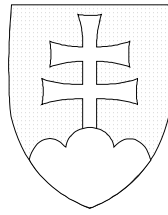


# PROTIMONOPOLNÝ ÚRAD SLOVENSKEJ REPUBLIKY



## ROZHODNUTIE

Číslo: 162/2017/OK - 2017/FH/3/1/008

Bratislava 01. 03. 2017

Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií v správnom konaní číslo SK 0011/OK/2016 začatým dňa 24.05.2016 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 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaná pod č. 109645 prostredníctvom splnomocnenej Advokátskej kancelárie JUDr. Katarína Segečová, s.r.o. so sídlom Digital Park II, Eisteinova 23, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 793 396

### rozhodol

**I. na základe § 12 ods. 3 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 súhlasí s koncentráciou podľa § 9 ods. 1 písm. b) v spojení s § 9 ods. 3 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, ktorá vznikla na základe Zmluvy o nájme uzavretej dňa 30.05.2016 medzi Nitrianskym samosprávnym krajom ako prenajímateľom a podnikateľom Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. ako nájomcom, s ňou súvisiacej Kúpnej zmluvy uzavretej medzi Nemocnice s poliklinikami n.o. ako predávajúcim a Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. ako kupujúcim dňa 30.05.2016 a s ňou súvisiacej Kúpnej zmluvy zo dňa 30.5.2016 uzavretej medzi Nitrianskym samosprávnym krajom ako predávajúcim a Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. ako kupujúcim a Zmluvy o usporiadaní niektorých zmluvných a mimozmluvných vzťahov uzatvorenej dňa 30.05.2016 medzi Nitrianskym**

samosprávnym krajom, medesimo s.r.o., Nemocnice s poliklinikami n.o., Svet zdravia Nemocnica Topolčany, a.s. a Svet zdravia, a.s. **a spočíva v získaní nepriamej výlučnej kontroly podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED** so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 **nad aktívami, ktoré slúžia na prevádzkovanie všeobecnej nemocnice, s miestom prevádzkovania ústavného zdravotníckeho zariadenia Pavlova 17, 955 20 Topolčany a s miestom prevádzkovania na ul. 17. novembra 1300, 955 01 Topolčany, kde sa nachádza areál polikliniky, pričom na zabezpečenie toho, že koncentrácia značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu ukladá nasledovné podmienky:**

1. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný v lehote [. . . . .] odo dňa nadobudnutia právoplatnosti tohto rozhodnutia zabezpečiť prevod podnikania dopravnej zdravotnej služby, ktoré aktuálne vykonáva podnikateľ Nemocnice s poliklinikami n.o. so sídlom Štefánikova trieda 69, 949 01 Nitra, IČO: 45 732 205 v súvislosti s prevádzkovaním všeobecnej nemocnice, s miestom prevádzkovania ústavného zariadenia Pavlova 17, 955 20 Topolčany a s miestom prevádzkovania na ul. 17. novembra 1300, 955 01 Topolčany, kde sa nachádza areál polikliniky<sup>1</sup> tak, ako je vymedzené v tejto Časti I. bode 1. a bode 2. výroku tohto rozhodnutia v rozsahu nevyhnutnom na zabezpečenie životaschopnosti a konkurencieschopnosti tohto prevádzaného

---

<sup>1</sup> Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií bude ďalej vo výroku tohto rozhodnutia pre zrozumiteľnosť a väčšiu prehľadnosť textu, ako aj v záujme zachovania presného významu podmienok používať niektoré zo skratiek, ktoré v Konečnom návrhu podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie súťažných obáv zaevidovanom pod č. 162/2017/OK-1048/2017 dňa 23.02.2017 uviedol podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645:

**DZS** – dopravná zdravotná služba

**Ekonomická skupina účastníka konania:**

- a) účastník konania, a
- b) všetky právnické a/alebo fyzické osoby nad ktorými účastník konania vykonáva priamu alebo nepriamu, spoločnú alebo výlučnú kontrolu v zmysle § 9 ods. 4 zákona o HS, a
- c) všetky právnické a/alebo fyzické osoby, ktoré vykonávajú priamu alebo nepriamu spoločnú alebo výlučnú kontrolu v zmysle § 9 ods. 4 zákona o HS nad účastníkom konania, a
- d) všetky právnické a/alebo fyzické osoby, nad ktorými vykonávajú priamu alebo nepriamu spoločnú alebo výlučnú kontrolu v zmysle §9 ods. 4 zákona o HS všetky osoby uvedené pod písm. b) tejto definície.

**Limit** – znamená zmluvne so zdravotnou poisťovňou dohodnutý maximálny rozsah služieb DZS, ktorý zdravotná poisťovňa preplatí poskytovateľovi DZS za dohodnuté obdobie v plnej výške, pričom tohto sa pri prevode podnikania DZS prostredníctvom delimitačného protokolu subjekt prevádzajúci podnikanie DZS v prospech subjektu nadobúdajúceho podnikanie DZS vzdá.

**Nemocnica TOP** - Nemocnice s poliklinikami n.o., so sídlom Štefánikova trieda č. 69, 949 01 Nitra, Slovenská republika, IČO: 45 732 205, v súvislosti s prevádzkovaním tej časti podnikania, ktorá je predmetom oznamovanej koncentrácie vedenej na PMU pod č. SK 0011/OK/2016.

**Podnikanie Nemocnice TOP** – všetko podnikanie, ktoré v dôsledku implementácie oznamovanej koncentrácie a v zmysle transakčnej dokumentácie predloženej PMU pri oznámení koncentrácie a jeho doplnení preberie Svet zdravia Nemocnica Topolčany.

**Svet zdravia Nemocnica Topolčany** - Svet zdravia Nemocnica Topolčany, a.s., so sídlom Pavlova 17, Topolčany 955 20, IČO: 46 458 581, právnická osoba ktorá je súčasťou ekonomickej skupiny účastníka konania, pričom táto spoločnosť bude prevádzkovať po schválení koncentrácie vedenej na PMU pod č. SK0011/OK2016 Podnikanie Nemocnice TOP

podnikania DZS bližšie špecifikovaného v tejto Časti I. bode 2. výroku tohto rozhodnutia, ktoré zahŕňa:

- a) všetky hmotné a nehmotné aktíva (vrátane práv duševného vlastníctva), ktoré prispievajú k prevádzke alebo sú potrebné na zabezpečenie životaschopnosti a konkurencieschopnosti tohto prevádzaného podnikania DZS;
- b) v rozsahu povolenom zákonom všetky licencie, povolenia a oprávnenia vydané akýmkoľvek orgánom verejnej správy v prospech tohto prevádzaného podnikania DZS;
- c) všetky zmluvy, nájmy, záväzky a zákaznícke objednávky tohto predávaného podniku; všetky záznamy o zákazníkoch, úveroch ako aj iné záznamy tohto prevádzaného podnikania DZS;
- d) všetok personál potrebný na udržanie životaschopnosti a konkurencieschopnosti tohto prevádzaného podnikania DZS;

nadobúdateľovi schválenému Protimonopolným úradom Slovenskej republiky, odborom koncentrácií, spĺňajúcemu kritériá stanovené v tejto Časti I. bode 3. výroku tohto rozhodnutia za podmienok prevodu schválených Protimonopolným úradom Slovenskej republiky, odborom koncentrácií, v súlade s postupom uvedeným v Časti II. bode 7. výroku tohto rozhodnutia.

