavovať potenciálnu konkurenciu nemocniciam účastníkov koncentrácie.

35. Vzhľadom na vyššie uvedené v prípadoch, kedy bola identifikovaná (pri zohľadnení vyššie uvedeného kritéria 10 %) iba jednostranná migrácia pacientov z okresu, kde sídli predmetná nemocnica do zdravotného zariadenia poskytujúceho ÚZS v inom okrese (resp. do iného okresu), avšak nie z daného iného okresu do predmetnej nemocnice, úrad daný iný okres identifikoval ako územie, o ktoré je možné potenciálne rozšíriť priestorový relevantný trh, na ktorom pôsobí predmetná nemocnica. Túto skutočnosť úrad zároveň zohľadnil v rámci vyhodnocovania dopadov predmetnej koncentrácie. Pre presnejšie určenie priestorového trhu, by bolo nevyhnutné preskúmať migračné dáta na úrovni PSČ, avšak úrad vyhodnotil, že týmto nie je potrebné sa v predmetnom prípade hlbšie zaoberať, nakoľko dospel k záveru, že uvedené by nemalo vplyv na závery ohľadne posúdenia dopadov predmetnej koncentrácie.

Nemocnica DS

36. V roku 2012 bolo celkovo v *Nemocnici DS* hospitalizovaných [.....]⁵ pacientov *ZP Dôvera*, v roku 2013 bolo hospitalizovaných [.....] a v roku 2014 bolo hospitalizovaných [.....] pacientov.

37. Nasledujúca tabuľka uvádza, koľko hospitalizácií v *Nemocnici DS* tvorili pacienti⁶ z okresu Dunajská Streda a koľko tvorili pacienti zo susediacich okresov s okresom Dunajská Streda, a to za jednotlivé roky 2012 až 2014:

Tabuľka 4 - Hospitalizácie v *Nemocnici DS*

Okres pacienta	2012		2013		2014	
	hospitalizácie	%	hospitalizácie	%	hospitalizácie	%
Dunajská Streda	[...]
Komárno	[...]
Bratislava	[...]
Galanta	[...]
Šaľa	[...]
Senec	[...]
Spolu	[.....]	98,17	[.....]	97,04	[.....]	96,14

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

38. Ako vyplýva z vyššie uvedenej tabuľky, v *Nemocnici DS* boli hospitalizovaní hlavne pacienti z okresu Dunajská Streda, druhou najpočetnejšou skupinou pacientov boli pacienti z okresu Komárno.

⁵ Informácie uvádzané v celom rozhodnutí v [...] predstavujú obchodné tajomstvo Oznamovateľa, ak nie je uvedené inak.

⁶ ZP Dôvera

39. Nasledujúca tabuľka uvádza počet celkových hospitalizácií pacientov ZP Dôvera z okresu Dunajská Streda a počet hospitalizácií pacientov v *Nemocnici DS* a v nemocniciach v jednotlivých rokoch 2012 až 2014:

Tabuľka 5 - Hospitalizácie pacientov z okresu Dunajská Streda (celkový počet a percentuálny podiel predmetných poskytovateľov ÚZS na všetkých hospitalizáciách pacientov z okresu Dunajská Streda)⁷

	2012	2013	2014
	%	%	%
Okres Dunajská Streda celkom	[... ..]	[... ..]	[... ..]
z toho v uvedených nemocniciach:	[... ..]	[... ..]	[... ..]
<i>Nemocnica DS</i>	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Univerzitná nemocnica Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
VITALITA n.o. LEHNICE	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Psychiatrická nemocnica Philippa Pinela, Pezinok	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Národný onkologický ústav, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
<i>Nemocnica Galanta</i>	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

40. Celkovo pacienti pochádzajúci z okresu Dunajská Streda potrebovali v roku 2014 [.....] hospitalizácií v nemocniciach. [.....] týchto hospitalizácií sa uskutočnila v *Nemocnici DS*. Pre identifikáciu ostatných nemocníc, v ktorých boli pacienti z okresu Dunajská Streda hospitalizovaní, úrad vzhľadom na to, že v sledovanom období rokov 2012 až 2014 sa tieto podiely výrazne nemenili, ďalej uvádza len dáta predložené ZP Dôvera za rok 2014⁸.

41. Z daných dát vyplýva, že v roku 2014 bolo [.....] % pacientov hospitalizovaných v Bratislave, konkrétne [.....] % všetkých pacientov z okresu Dunajská Streda bolo hospitalizovaných v Univerzitetnej nemocnici v Bratislave. V žiadnej inej nemocnici sa tento podiel nepriblížil 10%-nej hranici.

42. Vyššie uvedené údaje indikujú, že priestorový relevantný trh, na ktorom pôsobí *Nemocnica DS* je okres Dunajská Streda s potenciálnym rozšírením o Bratislavu (a to z dôvodu, že významná časť pacientov z okresu Dunajská Streda bola hospitalizovaná v Bratislave avšak opačný tok pacientov z Bratislavy do okresu Dunajská Streda nebol zaznamenaný).

Jednotlivé odbornosti

⁷ Úrad v Tabuľke 5 a Tabuľke 9 uvádza nemocnice, v ktorých bolo hospitalizovaných najviac pacientov z daného okresu tak, aby súhrnne hospitalizácie v týchto nemocniciach predstavovali minimálne 90 % z celkových hospitalizácií pacientov z daného okresu.

⁸ V prípade, že v sledovanom období 2012 – 2014 úrad po analýze nezaznamenal výrazné zmeny, úrad uvádza v popise tokov pacientov vždy len údaje za rok 2014.

43. Analýza hospitalizácií pacientov v *Nemocnici DS* v členení podľa jednotlivých odborností poukázala na to, že v tejto nemocnici boli hospitalizovaní najmä pacienti z okresu Dunajská Streda.

44. Nasledujúca tabuľka uvádza počet hospitalizácií v *Nemocnici DS* podľa jednotlivých odborností⁹, ktoré *Nemocnica DS* má a podiel pacientov z okresu Dunajská Streda na týchto hospitalizáciách za jednotlivé roky 2012 až 2014:

Tabuľka 6 - Hospitalizácie v *Nemocnici DS* z okresu Dunajská Streda podľa odborností¹⁰

	hospitalizácie			z toho z okresu Dunajská Streda (%)		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014
vnútorné lekárstvo	[...]
chirurgia	[...]
gynekológia a pôrodnictvo	[...]
neonatológia	[...]
geriatria	[...]
neuroológia	[...]
pediatria	[...]
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	[...]
ortopédia	[...]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

45. Okrem odbornosti *fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia a ortopédia*, v žiadnej inej odbornosti neboli vo významnejšej miere (10 % a viac) v *Nemocnici DS* hospitalizovaní pacienti z iného okresu ako z okresu Dunajská Streda.

46. Úrad zároveň zistil, že v odbornosti *fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia* tvorili pacienti z okresu Komárno v roku 2012 [.....] %, v roku v roku 2013 [.....] % a v roku 2014 [.....] % z celkového počtu hospitalizácií v *Nemocnici DS*. V odbornosti *ortopédia* tvorili pacienti z okresu Komárno v roku 2012 [.....] %, v roku 2013 [.....] % a v roku 2014 [.....] % a pacienti z okresu Nové Zámky tvorili [.....] % z celkového počtu hospitalizácií v *Nemocnici DS*.

47. V rámci analýzy koľko % pacientov z týchto okresov, t.j. Komárno a Nové Zámky v odbornosti *fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia* navštevovalo *Nemocnicu DS* úrad zistil, že v roku 2012 bolo [.....] % pacientov, v roku 2013 [.....] % pacientov a v roku 2014 [.....] % pacientov z okresu Komárno hospitalizovaných v *Nemocnici DS*.

48. V rámci analýzy koľko % pacientov z týchto okresov v odbornosti *ortopédia* navštevovalo *Nemocnicu DS* úrad zistil, že v roku 2014 bolo [.....] % pacientov

⁹ Odbornosti, ktoré sa poskytujú v *Nemocnici DS*.

¹⁰ Úrad sa nezaoberal bližšie odbornosťou anesteziológia a intenzívna medicína (ani pri ďalších nemocniciach), hoci mal za túto odbornosť údaje a to z dôvodu, že na tomto oddelení sú hospitalizovaní pacienti so zlyhanou minimálne jednou životne dôležitou funkciou (dýchanie, krvný obeh,...). Na oddelenie anesteziológie sa pacient môže dostať nasledovnými spôsobmi: dovezie ho záchranná služba, lekárska služba prvej pomoci alebo iné fyzické osoby, pričom ide o akútne pacientov a život ohrozujúce hospitalizácie, alebo je pacient na oddelenie preložený i iného oddelenia tej istej nemocnice alebo inej nemocnice v dôsledku napr. komplikácie stavu. Pri tomto oddelení teda, keďže sa jedná o život ohrozujúce hospitalizácie, možnosť výberu nemocnice pre pacienta viac menej neexistuje.

z okresu Komárno hospitalizovaných v *Nemocnici DS*; [.....] %, t.j. nevýznamné % z okresu Nové Zámky.

49. V prípade okresu Komárno, uvedené vyššie % však bolo spôsobené pravdepodobne tým, že v okrese Komárno sa nenachádzajú dané odbornosti.

50. Nižšie uvedená tabuľka uvádza celkový počet hospitalizácií pacientov – poistencov *ZP Dôvera* z okresu Dunajská Streda v sledovanom období rokov 2012 až 2014 v členení podľa jednotlivých odborností, ktoré má *Nemocnica DS*, a podiel hospitalizácií týchto pacientov uskutočnených v *Nemocnici DS*.

Tabuľka 7 - Hospitalizácie pacientov z okresu Dunajská Streda podľa odborností, ktoré má *Nemocnica DS*, a podiel hospitalizácií týchto pacientov v *Nemocnici DS*

Oddelenie	2012	2013	2014	2012 %	2013 %	2014 %
vnútorné lekárstvo	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
chirurgia	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
gynekológia a pôrodnictvo	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
neonatológia	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
geriatria	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
neuroológia	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
pediatria	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]
ortopédia	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]	[...]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

51. Pre identifikáciu ostatných nemocníc úrad použil údaje *ZP Dôvera* za rok 2014, pričom identifikoval:

- pri odbornostiach *gynekológia a pôrodnictvo* identifikoval významnejší tok pacientov z okresu Dunajská Streda¹¹ do Bratislavy ([.....] %) pričom najvýznamnejší podiel smeroval do Univerzitnej nemocnice Bratislava ([.....] %);
- v odbornosti *chirurgia* bol tento podiel [.....] % do Bratislavy (do Univerzitnej nemocnice v Bratislave [.....] %);
- v odbornosti *neonatológia* [.....] % do Bratislavy (do Univerzitnej nemocnice v Bratislave [.....] %);
- v odbornosti *neuroológia* [.....] % do Bratislavy (do Univerzitnej nemocnice v Bratislave [.....] %);
- v odbornosti *ortopédia* [.....] % do Bratislavy (pričom celý tento podiel pripadá na Univerzitnú nemocnicu v Bratislave);
- v odbornosti *vnútorné lekárstvo* [.....] % do Bratislavy (do Univerzitnej nemocnice v Bratislave [.....] %);
- v odbornosti *pediatria* [.....] % do Bratislavy (do Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave [.....] %).

52. Vysoký podiel daných poskytovateľov ÚZS so sídlom v Bratislave však mohol byť spôsobený aj tým, že tieto hospitácie sa týkali ťažších, špecifickejších prípadov,

¹¹ Ostatné toky v jednotlivých odbornostiach do iných nemocníc boli nevýznamné.

ktoré nemuseli byť liečiteľné v regionálnej nemocnici. Ostatné toky v jednotlivých odbornostiach do iných nemocníc boli nevýznamné.

53. Vzhľadom na vyššie uvedenú analýzu migračných dát predložených v Oznámení koncentrácie by bolo možné identifikovať priestorové relevantné trhy vo vzťahu k jednotlivým odbornostiam, ktoré poskytuje *Nemocnica DS*, nasledovne:

- pri odbornosti *geriatria* by mohol byť priestorový relevantný trh tvorený okresom Dunajská Streda;
- pri odbornostiach *vnútorné lekárstvo, neonatológia, neurológia, chirurgia, gynekológia a pôrodníctvo, pediatria* by bolo možné za priestorový relevantný trh považovať okres Dunajská Streda pričom je možné toto územie potenciálne rozšíriť o Bratislavu, (a to z dôvodu, že významná časť pacientov z okresu Dunajská Streda bola hospitalizovaná v Bratislave avšak opačný tok pacientov z Bratislavy do okresu Dunajská Streda nebol zaznamenaný),
- v odbornosti *fyziatra, balneológia a liečebná rehabilitácia* priestorový relevantný trh by mohol byť tvorený okresom Dunajská Streda a okresom Komárno;
- v odbornosti *ortopédia* priestorový relevantný trh by mohol byť tvorený okresom Dunajská Streda a okresom Komárno s potenciálnym rozšírením o Bratislavu a okres Nové Zámky. Potenciálne rozšírenie je možné z dôvodu jednostranných tokov pacientov z okresu Dunajská Streda do Bratislavy a okresu Nové Zámky.

54. Úrad sa však presnou identifikáciou priestorových relevantných trhov v oblasti poskytovania ÚZS, na ktorých pôsobí *Nemocnica DS* ako celok a z hľadiska jednotlivých odborností, detailne nezaoberal, keďže ako sa uvádza ďalej v tomto texte, predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú súťaž na relevantnom trhu v oblasti poskytovania ÚZS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia.

Nemocnica Galanta

55. V roku 2014 bolo celkovo v *Nemocnici Galanta* hospitalizovaných [.....], v roku 2013 to bolo [.....] a v roku 2012 to bolo [.....] pacientov *ZP Dôvera*.

56. Nasledujúca tabuľka na základe dát predložených v rámci Oznámenia koncentrácie uvádza, koľko hospitalizácií v *Nemocnici Galanta* tvorili pacienti z okresu Galanta a koľko tvorili pacienti zo susediacich okresov s okresom Galanta, a to za jednotlivé roky 2012 až 2014:

Tabuľka 8 - Hospitalizácie v *Nemocnici Galanta*

Okres pacienta	2012		2013		2014	
	hospitalizácie	%	hospitalizácie	%	hospitalizácie	%
Šaľa	[...]
Galanta	[...]
Dunajská Streda	[...]
Trnava	[...]
Senec	[...]
Komárno	[...]

Nitra	[... ..]	93,78	[.....]	93,77	[.....]	93,65
Hlohovec	[... ..]					
Spolu	[.....]	93,78	[.....]	93,77	[.....]	93,65

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

57. Ako vyplýva z vyššie uvedenej tabuľky, v *Nemocnici Galanta* boli hospitalizovaní hlavne pacienti z okresov Šaľa a Galanta. Vysoké podiely hospitalizácií pacientov z okresu Šaľa sú spôsobené tým, že v Šali nie je prevádzkovaná žiadna nemocnica.

58. Nasledujúca tabuľka uvádza počet celkových hospitalizácií pacientov *ZP Dôvera* z okresu Galanta a počet hospitalizácií pacientov z tohto okresu v *Nemocnici Galanta* a v ostatných nemocniciach v jednotlivých rokoch 2012 až 2014:

Tabuľka 9 - Hospitalizácie pacientov z okresu Galanta (počet a percentuálny podiel na celkovom počte pacientov z okresu Galanta)¹²

	2012 %	2013 %	2014 %
Okres Galanta celkom	[... ..]	[... ..]	[... ..]
z toho v uvedených nemocniciach:	[... ..]	[... ..]	[... ..]
<i>Nemocnica Galanta</i>	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Univerzitná nemocnica Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Fakultná nemocnica Trnava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Fakultná nemocnica Nitra	[... ..]	[... ..]	[... ..]
<i>Nemocnica DS</i>	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Národný onkologický ústav, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Psychiatrická nemocnica Veľké Zálužie	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s., Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
KARDIOCENTRUM NITRA s.r.o.	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Psychiatrická nemocnica Philippa Pinela, Pezinok	[... ..]	[... ..]	[... ..]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

59. Celkovo pacienti *ZP Dôvera* pochádzajúci z okresu Galanta v roku 2012 potrebovali [.....], v roku 2013 to bolo [.....] a v roku 2014 to bolo [.....] hospitalizácií v nemocniciach. Pre identifikáciu ostatných nemocníc okrem nemocnice Galanta, v ktorých boli pacienti z okresu Galanta hospitalizovaní, úrad použil dáta predložené *ZP Dôvera* za rok 2014. Z daných dát vyplýva, že v roku 2014 bolo [.....] % pacientov hospitalizovaných v Bratislave, konkrétne [.....] % všetkých pacientov z okresu Galanta bolo hospitalizovaných v Univerzitnej

¹² Úrad v tabuľke uvádza nemocnice, v ktorých bolo hospitalizovaných najviac pacientov z daného okresu tak, aby súhrne hospitalizácie v týchto nemocniciach predstavovali minimálne 90% z celkových hospitalizácií pacientov z daného okresu.

nemocnici v Bratislave. Žiadna ďalšia nemocnica v Bratislave neprekročila 10 % hranicu. Vo Fakultnej nemocnici Trnava bolo hospitalizovaných [.....] % pacientov z okresu Galanta.

60. Vzhľadom na vysoké zastúpenie hospitalizácií pacientov z okresu Šaľa v *Nemocnici Galanta*, úrad zisťoval kde boli pacienti *ZP Dôvera* z okresu Šaľa hospitalizovaní, pričom zistil informácie uvádzané v nasledujúcej tabuľke:

Tabuľka 10 - Hospitalizácie pacientov z okresu Šaľa (počet a percentuálny podiel na celkovom počte pacientov z okresu Šaľa)¹³

	2012 %	2013 %	2014 %
Okres Šaľa celkom	[... ..]	[... ..]	[... ..]
z toho v uvedených nemocniciach:	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Nemocnica Galanta	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Fakultná nemocnica Nitra	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Univerzitná nemocnica Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Špecializovaná nemocnica sv.Svorada Zobor, n.o.	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Národný ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s., Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Národný onkologický ústav, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Detská fakultná nemocnica s poliklinikou, Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
VITALITA n.o. LEHNICE	[... ..]	[... ..]	[... ..]
KARDIOCENTRUM NITRA s.r.o.	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Bratislava	[... ..]	[... ..]	[... ..]
Špecializovaná nemocnica pre ortopedickú protetiku Bratislava, n.o.	[... ..]	[... ..]	[... ..]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

61. Celkovo pacienti *ZP Dôvera* pochádzajúci z okresu Šaľa potrebovali v roku 2012 [.....], v roku 2013 to bolo [.....] a v roku 2014 to bolo [.....] hospitalizácií v nemocniciach. Pre identifikáciu ostatných nemocníc okrem *Nemocnice Galanta*, v ktorých boli pacienti z okresu Šaľa hospitalizovaní, úrad použil dáta predložené *ZP Dôvera* za rok 2014. Z daných dát vyplýva, že v roku 2014 bolo [...] % pacientov hospitalizovaných v zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich ÚZS v Bratislave a [...] % pacientov z okresu Šaľa bolo hospitalizovaných v zdravotníckych zariadeniach poskytujúcich ÚZS v okrese Nitra, a to prevažne vo Fakultnej nemocnici Nitra ([.....] %). Pre presnejšie určenie priestorového trhu, v prípade migrácie pacientov z okresu Šaľa, by bolo nevyhnutné preskúmať migračné dáta na úrovni PSČ. Úrad vyhodnotil, že týmto nie je potrebné sa v tomto prípade hlbšie zaoberať, nakoľko dospel k záveru, že uvedené by nemalo vplyv na závery ohľadne posúdenia dopadov danej koncentrácie.

¹³ Úrad v tabuľke uvádza nemocnice, v ktorých bolo hospitalizovaných najviac pacientov z daného okresu tak, aby súhrnne hospitalizácie v týchto nemocniciach predstavovali minimálne 90 % z celkových hospitalizácií pacientov z daného okresu.

62. Vyššie uvedené údaje indikujú, že priestorový relevantný trh, na ktorom pôsobí *Nemocnica Galanta* je okres Galanta a okres Šaľa (ide o okres, z ktorého pochádza najpočetnejšia skupina pacientov v *Nemocnici Galanta*, pričom vysoký podiel je spôsobený tým, že v Šali nie je prevádzkovaná nemocnica) s potenciálnym rozšírením o Bratislavu a okres Trnava, z dôvodu vyšších jednostranných tokov pacientov z okresu Galanta do týchto okresov.

Jednotlivé odbornosti

63. Analýza hospitalizácií pacientov v *Nemocnici Galanta* v členení podľa jednotlivých odborností poukázala na to, že v tejto nemocnici boli hospitalizovaní najmä pacienti z okresov Galanta a Šaľa.