- 2. Prevádzané podnikanie DZS podľa tejto Časti I. bodu 1. výroku tohto rozhodnutia predstavuje súbor:**

**a) hnutel'ného majetku: [**

- [illegible]



- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....]

b) všetkých **licencií** potrebných pre podnikanie DZS, ktorými bude v čase prevodu podnikania DZS disponovať Svet zdravia Nemocnica Topoľčany,

c) **podnájomných zmlúv**, ktoré budú uzatvorené na rovnaké obdobie, na aké sú uzatvorené nájomné zmluvy na nižšie uvedené nehnuteľnosti a majetok medzi Nitrianskym samosprávnym krajom ako prenajímateľom a Svetom zdravia Nemocnica Topoľčany, a ak je to objektívne možné, za rovnakých zmluvných podmienok ako sú uzatvorené predmetné nájomné zmluvy a za cenu primeranú predmetu nájmu, a to:

(i) [.....  
.....:]

- .....  
.....  
.....,

- .....  
.....  
.....,

- .....  
.....  
.....  
.....,

.....  
.....  
.....  
.....],

pričom v rámci tejto podnájomnej zmluvy bude garantovaný podnájomcovi k predmetu podnájmu prístup peši aj dopravným prostriedkom k miestu, kde

štandardne dochádza k nakladaniu alebo vykladaniu pacientov pri poskytovaní DZS, v rámci areálu, kde je poskytovaná v Topoľčanoch ústavná zdravotná starostlivosť a ambulantná zdravotná starostlivosť Nemocnicou TOP

(ii) podnájomná zmluva na nasledovné vozidlá:

[.....]  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....],

d) **delimitačného protokolu** na všetky limity, ktoré sa viažu k podnikaniu DZS a ktoré získa podnikateľ Svet zdravia Nemocnica Topolčany prípadne iná osoba patriaca do ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 od všetkých zdravotných poisťovní v súvislosti s podnikaním DZS, pričom je podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 povinný po nadobudnutí právoplatnosti tohto rozhodnutia:

(i) [.....  
.....  
.....  
.....  
(ii) .....  
.....  
.....  
.....];

e) **protokolu**, ktorého obsahom bude nasledovný zoznam osôb, ktoré do času prevodu podnikania DZS špecifikovaného v tejto Časti I. bod 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia na Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, pravidelne objednávali služby DZS, ktoré poskytovala Nemocnica TOP, pre svojich pacientov:

[illegible]

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....],

f) všetkého **personálu** potrebného na udržanie životaschopnosti a konkurencieschopnosti prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v tejto Časti I. bod 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia:

- [.....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....].

3. Prevádzané podnikanie DZS špecifikované v tejto Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia je povinný podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 previesť na nadobúdateľa vopred schváleného Protimonopolným úradom Slovenskej republiky, odborom koncentrácií a zabezpečiť, že tento nadobúdateľ nadobudne výlučnú kontrolu nad prevádzaným podnikaním DZS špecifikovaným v tejto Časti I. bodoch 1 a 2 výroku tohto rozhodnutia, pričom tento nadobúdateľ:

a) musí byť nezávislý od podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 a ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, a to najmä no nielen akokoľvek finančne alebo ekonomicky nezávislý;

- b) nesmie byť priamo ani nepriamo prepojený s podnikateľom PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 a ekonomickou skupinou podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, či už osobne alebo majetkovo;
- c) musí mať preukázané finančné zdroje nezávislé od podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 a ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, skúsenosti v poskytovaní DZS a aktívne poskytovať pre všetky zdravotné poisťovne pôsobiace v Slovenskej republike DZS po dobu nepretržite najmenej 1 rok bezprostredne pred prevodom podnikania DZS, musí spĺňať podmienky pre poskytovanie DZS požadované zdravotnými poisťovňami, musí mať pre poskytovanie DZS so všetkými zdravotnými poisťovňami uzatvorené zmluvy na poskytovanie služieb DZS a musí mať motiváciu udržať a rozvíjať prevádzkané podnikanie DZS špecifikované v tejto Časti I. bode 1. a bode 2. výroku tohto rozhodnutia ako životaschopnú a aktívnu konkurenčnú silu súťažiacu s ostatnými poskytovateľmi DZS;
- d) podľa informácií dostupných Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií nesmie byť pravdepodobné ani nesmie priniesť riziko že:
- dôjde k ohrozeniu hospodárskej súťaže,
  - sa oneskorí implementácia podmienok stanovených v tejto Časti I. bodoch 1. až 4. výroku tohto rozhodnutia;
  - nebude schopný získať všetky povolenia od príslušných úradov potrebné na prevádzkovanie podnikania DZS špecifikovaného v tejto Časti I. bod 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia,
  - nebude schopný uzavrieť so zdravotnými poisťovňami zmluvy, resp. dodatky k zmluvám potrebným na prevádzkovanie podnikania DZS špecifikovaného v tejto Časti I. bod 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia z hľadiska územnej pôsobnosti v rozsahu, v akom do prevodu bolo poskytované Nemocnicou TOP.
4. Podmienky stanovené v tejto Časti I. bodoch 1. až 4. výroku tohto rozhodnutia sa budú považovať za splnené podnikateľom PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, ak v lehote [ . . . . . ] odo dňa právoplatnosti tohto rozhodnutia zabezpečí uzatvorenie zmluvy/zmlúv na prevod podnikania DZS špecifikovaného v tejto Časti I. bode 1. a bode 2. výroku tohto rozhodnutia medzi Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, prípadne inou osobou patriacou do ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 a nadobúdateľom vopred schváleným Protimonopolným úradom, odborom koncentrácií v súlade s postupom podľa Časti II. bodom 7. výroku tohto rozhodnutia, ktorých obsahom bude, v rozsahu nevyhnutnom na zabezpečenie

životaschopnosti a konkurencieschopnosti prevádzaného podnikania DZS, nasledovné:

- a) predaj hnutel'ného majetku definovaného v tejto Časti I. bode 2. výroku tohto rozhodnutia od Svet zdravia Nemocnica Topol'čany prípadne inej osoby z ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, nadobúdateľovi
- b) prevod všetkých licencií, potrebných pre podnikanie DZS špecifikované v tejto Časti I. bod 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia, ktorými bude v čase prevodu tohto podnikania DZS disponovať Svet zdravia Nemocnica Topol'čany, prípadne iná osoba z ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 nadobúdateľovi,
- c) podnájom vozidiel uvedených v tejto Časti I. bode 2. výroku tohto rozhodnutia od Svet zdravia Nemocnica Topol'čany prípadne inej osoby z ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 nadobúdateľovi
- d) podnájom priestorov a garáží uvedených v tejto Časti I. bode 2. výroku tohto rozhodnutia od Svet zdravia Nemocnica Topol'čany prípadne inej osoby z ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 nadobúdateľovi,
- e) vzdanie sa všetkých limitov na podnikanie DZS špecifikované v tejto Časti I. body 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia, ktoré bude v tom čase mať zmluvne dojednané Svet zdravia Nemocnica Topol'čany, prípadne iná osoba z ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, so všetkými zdravotnými poisťovňami na prevádzkovanie tohto podnikania DZS, v prospech nadobúdateľa a poskytnutie maximálnej možnej súčinnosti na to, aby tento nadobúdateľ získal uvedené limity v plnej výške,
- f) [.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....],
- g) odovzdanie zoznamu osôb, ktoré pravidelne objednávali služby DZS pre svojich pacientov, v rozsahu, v akom poskytovala Nemocnica TOP podnikanie DZS (uvedený v tejto Časti I. bode 2. výroku tohto rozhodnutia), do nadobudnutia právoplatnosti tohto rozhodnutia a tiež zoznam osôb, ktoré sa stali pravidelnými objednávateľmi služieb DZS, v rámci podnikania DZS, v čase od nadobudnutia právoplatnosti tohto rozhodnutia do prevodu podnikania DZS nadobúdateľovi,
- h) prevod hospodárskej jednotky (podnikania DZS) v zmysle § 28 a nasl. Zákonníka práce medzi Svet zdravia Nemocnica Topol'čany a nadobúdateľom

5. Za účelom zachovania štrukturálneho účinku podmienok stanovených v tejto Časti I. bodoch 1. až 4. výroku tohto rozhodnutia, podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 v lehote [ . . . . . ] odo dňa nadobudnutia právoplatnosti tohto rozhodnutia, ak Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií nerozhodne, že štruktúra trhu sa zmenila v takom rozsahu, že absencia vplyvu nad podnikaním DZS špecifikovaným v tejto Časti I. bod 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia zo strany podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, resp. celej jeho ekonomickej skupiny nie je naďalej nevyhnutná pre zachovanie účinnej súťaže na trhoch DZS:

[illegible]

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

d) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

e) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....].