64. Nasledujúca tabuľka uvádza počet hospitalizácií v *Nemocnici Galanta* podľa jednotlivých odborností a podiel pacientov z okresu Galanta a Šaľa na týchto hospitalizáciách za jednotlivé roky 2012 až 2014:

Tabuľka 11 - Hospitalizácie v Nemocnici Galanta z okresov Galanta a Šaľa podľa odborností

	hospitalizácie			z toho z okresu Galanta (%)			z toho z okresu Šaľa (%)		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014
gynekológia a pôrodnictvo	[...]
chirurgia	[...]
vnútorné lekárstvo	[...]
neonatológia	[...]
pediatria	[...]
neuroológia	[...]
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia	[...]
urológia	[...]
Psychiatria*	[...]
Ortopédia*	[...]
Geriatría*	[...]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

* Vzhľadom na malý počet údajov tieto nemusia mať dostatočnú výpovednú hodnotu

65. V žiadnej odbornosti neboli vo významnejšej miere (10 % a viac) hospitalizovaní pacienti z iného okresu ako z okresov Galanta a Šaľa.

66. Nižšie uvedená tabuľka uvádza celkový počet hospitalizácií pacientov – poistencov *ZP Dôvera* z okresu Galanta v sledovanom období rokov 2012 až 2014 v členení podľa jednotlivých odborností, ktoré má *Nemocnica Galanta*, a podiel hospitalizácií týchto pacientov uskutočnených v ostatných nemocniciach.

Tabuľka 12 - Hospitalizácie pacientov z okresu Galanta podľa odborností, ktoré má Nemocnica Galanta, a podiel hospitalizácií týchto pacientov v Nemocnici Galanta

Oddelenie	2012	2013	2014	2012 %	2013 %	2014 %
gynekológia a pôrodnictvo	[...]
chirurgia	[...]

neonatológia	[... ..]
vnútorné lekárstvo	[... ..]
pediatria	[... ..]
psychiatria	[... ..]
neuroológia	[... ..]
ortopédia*	[... ..]
urológia*	[... ..]
fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia*	[... ..]
geriatria*	[... ..]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

* Vzhľadom na malý počet údajov tieto nemusia mať dostatočnú výpovednú hodnotu na určenie územia, kde sú pacienti z okresu Galanta hospitalizovaní.

67. Pre identifikáciu ostatných nemocníc úrad použil údaje ZP Dôvera za rok 2014, pričom identifikoval:

- v odbornosti *gynekológia a pôrodnictvo* identifikoval významnejší tok pacientov z okresu Galanta do Bratislavy s podielom [...] %, pričom najvýznamnejší tok smeroval do Univerzitnej nemocnice Bratislava s podielom [...] %;
- v odbornosti *chirurgia* do Bratislavy s podielom [...] % (do Univerzitnej nemocnice Bratislava [...] %);
- v odbornosti *neonatológia* do Bratislavy s podielom [...] % (do Univerzitnej nemocnice Bratislava [...] %);
- v odbornosti *vnútorné lekárstvo* Bratislavy s podielom [...] % (do Univerzitnej nemocnice Bratislava [...] %);
- v odbornosti *pediatria* Bratislavy s podielom [...] % ([...] % pacientov bolo hospitalizovaných v Detskej fakultnej nemocnici s poliklinikou v Bratislave);
- v odbornosti *psychiatria* bolo v roku 2014 [...] % pacientov hospitalizovaných v Psychiatrickej nemocnici Veľké Zálužie, [...] % v Psychiatrickej nemocnici Philippa Pinela v Pezinku a [...] % pacientov vo Fakultnej nemocnici v Trnave v predchádzajúcich obdobiach však podiel tejto nemocnice neprekročil 10%-nú hranicu. Vysoké podiely v tejto odbornosti sú však spôsobené špecifickým zameraním nemocníc na danú odbornosť.

Ostatné toky v jednotlivých odbornostiach do iných nemocníc boli nevýznamné.

68. Nižšie uvedená tabuľka uvádza celkový počet hospitalizácií pacientov – poistencov ZP Dôvera z okresu Šaľa v sledovanom období rokov 2012 až 2014 v členení podľa jednotlivých odborností, ktoré má *Nemocnica Galanta*, a podiel hospitalizácií týchto pacientov uskutočnených v *Nemocnici Galanta*.

Tabuľka 13 - Celkový počet hospitalizácií pacientov z okresu Šaľa podľa odborností, ktoré má *Nemocnica Galanta* a podiel hospitalizácií týchto pacientov v *Nemocnici Galanta*

Oddelenie	2012	2013	2014	2012 %	2013 %	2014 %
vnútorné lekárstvo	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]
chirurgia	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]
gynekológia a pôrodnictvo	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]
neonatológia	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]	[... ..]

pediatria	[...]	...	...	...	...	...
neuroológia	[...]	...	...	...	...	...
psychiatria	[...]	...	...	...	...	...
fyziatra, balneológia a liečebná rehabilitácia	[...]	...	...	...	...	...
ortopédia	[...]	...	...	...	...	...
Urológia*	[...]	...	...	...	...	...
geriatria*	[...]	...	...	...	...	...

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

* Vzhľadom na malý počet údajov tieto nemusia mať dostatočnú výpovednú hodnotu.

69. Pre identifikáciu ostatných nemocníc úrad použil údaje ZP Dôvera za rok 2014.

Keďže okres Šaľa nemá vlastnú nemocnicu, tieto toky mimo okresu sú nevyhnutné a smerujú najmä do okresov Galanta, Nitra a Nové Zámky. Pre presnejšie určenie priestorového trhu, v prípade migrácie pacientov z okresu Šaľa, by bolo nevyhnutné preskúmať migračné dáta na úrovni PSČ. Úrad vyhodnotil, že týmto nie je potrebné sa v tomto prípade hlbšie zaoberať, nakoľko dospel k záveru, že uvedené by nemalo vplyv na závery ohľadne posúdenia dopadov danej koncentrácie. Z okresu Šaľa smerovalo v jednotlivých odbornostiach viac ako 10 % pacientov do týchto ďalších nemocníc:

- v odbornosti *vnútorné lekárstvo* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %) a do Kardiocentra v Nitre ([...] %);
- v odbornosti *chirurgia* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %);
- v odbornosti *gynekológia a pôrodnictvo* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %) a do Fakultnej nemocnice v Nových Zámkoch ([...] %);
- v odbornosti *neonatólogia* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %) a do Fakultnej nemocnice v Nových Zámkoch ([...] %);
- v odbornosti *pediatria* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %);
- v odbornosti *neuroológia* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %), do Univerzitnej nemocnice v Bratislave ([...] %) a do Fakultnej nemocnice v Nových Zámkoch ([...] %);
- v odbornosti *psychiatria* do Psychiatrickej nemocnice Veľké Zálužie ([...] %) a do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %);
- v odbornosti *fyziatra, balneológia a liečebná rehabilitácia* do Národného ústavu reumatických chorôb ([...] %);
- v odbornosti *ortopédia* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %), do Univerzitnej nemocnice v Bratislave ([...] %) a do Nemocnice s poliklinikou v Topoľčanoch ([...] %) ¹⁴;
- v odbornosti *urológia* do Fakultnej nemocnice v Nitre ([...] %) ¹⁵.

70. Vzhľadom na vyššie uvedenú analýzu migračných dát predložených v Oznámení koncentrácie by bolo možné identifikovať priestorové relevantné trhy vo vzťahu k jednotlivým odbornostiam, ktoré poskytuje *Nemocnica Galanta*, nasledovne:

- pri odbornostiach *neuroológia, fyziatra, balneológia a liečebná rehabilitácia, ortopédia, anestéziológia a intenzívna medicína, urológia a geriatria* by bolo možné za priestorový relevantný trh, na ktorom pôsobí *Nemocnica Galanta*, považovať okresy Galanta a Šaľa;
- v odbornostiach *gynekológia a pôrodnictvo, chirurgia, neonatólogia, vnútorné lekárstvo a pediatria* je možné identifikovať ako priestorový relevantný trh

¹⁴ Celkovo však v tejto odbornosti bolo z okresu Šaľa hospitalizovaných [.....] pacientov a preto [.....] % tvorí [...] pacientov

¹⁵ Dané percento však pre nízky počet hospitalizácií tvoria [...] pacienti.

okresy Galanta a Šaľa s potenciálnym rozšírením o Bratislavu, z dôvodu jednostranného toku pacientov z okresu Galanta do Bratislavy;

- v odbornosti *psychiatria* je priestorovým relevantným trhom Galanta a Šaľa s potenciálnym rozšírením o okresy Trnava, Nitra a Pezinok.

71. Úrad sa však presnou identifikáciou priestorových relevantných trhov v oblasti poskytovania ÚZS, na ktorých pôsobí *Nemocnica Galanta* ako celok a z hľadiska jednotlivých odborností, detailne nezaoberal, keďže ako sa uvádza ďalej v tomto texte, predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú súťaž na relevantnom trhu v oblasti poskytovania ÚZS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia.

Posúdenie koncentrácie zo súťažného hľadiska

72. Podľa účastníka konania predmetná koncentrácia nevedie k súťažným problémom, nakoľko koncentráciou nedochádza k žiadnemu alebo len minimálnemu horizontálnemu prekrytiu aktivít účastníkov koncentrácie na jednotlivých relevantných trhoch v oblasti poskytovania ÚZS, na ktorých účastníci koncentrácie pôsobia. Podľa účastníka konania koncentráciou tiež nedôjde k zmene pokiaľ ide o vyjednávaciu silu danej skupiny nemocníc voči zdravotným poisťovniam.

73. Úrad na základe skutočností vyššie uvedených v rámci identifikácie priestorových relevantných trhov, na ktorých pôsobia *Cieľové spoločnosti* v oblasti poskytovania ÚZS, zistil, že v prípade poskytovania ÚZS v dôsledku posudzovanej koncentrácie nedochádza k významnému horizontálnemu prekrytiu aktivít poskytovateľov ÚZS kontrovaných podnikateľom *PIL* na strane jednej a *Nemocnicou DS* a *Nemocnicou Galanta* na strane druhej, pričom zbral do úvahy aj možné potenciálne rozšírenie priestorových relevantných trhov, na ktorých pôsobia *Cieľové spoločnosti*. Úrad zároveň zbral do úvahy charakter jednotlivých zdravotníckych zariadení pôsobiacich na identifikovaných relevantných trhoch (a teda skutočnosť, že vo fakultných a univerzitných nemocniciach sú zväčša hospitalizovaní pacienti so závažnejším zdravotným stavom ako je tomu v prípade všeobecných nemocníc).

74. Uvedené vyplýva zo skutočnosti, že okrem Bratislavy v ostatných okresoch, ktoré predstavujú (alebo potenciálne predstavujú) priestorový relevantný trh, na ktorom pôsobí *Nemocnica Galanta* a na ktorom pôsobí *Nemocnica DS* (a to či už z hľadiska posúdenia pôsobenia daných nemocníc ako celku alebo z hľadiska posúdenia jednotlivých odborností), podnikateľ *PIL* nekontroluje poskytovateľa ÚZS so sídlom v danom okrese (jedná sa o okresy Dunajská Streda, Galanta, Komárno, Šaľa, Nové Zámky, Nitra, Topoľčany). S poskytovateľmi ÚZS v iných okresoch, ktorých kontroluje podnikateľ *PIL* (či už ide o okresy, o ktoré bolo možné potenciálne rozšíriť priestorovú dimenziu trhu, ako je uvedené vyššie – napr. Bratislava alebo aj ďalšie okresy, kde sa nachádzajú poskytovatelia ÚZS kontrovaní *PIL*) boli zaznamenané len nevýznamné¹⁶.

¹⁶ *Prieniky boli identifikované 2, v odbornosti neurológia bol v jednom roku hospitalizovaný 1 pacient z okresu Galanta z celkových 3 v nemocnici PIL (NOVAPHARM) a v odbornosti ortopédia z celkových 10 pacientoch z okresu Banská Štiavnica 1 pacient bol hospitalizovaný v Nemocnici DS a 1 pacient v nemocnici PIL (Železničné zdravotníctvo, Košice), čo pre malý počet je nevýznamné.*

75. Na základe uvedeného úrad neidentifikoval obavu z narušenia hospodárskej súťaže z hľadiska horizontálneho posúdenia účinkov predmetnej koncentrácie v oblasti poskytovania služieb ÚZS.
76. Úrad v rámci posúdenia vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže zobral do úvahy taktiež skutočnosť, že podnikateľ *PIL*, ktorý získava kontrolu nad poskytovateľmi ÚZS - *Nemocnicou Galanta* a nad *Nemocnicou DS*, vykonáva spoločnú kontrolu nad *ZP Dôvera*, pričom poskytovanie služieb ÚZS nemocnicami je hrazené najmä z povinného verejného zdravotného poistenia. Úrad sa v tejto súvislosti zaoberal tým, že kontrola nad *ZP Dôvera* prináša podnikateľovi *PIL* konkurenčnú výhodu a zaoberal sa dôsledkami existencie takéhoto postavenia podnikateľa *PIL* na účinnú súťaž na relevantnom trhu v oblasti poskytovania ÚZS. Možným negatívnym dopadom posudzovanej koncentrácie by mohlo byť také správanie sa účastníkov koncentrácie, v dôsledku existencie predmetnej konkurenčnej výhody, ktoré by znevýhodňovalo iných poskytovateľov ÚZS a v konečnom dôsledku aj spotrebiteľov.
77. Úrad pritom vychádzal zo skutočnosti, že rozhodujúcu časť príjmov nemocníc predstavujú práve platby od zdravotných poisťovní; iné zdroje tvoria iba marginálnu časť príjmov. Vychádzajúc z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti, príjmy nemocníc od *ZP Dôvera* tvoria dôležitú časť príjmov na poskytovanie ÚZS nemocnicami¹⁷, na čo poukazuje aj skutočnosť, že napríklad podiel platieb jednotlivých zdravotných poisťovní na celkových platiach zdravotných poisťovní boli u *Cieľových spoločností* nasledovné: *Nemocnica Galanta*: Všetchno [..] %, *ZP Dôvera* [..] %, *ZP Union* [..] %, *Nemocnica DS*: Všetchno [..] %, *ZP Dôvera* [..] %, *ZP Union* [..] %.
78. V predmetnom prípade úrad najmä vzhľadom na skutočnosť, že ceny, ktoré zdravotné poisťovne platia za poskytovanú zdravotnú starostlivosť nemocniciam, nie sú regulované, ale sú výsledkom dohodovacieho konania medzi zdravotnou poisťovňou a nemocnicou¹⁸, zvažoval, či by podnikateľ *PIL* mohol cez *ZP Dôvera* v dôsledku posudzovanej koncentrácie poskytovať horšie zmluvné podmienky (nižšie ceny, limity) konkurentom nemocníc podnikateľa *PIL*, čím by došlo k oslabeniu pozície týchto konkurenčných nemocníc. Uplatňovaním nevýhodnejších zmluvných podmienok pre nemocnice pôsobiace na identifikovaných priestorových relevantných trhoch (resp. s ich potenciálnym rozšírením) vo vzťahu k *Cieľovým spoločnostiam*, by mohlo najmä dôjsť k vytlačaniu konkurenčných nemocníc podnikateľa *PIL*, ktoré pôsobia na identifikovaných relevantných trhoch.
79. V rámci vyššie uvedeného úrad v prvom kroku zisťoval, či v dôsledku posudzovanej koncentrácie bude mať podnikateľ *PIL* schopnosť znevýhodňovať, vytláčať nemocnice, ktoré predstavujú hoci aj len potenciálnu konkurenciu nemocniciam patriacim do ekonomických skupín účastníkov koncentrácie,

¹⁷ Rozhodnutie číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014, bod 99.

¹⁸ Spôsob a rozsah uhrádzania poskytovania ÚZS úrad detailnejšie uviedol v rozhodnutí číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014, body 112. až 116.

v dôsledku čoho by pacienti prešli do nemocníc, ktoré bude kontrolovať podnikateľ *PIL*.

80. Úrad zisťoval, ktorí z poskytovateľov ÚZS, nachádzajúci sa v okolí *Nemocnice Galanta* a v okolí *Nemocnice DS*, sú všeobecnými nemocnicami (okrem univerzitných a fakultných nemocníc, ktoré sa nachádzajú v okolí Cieľových spoločností a ktoré patria do koncovej siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti) a poskytujú aspoň jednu odbornosť poskytovanú *Nemocnicou Galanta* alebo *Nemocnicou DS*, a teda vo vzťahu ku ktorým by možno potenciálne dochádzať k vytlačaniu alebo znevýhodňovaniu zo strany podnikateľa *PIL*.

Uvedené spíňa jeden poskytovateľ ÚZS tak, ako je uvedené v nasledujúcej tabuľke spolu so zoznamom zlúčených oddelení/odborností:

Tabuľka 14 – Oddelenia/odbornosti prevádzkované jednotlivými všeobecnými nemocnicami

	vnútorné lekárstvo	neurológia	pediatria	gynekológia	chirurgia	anesteziológia	neonatólogia	dýchobno chorých	fyziatria	geriatria	otorinolaryngológia	infektológia	pneumológia	ortopédia	onkológia	uroológia	oftalmológia	dermatovenerológia	psychiatria
Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.	x	x	x	x	x	x	x		x	x			x						
Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s.	x	x	x	x	x	x	x		x	x			x		x				x
FORLIFE n.o., Komárno	x	x	x	x	x	x	x	x		x				x					

X - oddelenia/odbornosti, ktoré v roku 2014 nemocnice prevádzkovali, teda na poskytovanie tejto zdravotnej starostlivosti mali uzatvorenú zmluvu minimálne so ZP Dôvera.

V stĺpcoch sú podfarbené vyznačené odbornosti/oddelenia, ktoré sú potrebné na to, aby nemocnica spĺňala podmienky na zaradenie do pevnej siete.¹⁹

81. Vzhľadom na existenciu mechanizmu vyjednávania uzatvárania zmlúv medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a zdravotných poisťovní, do ktorého vstupujú asociácie nemocníc (Asociácia nemocníc Slovenska, Asociácia štátnych nemocníc)²⁰, úrad nezistil, že by v dôsledku posudzovanej koncentrácie mohlo dôjsť k uplatňovaniu horších podmienok *ZP Dôvera* vo vzťahu ku konkurentom nemocníc, ktoré podnikateľ *PIL* kontroluje a v prípade realizácie predmetnej koncentrácie bude kontrolovať.

82. V rámci hodnotenia toho, či a nakoľko môže podnikateľ *PIL* prostredníctvom *ZP Dôvera* stanovovaním rozdielnych zmluvných podmienok ovplyvniť štruktúru trhu v oblasti poskytovania ÚZS, úrad zohľadnil aj skutočnosť, že oblasť poskytovania zdravotnej starostlivosti nie je štandardným podnikateľským trhom a vývoj na tomto trhu je ovplyvnený aj rôznymi vyššie uvedenými faktormi, ktoré na klasických podnikateľských trhoch neexistujú.

83. Ďalším možným negatívnym efektom, ktorým sa úrad zaoberal v prípade predmetnej koncentrácie, je možnosť zvýšenia vyjednávacej sily nemocníc kontrolovaných podnikateľom *PIL* spolu s *Cieľovými spoločnosťami* v dôsledku predmetnej koncentrácie voči zdravotným poisťovniam *VšZP* a *ZP Union*. Úrad sa

¹⁹ Ak má zdravotná poisťovňa zazmluvnenú pediatriu vo fakultnej/univerzitnej nemocnici, nemocnica v pevnej sieti v danom alebo susedných okresoch nemusí prevádzkovať pediatrické oddelenie.

²⁰ Uvedené vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti (napríklad rozhodnutie číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014, bod 86.).

zaoberal možnosťou, že v dôsledku koncentrácie by mohlo dôjsť k posilneniu vyjednávacej sily nemocníc pod kontrolou podnikateľa *PIL* tak, že by si mohli vyžadovať vyššie platby resp. iné výhodnejšie zmluvné podmienky za poskytovanú zdravotnú starostlivosť od *VŠZP* a *ZP Union*, čím by v konečnom dôsledku mohlo dôjsť k oslabeniu pozície konkurenčných nemocníc, ktoré takúto vyjednávaciu silu nemajú a tak k možnému odlivu pacientov z konkurenčných nemocníc (najmä ide o okolité nemocnice).

84. Nemocnice, nad ktorými podnikateľ *PIL* v prípade realizácie predmetnej koncentrácie získa nepriamu výlučnú kontrolu, konkrétne *Nemocnica Galanta* a *Nemocnica DS*, majú - okrem pôsobenia *Nemocnice Galanta* z hľadiska poskytovania ÚZS v špecializácii psychiatria - významné postavenie na identifikovaných relevantných trhoch a zároveň sú významnými, až nevyhnutnými partnermi²¹ zdravotných poisťovní, ktoré pri obstarávaní zdravotnej starostlivosti nemajú za tieto nemocnice alternatívu. Uvedené vyplýva hlavne zo skutočnosti, že zdravotné poisťovne vzhľadom na existujúcu reguláciu musia zdravotnú starostlivosť obstarávať na lokálnej úrovni, taktiež aj zo skutočnosti, že zdravotné poisťovne musia pri obstarávaní ÚZS zohľadňovať kritériá výberu poskytovateľa ÚZS pacientmi – poistencami *ZP Dôvera*.