**II. na základe § 12 ods. 3 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**

1. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný do [.....], kedy toto rozhodnutie nadobudne právoplatnosť (prechodné obdobie) zabezpečiť oddelenie aktív prevádzaného podnikania DZS a zamestnancov, špecifikované v Časti I. bode 1. a bode 2. výroku tohto rozhodnutia tak, aby toto prevádzané podnikanie DZS bolo organizačne odčlenené a samostatné od ostatného podnikania Nemocnice TOP. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 [.....]

12

**3.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný bezprostredne po prevzatí podnikania Nemocnice TOP zabezpečiť menovanie Kľúčového manažéra DZS špecifikovaného v Časti I. bode 2. písm. f) výroku tohto rozhodnutia, ktorý

4. Do prevodu prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia nadobúdateľovi je podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 povinný poskytovať súčinnosť monitorujúcemu správcovi pri zabezpečení prevádzkovania prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia ako oddelenej jednotky nezávisle od podnikania podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, a to či už priamo alebo nepriamo, t.j. nezávisle od podnikania Nemocnice TOP ako aj akejkoľvek právnickej, či fyzickej osoby patriacej do ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA

INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645.

5. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný zabezpečiť poskytnutie maximálnej možnej súčinnosti monitorujúcemu správcovi zo strany všetkých subjektov patriacich do ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 v súvislosti s výkonom jeho povinností ako monitorujúceho správcu, a to najmä no nielen [ ..... ].
6. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 sa zaväzuje súhlasiť so sprístupnením informácií Protimonopolným úradom Slovenskej republiky, odborom koncentrácií, ktoré v súvislosti s podnikaním DZS špecifikovaným v Časti I. bode 1. a bode 2. výroku tohto rozhodnutia označil za obchodné tajomstvo, monitorujúcemu správcovi, ktorý bude v tejto súvislosti viazaný mlčanlivosťou voči tretím osobám.
7. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný:
- a) predložiť Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií plne zdokumentovaný a odôvodnený návrh nadobúdateľa spĺňajúceho kritéria Časti I. bodu 3. výroku tohto rozhodnutia a návrh finálnej záväznej prevodnej zmluvy a všetkých ostatných zmlúv, resp. dokumentov týkajúcich sa prevodu prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia na ich schválenie Protimonopolným úradom Slovenskej republiky, odborom koncentrácií, po tom, čo dospeje k dohode s týmto nadobúdateľom [ ..... ];
- b) v odôvodnenom návrhu preukázať Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií, že ním navrhovaný nadobúdateľ spĺňa požiadavky na nadobúdateľa stanovené v Časti I. bode 3. výroku tohto rozhodnutia, a že prevádzané podnikanie DZS špecifikované v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia (resp. toto prevádzané podnikanie DZS po prípadnom zúžení aktív, resp. ostatných zložiek prevádzaného podnikania DZS zo strany Protimonopolného úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií

s ohľadom na konkrétneho nadobúdateľa, ak zúženie neovplyvní životaschopnosť a konkurencieschopnosť prevádzaného podnikania DZS) sa prevádza spôsobom, ktorý je v súlade s podmienkami uvedenými v Časti I. bodoch 1. až 4. výroku tohto rozhodnutia.

8. [. . . . .]
- špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia nadobúdateľovi je podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 povinný zabezpečiť zachovanie ekonomickej životaschopnosti, a konkurencieschopnosti podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia, v súlade s odbornou starostlivosťou, a minimalizovať v maximálnom možnom rozsahu akékoľvek riziká zodpovedajúce za zníženie konkurencieschopnosti tohto podnikania DZS a to a to najmä tým, že:
- a) [. . . . .]  
.  
.  
.  
.
- b) .  
.  
.
- c) .  
.  
.  
.
- d) zabezpečí, aby PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 ani žiadna osoba patriaca do ekonomickej skupiny tohto podnikateľa [. . . . .]  
.  
.  
.  
.  
.  
.  
.  
.  
.  
.  
.  
.
9. [. . . . .]
- je podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 povinný predložiť Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií návrh na vymenovanie monitorujúceho správcu, ktorý bude

ustanovený a schválený v súlade s Časťou II. bodmi 9. až 13. výroku tohto rozhodnutia. Návrh musí obsahovať:

- a) meno jednej alebo viacerých osôb, ktoré podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 navrhuje vymenovať za tohto monitorovacieho správcu;
- b) úplné podmienky navrhovaného mandátu, ktoré zahŕňajú všetky ustanovenia potrebné na to, aby monitorujúci správca mohol plniť svoje povinnosti podľa podmienok stanovených Časti I. body 1 až 4 výroku tohto rozhodnutia;
- c) návrh pracovného plánu popisujúceho ako tento monitorovací správca zamýšľa vykonávať zverené úlohy;
- d) dostatočné informácie na to, aby Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií mohol overiť, že tento navrhovaný monitorovací správca spĺňa požiadavky stanovené v tejto Časti II. bode 13. výroku tohto rozhodnutia.

10. Ak je Protimonopolným úradom Slovenskej republiky schválená len jedna osoba, podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný vymenovať alebo zabezpečiť vymenovanie príslušnej fyzickej alebo právnickej osoby ako monitorovacieho správcu v súlade s mandátom schváleným Protimonopolným úradom Slovenskej republiky, odborom koncentrácií do [ . . . . . ]. Ak je schválených viac osôb, podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 si spomedzi schválených osôb môže vybrať monitorovacieho správcu, ktorého vymenuje do 5 pracovných dní od ich schválenia.

**11.** Ak sú všetci navrhovaní monitorujúci správcovia zamietnutí, podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný navrhnúť najmenej ďalšie dve fyzické alebo právnické osoby do [ . . . . . ], v súlade s požiadavkami a postupom stanoveným v tejto Časti II. výroku rozhodnutia v bodoch 9. až 13.

**12. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný zabezpečiť, aby v mandáte s monitorujúcim správcom boli nasledovné povinnosti monitorujúceho správcu:**

- a) [.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....:]

b) .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

- .....  
.....;

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

- .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

- .....  
.....  
.....;

[illegible]

.....

.....

.....;

.....

.....

.....;

[illegible][illegible]

.....

.....

.....

.....

.....  
 .....;

- .....  
 .....;

- .....  
 .....  
 .....].

**13.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný zabezpečiť, že monitorujúci správca je nezávislý od neho ako aj ekonomickej skupiny podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, má nevyhnutnú kvalifikáciu na vykonávanie svojho mandátu, ako napríklad investičná banka, konzultant alebo audítor, a nesmie v danom čase ani v budúcnosti čeliť konfliktu záujmov. Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný zabezpečiť odmeňovanie tohto oddeleného správcu spôsobom, ktorý nebráni nezávislému a účinnému splneniu jeho mandátu.

**14.** Ak monitorujúci správca prestane spĺňať kritériá na výkon funkcie správcu v zmysle tejto Časti II. bodu 13. výroku tohto rozhodnutia alebo z akéhokoľvek iného relevantného dôvodu, vrátane, ak je tento monitorujúci správca vystavený konfliktu záujmov:

- a) Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií môže po vypočutí tohto monitorujúceho správcu vyžadovať od podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 výmenu tohto monitorujúceho správcu; alebo
- b) podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 môže s predchádzajúcim súhlasom Protimonopolného úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií vymeniť tohto monitorujúceho správcu.

**15.** Ak je monitorujúci správca vymenený v súlade s touto Časťou II. bodom 14. výroku tohto rozhodnutia, podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 zabezpečí, že monitorujúci správca, bude vo funkcii pokračovať až do ustanovenia nového monitorujúceho správcu spĺňajúceho kritériá podľa tejto Časti II. bodu 13. výroku tohto rozhodnutia, ktorému odovzdá všetky relevantné informácie. Nový monitorujúci správca bude vymenovaný a schválený v súlade s postupom uvedeným v Časti II. bodoch 9. až 11. výroku tohto rozhodnutia.

**16.** Okrem výmeny v súlade s touto Časťou II. bodom 14. výroku tohto rozhodnutia podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 zabezpečí, že monitorujúci správca ukončí výkon funkcie monitorujúceho správcu len, ak ho Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií zbavil všetkých jeho povinností po tom, ako boli podmienky stanovené v Časti I. bodoch 1 až 4 výroku tohto rozhodnutia, ktorými bol tento monitorujúci správca poverený, splnené. Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií však môže kedykoľvek požadovať opätovné vymenovanie monitorujúceho správcu spĺňajúceho kritériá podľa tejto Časti II. bodu 13. výroku tohto rozhodnutia v prípade, ak sa neskôr zistí, že podmienky stanovené v Časti I. bodoch 1. až 4. výroku tohto rozhodnutia neboli splnené úplne a riadne.

**17.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 - nesmie [.....].

**18.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný prijať všetky potrebné opatrenia na zabezpečenie toho, že [.....].

- a) .....
- b) .....].

**19.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný v záujme umožnenia vykonania primeraného právneho auditu prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia nadobúdateľovi, za podmienky zvyčajných pri zabezpečení dôvernosti a v závislosti od štádia procesu predaja, pokiaľ má podnikateľ PENTA

INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 také informácie v danom čase k dispozícii:

- a) poskytnúť dostatočné informácie o prevádzanom podnikaní DZS špecifikovanom v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia;
- b) poskytnúť dostatočné informácie týkajúce sa personálu potrebného na udržanie životaschopnosti a konkurencieschopnosti prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia a umožniť mu primeraný prístup k tomuto personálu.

Ak podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 nemá k dispozícii dostatočné informácie o podnikaní DZS špecifikovanom v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku, je povinný zabezpečiť, aby povinnosť informovať potenciálneho nadobúdateľa splnil monitorujúci správca.

**20.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný:

- a) [.....]
- b) [.....]

podávať Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií písomné správy a o vývoji rokovaní s potenciálnymi nadobúdateľmi. Prvú takú správu je povinný podať jeden kalendárny mesiac po dátume právoplatnosti tohto rozhodnutia.

**21.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný:

- a) [.....]
- b) [.....]
- c) [.....]
- d) [.....]

.....  
....].

**22.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný bezodkladne doručiť Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií písomnú správu o splnení podmienok stanovených v Časti I. bodoch 1. až 4. výroku tohto rozhodnutia potvrdzujúcu nadobudnutie prevádzaného podnikania DZS špecifikovaného v Časti I. bodoch 1. a 2. výroku tohto rozhodnutia nadobúdateľom.

**23.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný poskytnúť Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií [. . . . .]  
.....  
.....  
.....].

**24.** Podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 je povinný v prípade žiadosti podľa § 13 ods. 3 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 predložiť Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií odôvodnenú žiadosť [. . . . .] pred uplynutím tejto lehoty. Len vo výnimočných prípadoch môže podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645 požiadať o predĺženie lehoty [. . . . .] pred uplynutím danej lehoty.

*[...] obchodné tajomstvo podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, popis podmienok, na ktoré Protimonopolný úrad Slovenskej republiky, odbor koncentrácií viaže súhlas s predmetnou koncentráciou, popis spôsobu, akým sa tieto podmienky majú plniť a popis povinností uložených na zabezpečenie plnenia týchto podmienok, na dosiahnutie ich účelu a kontrolu ich plnenia*

## **Odôvodnenie:**

1. Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií (ďalej len „úrad“) bolo dňa 24.05.2016 listom zaevidovaným pod č. 2688/2016 od podnikateľa PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaná pod č. 109645 (ďalej len „Oznamovateľ“ alebo „PIL“) prostredníctvom splnomocnenej Advokátskej

kancelárie JUDr. Katarína Segečová, s.r.o. so sídlom Digital Park II, Einsteinova 23, 851 01 Bratislava, Slovenská republika, IČO: 36 793 396 (ďalej len „právny zástupca“) doručené oznámenie zámeru koncentrácie (ďalej len „Oznámenie“) podľa § 10 ods. 10 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 0011/OK/2016. Listom č. 2729/PMÚ SR/2016 zo dňa 25.05.2016 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 a vyzval ho na doplnenie Oznámenia. Dňa 01.06.2016 úrad listom č. 2839/PMÚ SR/2016 vyzval Oznamovateľa na ďalšie doplnenie Oznámenia.
3. Oznámenie bolo čiastočne doplnené dňa 06.06.2016 listom č. 2893/2016, pričom z predmetného doplnenia vyplynulo, že medzičasom došlo dňa 30.05.2016 k uzatvoreniu Zmluvy o nájme medzi Nitrianskym samosprávnym krajom ako prenajímateľom a podnikateľom Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. ako nájomcom (ďalej len „Zmluva o nájme“) a Zmluvy o usporiadaní niektorých zmluvných a mimozmluvných vzťahov medzi Nitrianskym samosprávnym krajom, medisimo s.r.o., Nemocnice s poliklinikami n.o., Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. a Svet zdravia, a.s. (ďalej len „Zmluva o usporiadaní vzťahov“), na základe ktorých vo výroku špecifikovaná koncentrácia vznikla. Na základe uvedeného došlo ku vzniku koncentrácie podľa § 9 ods. 1 zákona a k prekvalifikovaniu podania Oznámenia podľa § 10 ods. 7 zákona.
4. Dňa 24.06.2016 bolo úradu listom č. 3287/2016 doručené Doplnenie Oznámenia koncentrácie, čím sa stalo úplné a dňom 27.06.2016 začala plynúť prerušená lehota na vydanie rozhodnutia.
5. Na základe analýzy podkladov a informácií predložených podnikateľom *PIL* v rámci Oznámenia, úrad dospel v priebehu konania k záveru, že je potrebné predložiť ďalšie informácie a podklady, ktoré môžu mať podstatný vplyv na rozhodnutie o koncentrácii a v tejto súvislosti úrad požiadal podnikateľa *PIL* podľa § 11 ods. 5 zákona o predloženie ďalších podkladov a informácií listom č. 3520/PMÚ SR/2016 zo dňa 11.07.2016. Podnikateľ *PIL* predložil požadované podklady listom č. 3902/2016 zaevidovaným dňa 26.07.2016. Dňom 27.07.2016 začala plynúť prerušená lehota, o čom ho úrad informoval listom 3945/PMÚ SR/2016 zo dňa 28.07.2016. Úrad z dôvodu prebiehajúceho prieskumu a následnej analýzy doručených odpovedí predĺžil lehotu na vydanie rozhodnutia podľa § 11 ods. 1 v spojení s ods. 6 zákona o 30 pracovných dňí, s čím podnikateľ *PIL* vyjadril súhlas listom zo dňa 17.08.2016 zaevidovaným pod č. 4313/2016.
6. Úrad zaslal podnikateľovi *PIL* listom č. 4936/PMÚ SR/2016 zo dňa 29.09.2016 Oznámenie podľa § 11 ods. 2 zákona, v ktorom ho informoval, že predmetná koncentrácia vyžaduje hlbšiu analýzu z dôvodu identifikácie súťažných obáv.