85. Keďže vyššie uvedené nemocnice, nad ktorými podnikateľ *PIL* predmetnou koncentráciou získava nepriamu výlučnú kontrolu, sú nevyhnutnými partnermi zdravotných poisťovní pri obstarávaní zdravotnej starostlivosti a základné zmluvné náležitosti ako výber poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, cena a množstvo nakupovanej zdravotnej starostlivosti nie sú plne regulované alebo napr. legislatívnym spôsobom určované, nemocnice majú možnosť vyžadovať si rôzne zmluvné podmienky od zdravotných poisťovní.

86. Vychádzajúc však z informácií z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti²² a z podkladov a informácií získaných úradom v predmetnom správnom konaní sa však nedá predpokladať, že aj prípadné vyžadovanie vyšších cien alebo priaznivejších platobných podmienok nemocnicami kontrolovanými podnikateľom *PIL* a *Cieľovými spoločnosťami* od *VŠZP* a *ZP Union*, by malo negatívny dopad na identifikované relevantné trhy v oblasti poskytovania ÚZS. Úrad vychádzal zo skutočnosti, že výdavky jednotlivých zdravotných poisťovní na ÚZS poskytovanú nadobúdanými nemocnicami (*Nemocnicou Galanta* a *Nemocnicou DS*) a nemocnicami, ktoré patria do ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL* (vrátane tých, ktoré nie sú nevyhnutnými partnermi zdravotných poisťovní), tvoria takú časť výdavkov jednotlivých zdravotných poisťovní²³, na základe ktorej úrad neidentifikoval

²¹ [...] obchodné tajomstvo informácia vyplývajúca z analýzy úradu na základe údajov uvedených v Oznámení

²² Rozhodnutie číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014, bod 111.

²³ Vychádzajúc z informácií uvádzaných v Oznámení úrad zistil, že u *ZP Dôvera* platby poskytovateľom ÚZS, ktorí sú kontrolovaní podnikateľom *PIL* a *Nemocnicami Galanta* a *DS* súhrnne predstavovali v roku 2014 [.....] celkových výdavkov danej zdravotnej poisťovne na ÚZS, pričom vychádzajúc z predchádzajúcej praxe úradu v predmetnej oblasti je možné odôvodnene predpokladať obdobný podiel aj u ostatných zdravotných poisťovní.

negatívne účinky predmetnej koncentrácie v oblasti poskytovania ÚZS, ktoré by znamenali zníženie účinnej súťaže a ktoré by boli v konečnom dôsledku v neprospech spotrebiteľov.

Záver ohľadne vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania ÚZS

87. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti úrad nezistil, že by v dôsledku predmetnej koncentrácie došlo k negatívnym vplyvom na hospodársku súťaž v oblasti poskytovania ÚZS, a teda predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na identifikovaných relevantných trhoch v oblasti poskytovania ÚZS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia podnikateľa *PIL*.

2. Poskytovanie služieb AZS

88. Podnikateľ *PIL* v SR poskytuje služby AZS prostredníctvom spoločností ProCare a Svet zdravia a nimi priamo alebo nepriamo kontrolovanými zdravotníckymi zariadeniami:

- NOVAPHARM, s.r.o. – prevádzky Bratislava a Zvolen (prevádzkuje Železničnú nemocnicu),
- Euromedix, a.s. – prevádzka Bratislava;
- Priemyselné zdravotnícke centrum ProCare, a.s. – prevádzka Bratislava,
- PRO SANUS, a.s. – prevádzka Bratislava,
- Mestská poliklinika Sereď, s.r.o. – prevádzka Sereď,
- Medicínske centrum Nitra, spol. s r.o. – prevádzka Nitra,
- Mammacentrum sv. Agáty ProCare, a.s. – prevádzka Banská Bystrica,
- Nemocnica Partizánske – prevádzka Partizánske,
- Nemocnica Rožňava – prevádzka Rožňava,
- Nemocnica Spišská Nová Ves – prevádzka Spišská Nová Ves,
- ProCare, a.s. - prevádzky Žiar nad Hronom a Košice,
- Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o. – prevádzka Košice,
- Nemocnica Humenné – prevádzka Humenné a Medzilaborce,
- Nemocnica Michalovce – prevádzka Michalovce,
- Vranovská nemocnica – prevádzky Vranov nad Topľou a Stropkov,
- Nemocnica Svidník – prevádzka Svidník,
- Nemocnica Trebišov – prevádzka Trebišov,
- ON-GYA, s.r.o. - prevádzka Prešov,
- wesper, a.s. – prevádzka Prešov,
- Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom – prevádzky Žiar nad Hronom, Banská Štiavnica, Žarnovica, Kremnica,
- Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota – prevádzka Rimavská Sobota.

89. Nadobúdané nemocnice – *Nemocnica Galanta* a *Nemocnica DS* sú taktiež poskytovateľmi AZS.

90. Ako vyplýva zo zistení z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti je možné AZS členiť na všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť, ku

ktorej je možné zaradiť aj gynekologickú a zubno – lekársku ambulantnú starostlivosť (ďalej len „VAS“) a na špecializovanú ambulantnú zdravotnú starostlivosť (ďalej len „ŠAS“).

91. V rámci AZS existuje niekoľko desiatok odborností a služby AZS poskytujú tisícky subjektov (uvedené je možné odvodiť od počtu zazmluvnených lekárskejších miest napr. ZP Dôvera), ktorých bolo v roku 2012 pre VAS, gynekológiu a stomatológiu 18 423,19 a pre ŠAS 15 775,47; v roku 2013 to bolo pre VAS, gynekológiu a stomatológiu 18 315,2 a pre ŠAS to bolo 15 769,3²⁴).

92. Keďže podnikateľ PIL v prípade realizácie predmetnej koncentrácie bude kontrolovať zanedbateľný počet všeobecných ambulancií pre dospelých, všeobecných ambulancií pre deti a dorast, gynekologických a zubno – lekárskejších ambulancií v porovnaní s celkovým počtom subjektov poskytujúcich túto AZS, ako aj vzhľadom na to, že zdravotné poisťovne poskytujúce povinné verejné zdravotné poistenie sú povinné uzatvoriť zmluvu s každým všeobecným lekárom pre dospelých a každým všeobecným lekárom pre deti a dorast, ktorý má aspoň jedného poistenca danej zdravotnej poisťovne, nevzniká v prípade realizácie predmetnej koncentrácie pri týchto odbornostiach súťažný problém, a teda úrad sa ďalej týmito odbornosťami nezaoberal, a teda detailnejšie sa zaoberal tovarovým a priestorovým vymedzením relevantného trhu vo vzťahu k ŠAS, ako aj posúdením vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže súvisiace s poskytovaním ŠAS.

Tovarový relevantný trh

93. Ako vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti, ŠAS je možné členiť podľa jednotlivých odborností, pretože každá odbornosť je zameraná na diagnostiku a liečbu iného typu ochorenia, na základe čoho jednotlivé odbornosti nie sú z pohľadu potrieb pacientov zastupiteľné. Preto z tovarového hľadiska by bolo možné definovať tovarové relevantné trhy až na úrovni jednotlivých špecializačných odborov. Avšak je možné vytvoriť zlúčené odbornosti, kde sa špecializované odbory, ktoré sú sčasti zastupiteľné, zahŕňajú do jedného tovarového relevantného trhu²⁵.

²⁴ Zdroj: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Správa o stave vykonávania verejného zdravotného poistenia za rok 2012, Príloha č. 24. a za rok 2013, Príloha č. 23 (za rok 2014 v čase vydania tohto rozhodnutia nebola verejne prístupná).

²⁵ Úradu bola predložená rovnaká identifikácia zlúčených odborností ako v správnom konaní číslo 0021/OK/2013 a je uvedená v rozhodnutí číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014 v Tabuľke 19 na stranách 34 a 35, okrem zlúčených odborností: 1) chirurgia (ktorá podľa Oznamovateľa zlučuje odbornosti: chirurgická ambulancia, mamárna poradňa, ambulancia hrudnej chirurgie, chirurgická cievna ambulancia, cievna poradňa, onkológia v chirurgii, traumatologická ambulancia a ambulancia úrazovej chirurgie), 2) ortopédia (ktorá podľa Oznamovateľa zlučuje odbornosti: ortopedická ambulancia a telovýchovné lekárstvo).

Priestorový relevantný trh

94. Ako vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti, významným kritériom pacienta pri výbere poskytovateľa AZS je dostupnosť, a teda priestorové relevantné trhy poskytovania AZS sú lokálneho charakteru. Rovnako z pohľadu zdravotných poisťovní sa jedná o lokálne poskytovanú zdravotnú starostlivosť.
95. Vzhľadom na to, že pri poskytovaní ŠAS sa jedná o lekárov druhého kontaktu, ich potreba z pohľadu klienta je nižšia ako pri VAS, a teda hustota týchto ambulancií na území SR je v porovnaní s VAS nižšia.
96. Pri určovaní priestorovej dimenzie relevantných trhov v rámci ŠAS úrad za východisko považoval okres, pričom rovnako ako v prípade poskytovania ÚZS, aj v prípade poskytovania AZS možno odôvodnene predpokladať, že rozdielne odbornosti môžu mať rôznu priestorovú dimenziu relevantného trhu, buď užšiu (na úrovni jedného okresu) alebo širšiu (na úrovni niekoľkých okresov).
97. Vychádzajúc z predchádzajúcej praxe úradu v predmetnej oblasti je možné odbornosti v rámci ŠAS, ktoré poskytujú zdravotnícke zariadenia patriace do ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL* a ktoré poskytujú *Cieľové spoločnosti*, rozčleniť na dve skupiny: na rozšírenú ŠAS a menej rozšírenú, resp. nerozšírenú ŠAS.
98. Za rozšírenú ŠAS je možné považovať odbornosti dermatovenerológia, diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy, rehabilitačná ambulancia, gastroenterológia, chirurgia, kardiológia, klinická imunológia a alergiológia, neurológia, oftalmológia, ORL ambulancia, ortopédia, pneumológia a ftizeológia, psychiatria, urológia a vnútorné lekárstvo.
99. Za nerozšírenú ŠAS je možné považovať odbornosti geriatra, pracovné lekárstvo, hematológia, infektológia, nefrológia, neonatológia, klinická onkológia, reumatológia, algeziológia, endokrinológia, logopédia a lekárska genetika.
100. V nasledujúcej tabuľke je prehľad ambulancií v rámci ŠAS *Cieľových spoločností* v členení na rozšírenú ŠAS (odbornosti bez podfarbenia) a nerozšírenú ŠAS:

Tabuľka 15 – Odbornosti v rámci ŠAS poskytované Ciel'ovými spoločnosťami

	vnútorné lekárstvo	pneumológia	neuroológia	chirurgia	ortopédia	uroológia	ORL	oftomológia	gastroenterológia	kardiológia	fyziatria	psychiatria	klinická onkológia	hematológia	geriatria	algeziológia	endokrinológia
Nemocnica DS	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x		x	x			x
Nemocnica Galanta	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	

101. Pri odbornostiach, ktoré účastník konania zaradil medzi rozšírenú ŠAS možno priestorové relevantné trhy definovať približne na úrovni okresu, pretože lekári týchto špecializácií sa nachádzajú viac menej v každom okresnom meste a prípadne aj v ďalšom väčšom meste okresu (hlavne, ak sa tam nachádza nemocnica). Pri odbornostiach, ktoré je možné označiť ako nerozšírenú ŠAS, môžu byť priestorové relevantné trhy širšie. Lekári týchto odborností sa nenachádzajú v každom okresnom meste a je ich niekoľko v rámci kraja.