Zároveň úrad upovedomil podnikateľa *PIL*, že úrad vydá rozhodnutie o koncentrácii do 90 pracovných dní odo dňa doručenia predmetného listu. Predmetný list bol podnikateľovi *PIL* doručený dňa 03.10.2016.

7. Dňa 11.01.2017 úrad listom č. 162/2017/OK-0125/2017 vyzval Oznamovateľa na predloženie ďalších informácií a podkladov podľa § 11 ods. 5 zákona, ktoré podľa úradu môžu mať podstatný vplyv na rozhodnutie o koncentrácii. Zároveň úrad týmto listom informoval Oznamovateľa, že lehota na vydanie rozhodnutia vo veci koncentrácie neplynie odo dňa doručenia predmetného listu. Podnikateľ *PIL* si predmetný list prevzal dňa 11.01.2017. Úradom požadované informácie boli podnikateľom *PIL* predložené listom zaevidovaným úradom pod č. 162/2017/OK-436/2017 dňa 27.01.2017. Dňom 30.01.2017 začala podnikateľovi *PIL* plynúť prerušená lehota, o čom ho úrad informoval listom č. 162/2017/OK-460/2017 zo dňa 30.01.2017.
8. Dňa 07.02.2017 sa na úrad dostavil právny zástupca podnikateľa *PIL*, pričom ho úrad informoval o priebehu prešetrovania v rámci predmetného správneho konania a o predbežných záveroch, ku ktorým dospel. Úrad právneho zástupcu taktiež informoval o možnom zaslaní výzvy na predloženie podmienok a povinností. V nadväznosti na uvedené, právny zástupca podnikateľa *PIL* informoval úrad, že Oznamovateľ zváži predloženie štrukturálnej podmienky.
9. Dňa 20.02.2017 predložil podnikateľ *PIL* Návrh podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie súťažných obáv identifikovaných úradom listom zaevidovaným pod č. 162/2017/OK-970/2017. Dňa 22.02.2017 úrad listom zaevidovaným pod č. 162/2017/OK-1017/2017 zaslal podnikateľovi *PIL* vyjadrenie k predloženému Návrhu podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie súťažných obáv identifikovaných úradom. Dňa 23.02.2017 bol úradu doručený Konečný Návrh podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie súťažných obáv identifikovaných úradom zaevidovaný pod č. 162/2017/OK-1048/2017.
10. Dňa 24.02.2017 bola účastníkovi zaslaná výzva na vyjadrenie pred vydaním rozhodnutia, list č. 162/2017/OK-1064/2017. K výzve sa podnikateľ *PIL* vyjadril listom č. 162/2017/OK-1115/2017 z 28.02.2017
11. Podľa Oznámenia koncentrácia spočíva v získaní nepriamej výlučnej kontroly podnikateľa *PIL* nad časťou nad aktívami, ktoré slúžia na prevádzkovanie všeobecnej nemocnice, s miestom prevádzkovania ústavného zdravotníckeho zariadenia Pavlova 17, 955 20 Topoľčany a s miestom prevádzkovania, kde sa nachádza areál polikliniky na ul. 17 novembra 1300, 955 01 Topoľčany (ďalej len „*Nemocnica Topoľčany*“).
12. Vychádzajúc z Oznámenia, v prípade predmetnej transakcie sa jedná o koncentráciu podľa § 9 ods. 1 písm. b) v spojení s § 9 ods. 3 zákona, ktorá podlieha kontrole úradu podľa § 10 ods. 1 zákona.
13. Účastníkom predmetného správneho konania je podnikateľ *PIL*. Účastníkom koncentrácie na strane nadobúdateľa kontroly je Oznamovateľ a na strane nadobúdaného subjektu je účastníkom koncentrácie Nemocnice s poliklinikami n.o.

so sídlom Štefánikova trieda 69, 949 01 Nitra (ďalej len „NsP“), ktorá je v správe Nitrianskeho samosprávneho kraja.

14. Spoločnosť **PIL** je založená a existujúca podľa práva Jersey. Podnikateľ **PIL** je súčasťou skupiny Penta, ktorú tvorí holdingová štruktúra spoločností (ďalej len „Skupina Penta“)<sup>2</sup>. Skupina Penta je stredoeurópska investičná skupina, ktorá pôsobí v oblasti private equity a realitného developmentu. V oblasti realitného developmentu sa sústreďuje na kancelárske, rezidenčné a retailové projekty. Investuje predovšetkým do oblasti energetiky, maloobchodu, zdravotníctva, leteckej výroby, strojárstva, privátneho bankovníctva a zábavného priemyslu. V roku 2014 Skupina Penta vstúpila aj do mediálneho sektora v oblasti vydávania periodickej tlače a prevádzkovania webových portálov.
15. Skupina Penta pôsobí na území Slovenskej republiky (ďalej len „SR“) okrem iného v oblasti zdravotníctva, konkrétne v oblasti poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „ÚZS“), ambulantnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „AZS“), spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek (ďalej len „SVaLZ“), dopravy z a do zdravotníckeho zariadenia (ďalej len „DZS“), lekárenskej starostlivosti (ďalej len „LS“) a v oblasti pracovnej zdravotnej služby (ďalej len „PZS“). Okrem uvedeného Skupina Penta poskytuje prostredníctvom spoločnosti DÔVERA zdravotná poisťovňa, a.s., Einsteinova 25, Bratislava (ďalej len „ZP Dôvera“) služby verejného zdravotného poistenia a taktiež nakupuje zdravotnú starostlivosť pre svojich poistencov najmä od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Podľa Oznámenia, okrem podnikateľov tu uvádzaných, Skupina Penta nepôsobí v oblasti dodávania/výroby/predaja liekov, zdravotníckych pomôcok, zdravotníckeho materiálu, zdravotníckych zariadení, prístrojov, nástrojov, či inej zdravotníckej techniky.

**Nemocnica Topoľčany** je aktívna v zdravotníctve, konkrétne v oblasti ÚZS, AZS, SVaLZ, DZS a LS.

16. Nakoľko sa aktivity účastníkov koncentrácie prekrývajú v oblastiach poskytovania služieb ÚZS, AZS, SVaLZ, LS a DZS, úrad sa zameria na posúdenie vplyvu predmetnej koncentrácie v uvedených oblastiach, pričom zoberá do úvahy aj skutočnosť, že podnikateľ **PIL** kontroluje **ZP Dôvera**.
17. Základný právny rámec poskytovania zdravotnej starostlivosti a fungovania zdravotníctva v SR úrad uviedol v predchádzajúcej rozhodovacej praxi v predmetnej oblasti.<sup>3</sup>
18. Zdravotná starostlivosť sa v SR uhrádza najmä z prostriedkov povinného verejného zdravotného poistenia (napríklad v roku 2015 bolo zdravotníctvo v SR financované zo 75,5 % z príjmov z povinného verejného zdravotného poistenia a platieb od štátu). Občania s trvalým pobytom v SR sú povinne verejne zdravotne poistení a sú povinní platiť poisťné zdravotnej poisťovni, ktorú si vyberú (resp. za

<sup>2</sup> Zoznam spoločností patriacich do Skupiny Penta bol predložený v Oznámení listom zaevidovaným pod číslom 2688/2016 dňa 24. 05. 2016, spisové číslo 1 a je predmetom obchodného tajomstva Oznámovateľa.