102. Migračné údaje boli poskytnuté za poistencov ZP Dôvera. Údaje sa týkali informácií ohľadne zdravotníckych zariadení poskytujúcich AZS a týkali sa rokov 2012 až 2014. Z údajov bolo možné identifikovať, aké náklady mala ZP Dôvera za pacientov z jednotlivých okresov v ambulanciách AZS na území Slovenska. Pri vyhodnotení migrácie pacientov podľa uhradených platieb úrad na účely tohto rozhodnutia uplatňoval metodológiu analýzy migrácie pacientov ako je uvedené v prípade analýzy migrácie pacientov za účelom odobratia služieb ÚZS, pričom dospel k nasledujúcim záverom o priestorovej dimenzii relevantných trhov v prípade nerozšírenej ŠAS.

Nemocnica DS

103. Nasledujúca tabuľka vyjadruje percentuálny podiel platieb zo ZP Dôvera generovaný pacientmi predmetnej zdravotnej poisťovne, ktorí pochádzajú z okresu Dunajská Streda za ošetrenia v Nemocnici DS na celkových platiach ZP Dôvera Nemocnici DS, a to v členení podľa daných odborností nerozšírenej ŠAS:

Tabuľka 16 - Podiel platieb Nemocnici DS v danej odbornosti za pacientov pochádzajúcich z okresu Dunajská Streda v %

	2012	2013	2014
endokrinológia	[...]	...	[...]
hematológia a transfuziológia	[...]	...	[...]
klinická onkológia	[...]	...	[...]
neonatológia	[...]	...	[...]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

104. Úrad zistil, že vo všetkých odbornostiach, v prípade akceptácie 10 % kritéria, dosahovali vyšší podiel platieb ako 10 % len platby za pacientov pochádzajúcich z okresu Dunajská Streda, okrem odbornosti *endokrinológia*, v ktorej toto

kritérium bolo splnené aj ohľadne pacientov pochádzajúcich z okresu Komárno (avšak [.....]). Z okresu Komárno smerovalo v predmetnej odbornosti nad 10 % platieb poskytovateľom AZS v okrese Dunajská Streda (v roku 2014 bol tento podiel [.....] %, pričom medzi sledovanými rokmi sa výrazne nemenil). V okrese Komárno prevádzkuje danú odbornosť jeden poskytovateľ s podielom [.....] % na všetkých platbách pacientov z okresu Komárno.

105. Nasledujúca tabuľka vyjadruje percentuálny podiel platieb zo *ZP Dôvera* generovaný pacientmi predmetnej zdravotnej poisťovne, ktorí pochádzajú z okresu Dunajská Streda za ošetrenia v *Nemocnici DS* na celkových platbách *ZP Dôvera* v danom okrese, a to v členení podľa daných odborností nerozšírenej ŠAS:

Tabuľka 17 - Podiel platieb za pacientov - poistencov *ZP Dôvera* (v %), ktorí pochádzali z okresu Dunajská Streda a boli ošetrení v *Nemocnici DS*, na celkových platbách za pacientov – poistencov *ZP Dôvera* daného okresu, a to v členení podľa jednotlivých odborností

	Dunajská Streda		
	2012	2013	2014
endokrinológia	[...]]
hematológia a transfuziológia	[...]]
klinická onkológia	[...]]
neonatólogia	[...]]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

106. Vychádzajúc z informácií uvedených v tabuľke úrad zistil, že v odbornosti:
- *endokrinológia* bol tento podiel [.....] - v roku 2014 tvoril [.....] %, čo bolo spôsobené prítomnosťou ďalších troch ambulancií v okrese Dunajská Streda poskytujúcich ambulantnú zdravotnú starostlivosť v tejto skupine odbornosti, ktoré nepatria do ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL* a ktorých podiel bol spolu [.....] %,
 - *hematológia a transfuziológia* smeroval [.....] %-ný tok pacientov v roku 2014 do Bratislavy – nad 10 %-ný podiel mala v tejto odbornosti Univerzitná nemocnica Bratislava, pričom jej podiel bol v roku 2014 [.....] %,
 - *klinická onkológia* smerovalo v roku 2014 [.....] % pacientov z okresu Dunajská Streda do Bratislavy - nad 10 %-ný podiel mal Národný onkologický ústav, Bratislava ([.....] %) a Onkologický ústav sv. Alžbety, Bratislava ([.....] %),
 - v odbornosti *neonatólogia* mala Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky [.....] %-ný podiel a nad 10 % pacientov smerovalo aj do Bratislavy konkrétne do Univerzitnej Nemocnice v Bratislave ([.....] %). Tieto podiely sa síce v sledovanom období menili, stále však boli nad 10 %-nou hranicou (s výnimkou Onkologického ústavu sv. Alžbety, Bratislava, ktorý mal v roku 2012 [.....] %).

Pre presnejšie určenie priestorového trhu, by bolo nevyhnutné preskúmať migračné dáta na úrovni PSČ. Úrad vyhodnotil, že týmto nie je potrebné sa v tomto prípade hlbšie zaoberať, nakoľko dospel k záveru, že uvedené by nemalo vplyv na závery ohľadne posúdenia dopadov danej koncentrácie.

107. Vyššie uvedené zistenia úradu indikujú, že vo všetkých odbornostiach poskytovaných *Nemocnicou DS* by bolo možné priestorovú dimenziu relevantného trhu identifikovať územím okresu Dunajská Streda
- s rozšírením o okres Komárno v odbornosti *endokrinológia*
 - s potenciálnym rozšírením o okres Nové Zámky v odbornosti *neonatólógia*
 - -s potenciálnym rozšírením o Bratislavu v odbornostiach *hematológia a transfuziológia, klinická onkológia a neonatólógia*.

Potenciálne rozšírenie o tieto trhy je možné z dôvodu jednostranného toku pacientov z okresu Dunajská Streda do uvedených okresov.

108. Úrad sa však presnou identifikáciou priestorových relevantných trhov v oblasti poskytovania nerozšírenej ŠAS, na ktorých pôsobí *Nemocnica DS*, detailne nezaoberal, keďže ako sa uvádza ďalej v tomto texte, predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú súťaž na relevantnom trhu v oblasti poskytovania nerozšírenej ŠAS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia.

Nemocnica Galanta

109. Nasledujúca tabuľka vyjadruje percentuálny podiel platieb zo *ZP Dôvera* generovaný pacientmi predmetnej zdravotnej poisťovne, ktorí pochádzajú z okresu Galanta a z okresu Šaľa za ošetrenia v *Nemocnici Galanta* na celkových platiach *ZP Dôvera Nemocnici Galanta*, a to v členení podľa daných odborností nerozšírenej ŠAS. Okres Šaľa je uvedený v tabuľke z dôvodu vysokých podielov na celkových platiach *ZP Dôvera Nemocnici Galanta*.

Tabuľka 18 - Podiel platieb *Nemocnici Galanta* v danej odbornosti za pacientov pochádzajúcich z okresu Galanta a z okresu Šaľa v %

	2012		2013		2014	
	Galanta	Šaľa	Galanta	Šaľa	Galanta	Šaľa
algeziológia	[...]	[...]
geriatria	[...]	[...]
hematológia a transfuziológia	[...]	[...]
klinická onkológia	[...]	[...]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

110. V odbornostiach *algeziológia* a *klinická onkológia* dosahoval podiel vyšší ako 10 % aj okres Senec, avšak až od roku 2013. V roku 2013 bol tento podiel v *algeziológii* [...] % a v roku 2014 [...] %.

V odbornosti *klinická onkológia* bol tento podiel v roku 2013 [...] % a v roku 2014 [...] %. Tieto podiely sú vysoké z toho dôvodu, že v okrese Senec nie sú tieto odbornosti prevádzkované. V odbornosti *geriatria* mal v roku 2014 [...] %-ný podiel okres Dunajská Streda (v roku 2012 bol tento podiel [...] % a v roku 2013 [...] %).

111. Nižšie uvádzaná tabuľka obsahuje podiel platieb za pacientov - poistencov *ZP Dôvera*, ktorí pochádzali z okresu Galanta, okresu Šaľa a okresu Dunajská Streda a boli ošetrení v *Nemocnici Galanta*, na celkových platiach za pacientov – poistencov *ZP Dôvera* daného okresu, a to v členení podľa jednotlivých

odborností. Zo žiadneho iného okresu nebolo *ZP Dôvera* uhradených *Nemocnici Galanta* minimálne 10 % celkových úhrad za pacientov *ZP Dôvera* daného okresu v členení podľa jednotlivých odborností.

Tabuľka 19 - Podiel platieb za pacientov - poistencov *ZP Dôvera* (v %), ktorí pochádzali z daného okresu a boli ošetrení v *Nemocnici Galanta*, na celkových platbách za pacientov – poistencov *ZP Dôvera* daného okresu, a to v členení podľa jednotlivých odborností

	Galanta			Šaľa			Dunajská Streda		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014
algeziológia	[...]
geriatria	[...]
hematológia a transfuziológia	[...]
klinická onkológia	[...]

Zdroj: výpočty úradu na základe informácií uvádzaných v Oznámení

112. Vyššie uvedené zistenia úradu indikujú, že priestorovú dimenziu relevantných trhov by bolo možné v jednotlivých odbornostiach AZS poskytovaných *Nemocnicou Galanta* identifikovať územím okresov nasledovne:

- v odbornostiach *algeziológia a klinická onkológia* okresmi Galanta, Senec a Šaľa,
- v odbornosti *geriatria* okresmi Galanta a Dunajská Streda,
- v odbornosti *hematológia a transfuziológia* okresom Galanta.