<sup>3</sup> Napr. rozhodnutie úradu č. 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21.08.2012, rozhodnutie úradu č. 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05.03.2014.

určité skupiny osôb ako deti, dôchodcovia a pod. platí poisťné štát). Sadzba poisťného ako aj vymeriavací základ sú určené zákonom. V zdravotných poisťovniach sa sústreďujú platby od poistencov, za ktoré potom zdravotné poisťovne nakupujú zdravotnú starostlivosť od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pre svojich poistencov.

19. V SR povinné verejné zdravotné poistenie poskytujú tri zdravotné poisťovne, a to:
- Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s., Panónska cesta 2, Bratislava (ďalej len „VŠZP“),
  - ZP Dôvera,
  - Union zdravotná poisťovňa, a.s., Bajkalská 29/A, Bratislava (ďalej len „ZP Union“).
20. Podiel poistencov jednotlivých zdravotných poisťovní poskytujúcich povinné verejné zdravotné poistenie na celkovom počte poistencov k jednotlivým dátumom uvádza nasledujúca tabuľka:

**Tabuľka 1 Podiel poistencov jednotlivých zdravotných poisťovní a celkový počet poistencov**

|                | 31.12.2010     | 31.12.2011     | 31.12.2012     | 31.12.2013     | 1.1.2014       | 1.1.2015       | 1.1.2016       | 1.1.2017       |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| <b>VŠZP %</b>  | 66,3           | 65,8           | 64,4           | 63,8           | 64,0           | 63,6           | 63,4           | 63,1           |
| <b>Dôvera%</b> | 26,7           | 26,8           | 27,7           | 27,7           | 27,7           | 27,7           | 27,5           | 27,5           |
| <b>Union %</b> | 7,0            | 7,4            | 7,9            | 8,5            | 8,3            | 8,7            | 9,1            | 9,4            |
| <b>SPOLU</b>   | <b>5200220</b> | <b>5188654</b> | <b>5179996</b> | <b>5181294</b> | <b>5180458</b> | <b>5180231</b> | <b>5146785</b> | <b>5149246</b> |

Zdroj: roky 2010 až 2014: rozhodnutie úradu číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014, roky 2015 až 2017: ÚDZS, Informácia o stave prepoistenia poistencov k 1. januáru 2015, k 1. januáru 2016 a k 1. januáru 2017

21. Poistenci môžu jedenkrát ročne zmeniť svoju zdravotnú poisťovňu; túto možnosť využíva nevýznamná časť poistencov (napríklad podiel prihlášok poistencov zdravotných poisťovní akceptovaných Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou na prepoistenie k 01. 01. 2016 na celkovom počte poistencov zdravotných poisťovní bol 2,20 %; na prepoistenie k 01. 01. 2017 to bolo 2,3 %<sup>4</sup>).
22. Každá zdravotná poisťovňa si ponecháva 5 % z vlastného výberu poisťného na správu a zvyšných 95 % pomyšle putuje do spoločného prerozdeleného balíka. Základom prehodnocovania výšky nárokovateľného poisťného sú tzv. indexy rizika nákladov na zdravotnú starostlivosť, ktoré sa postupne vyvíjali a od júla 2012 pribudli k demografickým indexom zohľadňujúcim vek, pohlavie a ekonomickú aktivitu aj indexy rizika nákladov farmaceuticko-nákladových skupín (tzv. „PCG“). Ich účelom je komplementárna kvantifikácia finančnej záťaže poisťovne na pacientov, ktorí sú podľa množstva spotrebovaných denných dávok v rámci schválenej skupiny kategorizovaných liekov oprávnení na zaradenie do jednej z vyše 20 farmaceuticko-nákladových skupín poistencov<sup>5</sup>.
23. Úrad v predmetnom správnom konaní vychádzal z informácií predložených účastníkom konania, taktiež od Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

<sup>4</sup> Zdroj: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Informácia o stave prepoistenia poistencov od 1. januára 2017,

<http://www.udzs-sk.sk/documents/14214/73216/TS+Informacia+o+stave+prepoistenia+poistencov+k+1++januaru+2017.pdf/5066198d-dc8b-4bfd-968a-245eb2652a51>

<sup>5</sup> Zdroj: Materiál Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“) nazvaný Správa o stave v zdravotníctve pre výbor NR SR pre zdravotníctvo zo 17. 04. 2015.

(ďalej len „MZ SR“), asociácií a združení poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, taktiež od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, od poskytovateľov služby prepravy pacientov z a do zdravotníckeho zariadenia a ich združenia, ako aj z verejne prístupných informácií tak, ako sa ďalej uvádza v tomto texte.

24. V rámci identifikácie relevantných trhov v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti a prepravy pacientov z a do zdravotníckeho zariadenia, ktoré mohli byť koncentráciou ovplyvnené, úrad vychádzal z ustanovení § 3 ods. 2 až 4 zákona, pričom pri posúdení dopadov predmetnej koncentrácie na hospodársku súťaž vychádzal zo znenia § 12 ods. 1 zákona, resp. § 12 ods. 9 zákona, ako aj z podporne materiálov Európskej komisie<sup>6</sup>.

## I. POSÚDENIE HORIZONTÁLNYCH ÚČINKOV KONCENTRÁCIE

### 1. Poskytovanie služieb ÚZS

25. Ako vyplýva z Oznámenia, podnikateľ *PIL* nepriamo výlučne kontroluje spoločnosť ProCare, a.s. so sídlom Einsteinova 23-25, 851 01 Bratislava (ďalej len „ProCare“) a spoločnosť Svet zdravia, a.s. so sídlom Digital Park II, Einsteinova 25, 851 01 Bratislava (ďalej len „Svet zdravia“). Podnikateľ *PIL* prostredníctvom vyššie uvedených spoločností kontroluje nasledujúce všeobecné nemocnice:

- v Bratislave prostredníctvom spoločnosti NOVAPHARM, s.r.o. Železničnú nemocnicu a polikliniku Bratislava,
- v Trnavskom samosprávnom kraji:
  - Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.,
  - Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta, a.s.,
- v Trenčianskom samosprávnom kraji:
  - Nemocnica na okraji mesta, n.o. – prevádzka Partizánske (ďalej len „Nemocnica Partizánske“),
- v Banskobystrickom samosprávnom kraji:
  - Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom – prevádzky Žiar nad Hronom a Banská Štiavnica,
  - Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota,
- v Košickom samosprávnom kraji:
  - Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o. – prevádzka Košice,
  - Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a.s.,
  - Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s.,
  - Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a.s.,
- v Prešovskom samosprávnom kraji:
  - Nemocnica A. Leňa Humenné, a.s.,
  - Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a.s.,
  - Vranovská nemocnica, a.s. – prevádzky Vranov nad Topľou a Stropkov,
  - Nemocnica arm. Generála L. Svobodu Svidník, a.s.

---

<sup>6</sup> *Najmä Usmernenia o posudzovaní horizontálnych fúzií podľa nariadenia Rady o kontrole koncentrácií medzi podnikmi (2004/C 31/03) a Usmernenia o posudzovaní nehorizontálnych fúzií podľa nariadenia Rady o kontrole koncentrácií medzi spoločnosťami (2008/C 265/07).*

Taktiež kontroluje ďalších poskytovateľov ÚZS:

- SI medical, s.r.o., Tematínska 5/A, Bratislava,
- špecializovanú nemocnicu Mammacentrum sv. Agáty ProCare, a.s. – prevádzka Banská Bystrica, ktorá poskytuje najmä ústavnú liečbu onkologických ochorení žien.

26. Predmetnou koncentráciou podnikateľ *PIL* nadobudne nepriamu výlučnú kontrolu nad *Nemocnicou Topoľčany*, ktorá je poskytovateľom ÚZS.

#### Tovarový relevantný trh

27. Vychádzajúc z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti, poskytovanie ÚZS je nezastupiteľné s poskytovaním AZS a vo vzťahu k nemocniciam je možné špecifikovať dva typy nemocníc – všeobecné a špecializované nemocnice. Všeobecné nemocnice poskytujú zdravotnú starostlivosť na pracoviskách rôznych špecializačných odborov (napr. chirurgia, neurológia, pediatria) a v špecializovaných nemocniciach sa poskytuje ÚZS len v jednom špecializačnom odbore, prípadne v odboroch s ním súvisiacich (napr. zariadenia zamerané na liečbu onkologických ochorení, srdcovo-cievnych ochorení).

28. Medzi všeobecné nemocnice patria univerzitné a fakultné nemocnice, sú väčšie a poskytujú komplexnú zdravotnú starostlivosť, ako 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.

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

30. Špecializované nemocnice možno rozdeliť na:

- a. Poskytovateľov 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 a navštevujú ich pacienti z väčšej vzdialenosti – celého kraja alebo až z celej SR.
- b. Poskytovateľov ÚZS, ktorí sa síce zameriavajú na liečbu v jednom špecializačnom odbore, avšak nie je možné o nich konštatovať, že sú vysoko špecializovaní a že sa zameriavajú 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 považovať za zastupiteľné nie síce so všeobecnými nemocnicami ako takými, ale minimálne za zastupiteľné s jednotlivými oddeleniami týchto nemocníc.

31. 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 zastupiteľnosti, teda z pohľadu spotrebiteľa – pacienta, je liečba určitého ochorenia nezastupiteľná s liečbou iného ochorenia, a teda hospitalizácia na jednom oddelení nemocnice nie je zastupiteľná s hospitalizáciou na inom oddelení nemocnice.

Preto by z tovarového hľadiska bolo možné definovať relevantné trhy až na úrovni jednotlivých špecializačných odborov, čo vyplýva aj z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti. Avšak aj keď hospitalizácia na jednom oddelení je spravidla nezastupiteľná s iným oddelením, úrad v rámci hodnotenia vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže zoberal do úvahy skutočnosť, že v niektorých prípadoch, ak nemocnica dané oddelenie nemá, pacienti sú hospitalizovaní na oddelení, s obdobným zameraním (napr. doliečovacie oddelenie a oddelenie dlhodobých chorých), a teda niektoré oddelenia môžu byť minimálne čiastočne zastupiteľné.

32. Oznamovateľ pri vymedzovaní tovarových trhov v rámci Oznámenia 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 Oznamovateľ<sup>7</sup>, pričom však v rámci analýzy dopadov predmetnej koncentrácie zoberal do úvahy taktiež špecifiká jednotlivých oddelení v danej nemocnici, ako aj ďalšie skutočnosti tak, ako sa ďalej uvádza v tomto texte.

#### Priestorový relevantný trh

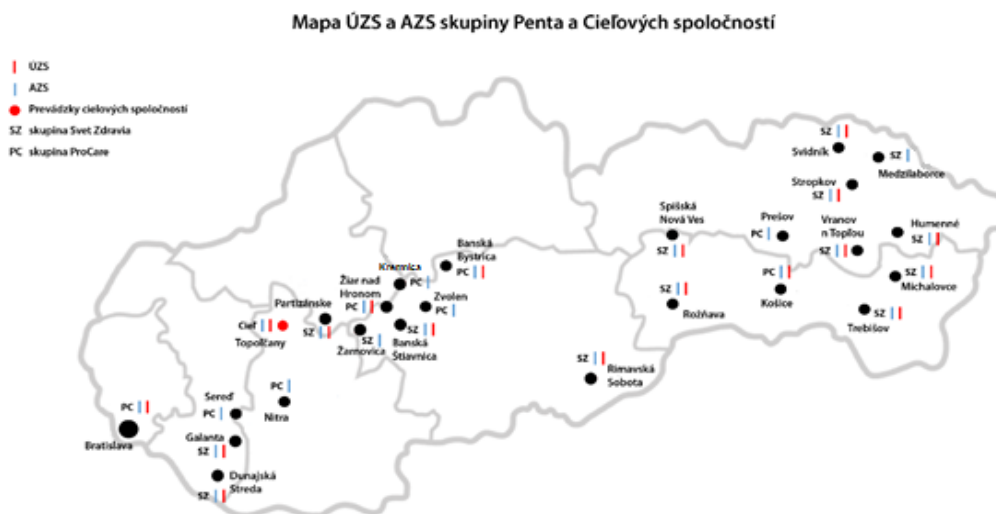
33. V prípade realizácie predmetnej koncentrácie podnikateľ *PIL* získa nepriamu výlučnú kontrolu nad *Nemocnicou Topoľčany*, ktorá pôsobí na severe Nitrianskeho samosprávneho kraja.

34. Umiestnenie poskytovateľov ÚZS *Skupiny Penta* a nadobúdanej *Nemocnice Topoľčany* na Slovensku je uvedené na nasledujúcej mape.

---

<sup>7</sup> Zlúčenie odborností ÚZS je súčasťou spisového materiálu. Z rovnakej identifikácie zlúčených odborností úrad vychádzal aj v správnom konaní číslo 0021/OK/2013 a je uvedená v rozhodnutí č. 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05.03.2014 v Tabuľke č. 4 na strane 10-11, okrem odbornosti nukleárna medicína, ktorá je podľa Oznamovateľa tvorená odbornosťou nukleárna medicína.

## Schéma 1 - Mapa ÚZS a AZS skupiny Penta a prevádzka cieľovej nemocnice



Zdroj: Oznámenie koncentrácie

35. 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 v prvom rade z tzv. migračných dát, teda z údajov o pohybe pacientov.
36. Úrad mal k dispozícii od účastníka konania migračné dáta za roky 2012 až 2015 ohľadne pacientov – poistencov *ZP Dôvera*, taktiež od *VŠZP*<sup>8</sup> (podiel poistencov týchto dvoch zdravotných poisťovní na celkovom počte poistencov zdravotných poisťovní k 01. 01. 2016 predstavoval 90,9 %), 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. Závery vychádzajúce z migračných dát boli spravidla obdobné, pre zjednodušenie úrad ďalej používa spravidla údaje za poisťovňu *ZP Dôvera*, keďže pokiaľ nie je uvedené inak, nedochádzalo k rozdielnym záverom pri použití migračných dát od *VŠZP*.
37. Za účelom určenia priestorového relevantného trhu, na ktorom pôsobí daná nemocnica, úrad sledoval toky pacientov, t.j. zisťoval<sup>9</sup>:
- aké percento hospitalizácií v nemocnici, vo vzťahu ku ktorej úrad identifikuje priestorový relevantný trh (ďalej len „predmetná nemocnica“), predstavujú

<sup>8</sup> V prípade *VŠZP* mal úrad k dispozícii roky 2013 až 2015.

<sup>9</sup> Okrem uvedeného vzhľadom na to, že jedna z nemocníc nadobúdateľa (a to *Nemocnica Partizánske*) a nadobúdaná *Nemocnica Topoľčany* pôsobia v susediacich okresoch, úrad v rámci hodnotenia migračných tokov analyzoval, či pacienti z okolitých okresov oboch nemocníc chodili vo významnej miere zároveň do oboch predmetných nemocníc.