113. Pre presnejšie určenie priestorového trhu, by bolo nevyhnutné preskúmať migračné dáta na úrovni PSČ. Úrad vyhodnotil, že týmto nie je potrebné sa v tomto prípade hlbšie zaoberať, nakoľko dospel k záveru, že uvedené by nemalo vplyv na závery ohľadne posúdenia dopadov danej koncentrácie, ako je uvedené vyššie v prípade *Nemocnice DS*.

Posúdenie koncentrácie zo súťažného hľadiska

114. V Oznámení koncentrácie sa uvádza, že predmetnou koncentráciou v oblasti poskytovania ŠAS nedochádza k významnejšiemu prekrytiu poskytovania predmetných služieb účastníkmi koncentrácie, okrem: (1) okresu Galanta, kde dochádza k prekrytiu medzi *Nemocnicou Galanta* a Mestskou poliklinikou *Sereď (PIL)* v odbornostiach: kardiológia, chirurgia, ortopédia, vnútorné lekárstvo, psychiatria, oftalmológia, pneumológia a FBLR, (2) okresu Senec, kde dochádza k prekrytiu medzi *Nemocnicou Galanta* a prevádzkou *NOVAPHARM* v Bratislave v odbornosti algeziológia.

Avšak podľa názoru Oznamovateľa sa nejedná o reálne ovplyvnenie predmetného trhu, pretože jednak ide iba o nepresnosť pri určovaní spádových oblastí, keďže pri ich určení sa vychádzalo iba z okresu miesta bydliska pacienta a nie z jeho konkrétneho miesta bydliska, a teda je možné predpokladať, že hranica spádových oblastí týchto dvoch prevádzok je niekde v rámci okresu Galanta, a tiež pokiaľ ide o prekrytie v okrese Senec, Oznamovateľ uviedol, že vzhľadom na celkový objem sumy, ktorej sa prekrytie týka, je nepodstatné.

115. Vychádzajúc z podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní úrad zistil, že posudzovanou koncentráciou dochádza k horizontálnemu prekrytiu aktivít poskytovateľov AZS patriacich do ekonomických skupín

účastníkov koncentrácie na identifikovaných priestorových relevantných trhoch v odbornostiach rozšírenej ŠAS a to *kardiológia, chirurgia, ortopédia, vnútorné lekárstvo, psychiatria, oftalmológia, pneumológia a ftizeológia, fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, neurológia* a v jednej odbornosti v rámci nerozšírenej ŠAS a to *algeziológia*.

V odbornostiach *chirurgia, ortopédia, vnútorné lekárstvo, psychiatria, oftalmológia, fyziatria, balneológia a liečebná rehabilitácia, algeziológia* a *neurológia* nedochádza k významnému prekrytiu aktivít podnikateľa *PIL* na jednej strane a *Cieľových spoločností* na strane druhej.

V prípade odbornosti *kardiológia* existujú napríklad v meste Galanta ďalší dvaja poskytovatelia danej odbornosti, ktorí nie sú kontrolovaní podnikateľom *PIL*. V odbornosti *pneumológia a ftizeológia* sú v danom okrese (v okrese Galanta) jedinými poskytovateľmi AZS danej odbornosti účastníci koncentrácie. Úrad sa však zohľadnil argumenty Oznamovateľa poukazujúce na to, že pri presnejšom určení priestorového trhu na úrovni PSC, by pravdepodobne k daným prienikom nedochádzalo vo významnej miere.

116. Úrad taktiež posúdil skutočnosť, že podnikateľ *PIL* ako nadobúdateľ nepriamej výlučnej kontroly nad *Nemocnicou Galanta* a nad *Nemocnicou DS*, ktoré poskytujú aj AZS, vykonáva spoločnú kontrolu nad *ZP Dôvera*, pričom poskytovanie služieb AZS je hradené najmä z povinného verejného zdravotného poistenia. Úrad zohľadnil konkurenčnú výhodu podnikateľa *PIL* kontrolujúceho *ZP Dôvera* a zaoberal sa dôsledkami existencie tohto postavenia na relevantnom trhu v oblasti poskytovania AZS. Možným negatívnym dopadom posudzovanej koncentrácie by mohlo byť také správanie sa účastníkov koncentrácie, v dôsledku existencie predmetnej konkurenčnej výhody, ktoré by znevýhodňovalo iných poskytovateľov AZS a v konečnom dôsledku aj spotrebiteľov.

117. Keďže pri poskytovaní ŠAS, ako je uvedené vyššie, predmetnou koncentráciou nedochádza k významnému prekrytiu aktivít podnikateľa *PIL* a *Cieľových spoločností* v oblasti poskytovania služieb AZS, úrad sa pri posudzovaní koncentrácie sústredil na tých poskytovateľov ŠAS, ktorí budú v dôsledku nadobudnutia kontroly nad *Nemocnicou DS* a *Nemocnicou Galanta* podnikateľom *PIL* na určitom relevantnom trhu jediným poskytovateľom ŠAS v danej odbornosti.

Rozšírená ŠAS

118. V rámci rozšírenej ŠAS úrad zadefinoval priestorovú dimenziu relevantného trhu približne na úrovni okresu.

Tabuľka 20 – Rozšírená ŠAS

Nemocnica (počet prevádzkovaných odborností v rámci rozšírenej ŠAS)	Odborností, kde podnikateľ <i>PIL</i> bude jediným prevádzkovateľom danej odbornosti v okrese
Nemocnica DS (14 odborností)	pediatrická neurológia foniatria klinická farmakológia
Nemocnica Galanta (14 odborností)	klinická farmakológia pneumológia a ftizeológia*

* Danú odbornosť prevádzkuje aj Mestská poliklinika Sereď, ktorá patrí do ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL*

119. Ako vyplýva z vyššie uvedenej tabuľky, nemocnice, ktoré v dôsledku predmetnej koncentrácie nadobúda podnikateľ *PIL*, ako prevádzkovatelia AZS majú významné postavenie len pri niektorých z prevádzkovaných odborností rozšírenej ŠAS, aj to nie v rámci odbornosti ako takej, ale skôr v užšej špecializácii danej odbornosti.

Nerozšírená ŠAS

120. Rozdielna situácia je v rámci nerozšírenej ŠAS, kde nemocnice, ktoré v dôsledku posudzovanej koncentrácie bude kontrolovať podnikateľ *PIL*, ako prevádzkovatelia AZS, sú jediným prevádzkovateľom pri takmer všetkých prevádzkovaných odbornostiach nerozšírenej ŠAS v rámci relevantného trhu tak, ako ho úrad zdefinoval.

Tabuľka 21 – Nerozšírená ŠAS

Nemocnica (počet prevádzkovaných odborností v rámci nerozšírenej ŠAS)	Odbornosti, kde podnikateľ <i>PIL</i> bude jediným prevádzkovateľom danej odbornosti v rámci relevantného trhu
<i>Nemocnica DS</i> (4 odbornosti)	pediatrická endokrinológia a diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy hematológia a transfuziológia klinická onkológia
<i>Nemocnica Galanta</i> (4 odbornosti)	algeziológia geriatria hematológia a transfuziológia klinická onkológia

121. Uvedené je dané skutočnosťou, že pri nerozšírenej ŠAS ide o vysoko špecializované odbornosti, ktoré nie sú pacientmi často resp. vo veľkej miere navštevované, nie je po nich vysoký „dopyt“, a teda ambulancií nerozšírenej ŠAS je prirodzene menej ako ambulancií VAS alebo rozšírenej ŠAS. Ambulancie nerozšírenej ŠAS sa nachádzajú hlavne v nemocničných poliklinikách väčších nemocníc, čo sú aj nemocnice nadobúdané podnikateľom *PIL*.

122. Úrad sa ďalej zaoberal otázkou, či pri odbornostiach, kde sú nemocnice nadobúdané podnikateľom *PIL* jedinými poskytovateľmi ŠAS v rámci svojho priestorového relevantného trhu, môžu byť tieto nemocnice v rámci poskytovania AZS významnými, nevyhnutnými partnermi zdravotných poisťovní. Ako vyplýva z predchádzajúcej praxe úradu v predmetnej oblasti, obstarávanie výkonov odborností v rámci nerozšírenej ŠAS zo strany zdravotných poisťovní prebieha na úrovni kraja. V rámci Trnavského samosprávneho kraja nemocnice kontrolované podnikateľom *PIL* nie sú jedinými poskytovateľmi ŠAS či už rozšírenej alebo nerozšírenej ani v jednej odbornosti.

123. Vo všeobecnosti možno konštatovať, že pre poskytovateľov ŠAS sú zdravotné poisťovne dôležitými partnermi, pretože významnú časť príjmov väčšiny ambulancií predstavujú práve platby od zdravotných poisťovní, aj keď ambulancie môžu mať aj iné príjmy – hotovostné platby od pacientov inkasovaných priamo v ambulancii napr. za nadštandardné vyšetrenia a prehliadky, očkovania.

124. Ako je už uvedené v tomto rozhodnutí, AZS predstavuje služby zdravotnej starostlivosti poskytované na lokálnej úrovni, avšak na rozdiel od ÚZS, pri AZS ide o trhy s nižšími bariérami vstupu, na relevantnom trhu pôsobí oveľa viac poskytovateľov, a teda relevantné trhy sú celkovo menej koncentrované.
125. Cena, ktorú zdravotné poisťovne platia za poskytovanú AZS, nie je regulovaná a je výsledkom dohodovacieho konania medzi zdravotnými poisťovňami a ich poskytovateľmi, pričom systém stanovenia cien je odlišný pri VAS a pri ŠAS²⁶.
126. V rámci posudzovania možných negatívnych dopadov predmetnej koncentrácie v oblasti AZS úrad zobral do úvahy skutočnosť, že budú existovať niektoré špecializácie a niektoré okresy, kde bude mať podnikateľ *PIL* v prípade realizácie predmetnej koncentrácie v rámci poskytovania AZS významné postavenie a *PIL* tak môže byť nevyhnutným obchodným partnerom zdravotných poisťovní. Avšak podobne ako v prípade poskytovania ÚZS, rovnako v prípade AZS sa nedá predpokladať, že by prípadné vyžadovanie vyšších cien alebo priaznivejších zmluvných podmienok poskytovateľmi AZS účastníkov koncentrácie viedlo k situácii, kedy by boli konkurenčné AZS vytlačené z trhu a to z dôvodu, že výdavky zdravotných poisťovní na AZS poskytovanú špecializovanými ambulanciami patriacimi do ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL* a *Cieľovými spoločnosťami* tvoria takú časť výdavkov jednotlivých zdravotných poisťovní, na základe ktorej úrad neidentifikoval negatívne účinky predmetnej koncentrácie v oblasti poskytovania ŠAS, ktoré by znamenali zníženie účinnej súťaže a ktoré by boli v konečnom dôsledku v neprospech spotrebiteľov²⁷.
127. Čo sa týka negatívnych dopadov na relevantnom trhu v oblasti AZS, podobne ako pri ÚZS, úrad zohľadnil skutočnosť, že oblasť poskytovania zdravotnej starostlivosti nie je štandardným podnikateľským trhom a vývoj na tomto trhu je ovplyvnený aj inými vyššie uvedenými faktormi, ktoré ovplyvňujú štruktúru relevantných trhov v rámci poskytovania AZS.
128. V rámci AZS poskytovanej poliklinikami nemocníc, nad ktorými podnikateľ *PIL* v prípade realizácie predmetnej koncentrácie nadobudne nepriamu výlučnú kontrolu, existuje len niekoľko málo odborností a okresov, kde bude mať podnikateľ *PIL* významné postavenie. Uvedená štruktúra relevantného trhu vyplýva jednak z menšieho dopytu po daných odbornostiach a jednak je aj dôsledkom regulácie – verejnej minimálnej siete, ktorú pokiaľ zdravotné poisťovne naplnia, nezvyknú zazmluvňovať ďalších lekárov.
129. Zároveň pri AZS v rámci dojednávania podmienok medzi zdravotnými poisťovňami a poskytovateľmi AZS majú väčší vplyv združenia, asociácie, ktoré

²⁶ Základné charakteristiky tvorby cien v rámci nákupu AZS sú uvedené v rozhodnutí číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014 v bodoch 184. a 187. na stranách 45 a 46.

²⁷ Vychádzajúc z informácií uvádzaných v Oznámení úrad zistil, že u ZP Dôvera platby poskytovateľom ŠAZS, ktorí sú kontrolovaní podnikateľom *PIL* a Nemocniciam Galanta a DS súhrnne predstavovali v roku 2014 [.....] celkových výdavkov danej zdravotnej poisťovne na ŠAZS, pričom vychádzajúc z predchádzajúcej praxe úradu v predmetnej oblasti je možné odôvodnene predpokladať obdobný podiel aj u ostatných zdravotných poisťovní.

vstupujú do rokovaní o cenách a zmluvných podmienkach so zdravotnými poisťovňami.

Záver ohľadne vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania AZS

130. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti úrad z podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní ako aj vzhľadom na závery predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu nezistil, že by posudzovaná koncentrácia v oblasti poskytovania AZS viedla k negatívnym vplyvom na hospodársku súťaž, a teda predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na identifikovaných relevantných trhoch v oblasti poskytovania AZS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia podnikateľa *PIL*.

3. Poskytovanie služieb SVaLZ

131. V Oznámení sa uvádza, že činnosť účastníkov koncentrácie a nimi kontrolovaných podnikateľov sa v oblasti SVaLZ prekrýva nasledovne:

- podnikateľ *PIL*: spoločnosť *NOVAPHARM* - lekárska genetika, spoločnosť *wesper* (prevádzka Prešov) - biochémia a hematológia;
- *Nemocnica DS*: biochémia a hematológia;
- *Nemocnica Galanta*: biochémia a hematológia.

132. Vychádzajúc z rozhodovacej praxe úradu²⁸, napriek tomu, že z tovarového hľadiska dochádza k horizontálnemu prekrytiu aktivít podnikateľa *PIL* na jednej strane a *Cieľových spoločností* na strane druhej v oblasti poskytovania služieb SVaLZ v odbornostiach biochémia a hematológia, úrad sa ďalej nezaoberal posúdením vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania SVaLZ v predmetných odbornostiach, keďže aktivity účastníkov koncentrácie sa z priestorového hľadiska neprekrývajú.

45. Vzhľadom na rozsah nadobúdaných aktivít *Cieľových spoločností* v oblasti poskytovania služieb SVaLZ a berúc do úvahy vyjadrenie Oznamovateľa uvedené v Oznámení, že za predpokladu, že [.....

.....]²⁹, nebol dôvod na to, aby sa úrad detailne zaoberal posúdením vplyvu predmetnej koncentrácie na vyjednávaciu silu podnikateľa *PIL* vo vzťahu k zdravotným poisťovňami ohľadne podmienok za poskytnuté služby SVaLZ a jeho schopnosti znevýhodňovať konkurenčných poskytovateľov služieb SVaLZ v hospodárskej súťaži.

²⁸ Napríklad rozhodnutie úradu číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05.03.2014, body 194 – 199, rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/048 zo dňa 10.12.2012 (k tovarovým relevantným trhom body 56. až 68, k priestorovým relevantným trhom body 69. až 82).

²⁹ Obchodné tajomstvo podnikateľa *PIL*.

4. Poskytovanie služieb LS

133. V oblasti poskytovania LS vo verejnej lekární pôsobí podnikateľ *PIL* a z *Cieľových spoločností Nemocnica DS*. V meste Dunajská Streda, kde svoju verejnú lekáreň prevádzkuje *Nemocnica DS*, podnikateľ zo podnikateľ *PIL* prevádzkuje 2 verejné lekárne. Keďže podľa predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu možno relevantný priestorový relevantný trh definovať ako lokálny, úrad sa zaoberal posúdením horizontálneho prekrytia aktivít účastníkov koncentrácie v meste Dunajská Streda.
134. Podľa informácií poskytnutých v Oznámení, v meste Dunajská Streda sa nachádza celkovo 17 verejných lekární. Napriek tomu, že lekárne patriace do *Skupiny Penta* a lekáreň prevádzkovaná *Nemocnicou DS* nie sú vzdialené od seba v rádiuse viac ako 1,6 km³⁰, úrad dospel k záveru, že počet verejných lekární na lokálnom trhu v meste Dunajská Streda nenaznačuje, že by predmetnou koncentráciou bola narušená efektívna hospodárska súťaž v oblasti poskytovania LS v meste Dunajská Streda.
135. Úrad, opierajúc sa o svoju predošlú rozhodovaciu prax³¹, najmä však vzhľadom na existujúcu reguláciu v predmetnej oblasti (napríklad povinnosť zdravotných poisťovní uzatvárať zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s každým poskytovateľom LS, cenové podmienky úhrady za lieky, dietetické potraviny a zdravotnícke pomôcky sú dané platnou legislatívou) neidentifikoval negatívne dôsledky predmetnej koncentrácie v dôsledku toho, že podnikateľ *PIL* je poskytovateľom LS a predmetnou koncentráciou získava nepriamu výlučnú kontrolu nad lekárnou kontrolovanou podnikateľom *Nemocnica DS*, pričom podnikateľ *PIL* vykonáva spoločnú kontrolu nad *ZP Dôvera*.

5. Poskytovanie služieb DZS

136. Podľa informácií uvedených v Oznámení, tak podnikateľ *PIL*, ako aj *Cieľové spoločnosti* poskytujú DZS, pričom podnikateľ *PIL* poskytuje DZS prostredníctvom: *wesper* – prevádzka Prešov, *Nemocnica Žiar nad Hronom* – prevádzka Banská Štiavnica, *Nemocnica Rožňava* – prevádzka Rožňava, *Nemocnica Spišská Nová Ves* – prevádzka Spišská Nová Ves, *Vranovská nemocnica* – prevádzka Vranov nad Topľou, *Nemocnica Partizánske* – prevádzka Partizánske, Svet zdravia DZS, a.s., so sídlom Moldavská cesta 8/A, 040 11 Košice – prevádzka Trebišov a ARTMED NOVA, s.r.o., so sídlom Lazovná 68, 974 01 Banská Bystrica a ARTMED PLUS, s.r.o., so sídlom Lazovná 68, 974 01 Banská Bystrica, ktoré obe prevádzkujú DZS v okresoch Žiar nad Hronom, Banská Štiavnica, Žarnovica a Kremnica.
137. Vychádzajúc z rozhodovacej praxe úradu³² a zo skutočnosti, že aktivity účastníkov koncentrácie v oblasti poskytovania DZS sa priestorovo neprekrývajú, ani nie sú vykonávané v susediacich okresoch, nebol dôvod na to, aby sa úrad bližšie zaoberal posudzovaním horizontálnych účinkov predmetnej koncentrácie.

³⁰ Rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/018 zo dňa 30. 04. 2012, bod 113.

³¹ Rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21. 08. 2012, body 525 – 533.

³² Rozhodnutie úradu číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05.03.2014, body 212 – 219.

138. Vzhľadom na rozsah nadobúdaných aktivít *Cieľových spoločností* v oblasti poskytovania služieb DZS nebol dôvod na to, aby sa úrad detailne zaoberal posúdením vplyvu predmetnej koncentrácie na vyjednávaciu silu podnikateľa *PIL* vo vzťahu k zdravotným poisťovniam ohľadne podmienok za poskytnuté služby DZS a jeho schopnosti znevýhodňovať konkurenčných poskytovateľov služieb DZS v hospodárskej súťaži.

Záver

139. Po vyhodnotení všetkých získaných podkladov a informácií úrad dospel k záveru, že posudzovaná koncentrácia značne nenaruší účinnú súťaž na relevantných trhoch, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia.

140. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad rozhodol tak, ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.

Poučenie:

Podľa § 34 ods. 1 zákona č. 136/2001 Z. z. o ochrane hospodárskej súťaže a o zmene a doplnení zákona Slovenskej národnej rady č. 347/1990 Zb. o organizácii ministerstiev a ostatných ústredných orgánov štátnej správy Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov v znení neskorších predpisov proti tomuto rozhodnutiu môže byť podaný rozklad Rade Protimonopolného úradu Slovenskej republiky prostredníctvom Protimonopolného úradu, odboru koncentrácií, Drieňová 24, 826 03 Bratislava, v lehote 15 dní odo dňa jeho doručenia. Podľa § 61 ods. 1 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov včas podaný rozklad má odkladný účinok. Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom podľa § 247 Občianskeho súdneho poriadku po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov.

JUDr. Radoslav Tóth
podpredseda
Protimonopolného úradu Slovenskej republiky

Rozhodnutie sa doručuje:

Advokátska kancelária JUDr. Katarína Segečová, s.r.o.
JUDr. Katarína Segečová
Digital Park II, Einsteinova 23
851 01 Bratislava