- pacienti z okresu, v ktorom sídli predmetná nemocnica, a aké percento hospitalizácií predstavujú pacienti z ostatných (najmä susediacich<sup>10</sup>) okresov,
- aké percento hospitalizácií pacientov pochádzajúcich z okresu, kde sídli predmetná nemocnica, bolo uskutočnených v predmetnej nemocnici a aké percento bolo v iných nemocniciach.

38. Ak údaje poukazovali na vysokú migráciu pacientov z oboch uvedených pohľadov, je to možné považovať za indikáciu vzájomnej interakcie medzi regiónmi, t.j. pacient z jednej nemocnice ľahko prechádza do inej nemocnice a teda nemocnice považuje za zastupiteľné.
39. 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 uplatnil hranicu okolo 10 %<sup>11</sup>, 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.
40. Uvedenú 10 % - nú hranicu však nebolo možné aplikovať mechanicky, okrem iného aj preto, že medzi jednotlivými nemocnicami a okresmi sú rozdiely vo veľkosti 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 ako aj skutočnosť, že ľudia môžu byť hospitalizovaní aj v mieste výkonu pracovného pomeru, ktoré sa nemusí zhodovať s miestom trvalého bydliska<sup>12</sup>.
41. Takýto prístup vedie vo všeobecnosti k zadefinovaniu pomerne úzkych priestorových relevantných trhov. Vzhľadom na postupnú racionalizáciu nákupu zdravotnej starostlivosti zo strany zdravotných poisťovní možno očakávať snahu

---

<sup>10</sup> 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 aj dostupnosť.

<sup>11</sup> 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.

<sup>12</sup> Na uvedené poukazuje napríklad vyjadrenie VŠZP v liste zaevidovanom pod číslom 4623/2016 dňa 08. 09. 2016, v ktorom predmetná zdravotná poisťovňa uvádza: „Často majú pacienti svojich lekárov prvého kontaktu v inom okrese (aj z dôvodu miesta výkonu pracovného pomeru) ako majú miesto trvalého pobytu a v dôsledku toho je aj ďalšia starostlivosť poskytovaná v inom okrese, vrátane prípadnej hospitalizácie.“

nemocníc získavať pacientov zo širšieho okolia nemocnice. V dôsledku uvedeného je možné odôvodnene predpokladať, že priestorové relevantné trhy sa rozširia.

42. Zároveň vzhľadom na to, že poskytovanie ÚZS je pomerne široko regulovanou činnosťou ako aj vzhľadom na to, že z verejne prístupných informácií<sup>13</sup> úrad zistil, že MZ SR nastavuje optimálnu sieť nemocníc, ktorá má zabezpečiť pre pacientov dostupnú zdravotnú starostlivosť v primeranom čase v jednotlivých odbornostiach, pričom zároveň určuje, ktoré nemocnice by mali figurovať v optimálnej sieti, čo by mohlo ovplyvniť štruktúru poskytovateľov ÚZS v SR, úrad zisťoval rozsah a štádium pripravenosti budúcej regulácie v predmetnej oblasti. MZ SR vo svojom liste<sup>14</sup> uviedlo, že proces identifikácie optimálnej siete poskytovateľov ÚZS nie je ukončený, splnenie tejto úlohy je terminované do 31. 12. 2018; spracúvajú sa postupy a upresňujú sa kritériá konečného rozhodnutia, pričom ak má byť nemocnica zahrnutá do optimálnej siete, bude musieť spĺňať viacero kritérií (základné kritériá, ktoré budú ovplyvňovať konečné rozhodnutie: počet hospitalizácií, regionálna a priestorová dostupnosť, počet pôrodov, počet operačných výkonov, regionálna významnosť, sociálny, prípadne ďalšie zreteľa hodné ukazovatele). Uvádza, že v danom štádiu nemá k dispozícii v tomto smere konkrétne podklady, z ktorých by bolo možné vyvodiť zaradenie jednotlivých nemocníc. Taktiež v predmetnom liste sa uvádza, že nie je možné uviesť aké bude zaradenie *Nemocnice Topoľčany* a *Nemocnice Partizánske*, však bolo predbežne konštatované, že *Nemocnica Topoľčany* predstavuje menej významného a *Nemocnica Partizánske* predstavuje stredne významného poskytovateľa ÚZS<sup>15</sup>. Vzhľadom na vyššie uvedené, v rámci identifikácie relevantných trhov ako aj v rámci vyhodnotenia dopadov predmetnej koncentrácie nebolo možné zobrať do úvahy žiadny konkretizovaný plán ohľadne zmeny regulácie v oblasti poskytovania ÚZS, ktorá by zmenila štruktúru ponuky poskytovania ÚZS.
43. Vzhľadom na uvedené skutočnosti v prípadoch, kedy bola identifikovaná (pri zohľadnení vyššie uvedeného kritéria 10 %) iba jednostranná migrácia pacientov z určitého okresu do nemocnice v inom okrese, úrad daný okres identifikoval ako územie, o ktoré by bolo možné potenciálne rozšíriť priestorový relevantný trh, na ktorom pôsobí 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, úrad v prípade konkrétne zistených horizontálnych prekryvov analyzoval v rámci vybraných odborností aj dáta na úrovni PSČ a to v rámci vyhodnocovania dopadov koncentrácie.

<sup>13</sup> Napríklad materiál MZ SR nazvaný Správa o stave v zdravotníctve pre výbor NR SR pre zdravotníctvo zo 17. 04. 2015.

<sup>14</sup> List MZSR zaevidovaný pod číslom 5365/2016 dňa 27. 10. 2016 na výzvu úradu číslo 5111/PMÚ SR/2016 zo dňa 11. 10. 2016.

<sup>15</sup> MZ SR v liste zaevidovanom pod číslom 5506/2013 dňa 07. 11. 2016 taktiež uviedlo, že kritériom zaraďovania zdravotníckych zariadení do určitých skupín je percentuálny výsledok pomeru počtu hospitalizácií danej nemocnice k celkovému počtu hospitalizácií v regióne (kraj). Obsah pojmov „menej významný“, resp. „stredne významný“ je určený nasledovne: a) stredne významný poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: 2 % až 3 %, b) menej významný poskytovateľ zdravotnej starostlivosti: menej ako 2 %.

44. V posudzovanom prípade je prevádzka ÚZS nadobúdaného umiestnená v Topoľčanoch a najbližšia prevádzka ÚZS nadobúdateľa je v susediacom okrese - v Partizánskom. Úrad vychádzal v prvom rade z údajov o tom:
- pacientom z ktorých okresov bola poskytnutá ÚZS v *Nemocnici Topoľčany* a naopak, v ktorých okresoch boli ošetrení pacienti z okresu Topoľčany,
  - pacientom z ktorých okresov bola poskytnutá ÚZS v *Nemocnici Partizánske* a naopak, v ktorých okresoch boli ošetrení pacienti z okresu Partizánske.

#### Pohľad Topoľčany

45. Z informácií poskytnutých VŠZP a ZP Dôvera úrad zistil, že v roku 2015 *Nemocnica Topoľčany* poskytla pacientom predmetných dvoch zdravotných poisťovní hospitalizácie v nasledujúcich zlúčených odbornostiach<sup>16</sup>: anesteziológia a intenzívna medicína ([.....]), dlhodobá chorých ([.....]), gynekológia a pôrodnictvo ([.....]), chirurgia ([.....]), neonatológia ([.....]), neurológia ([.....]), ortopédia ([.....]), pediatria ([.....]), vnútorné lekárstvo ([.....]). - [...] *obchodné tajomstvo, informácia spracovaná na základe dát poskytnutých VŠZP a ZP Dôvera, ktoré boli označené ako ich obchodné tajomstvo*
46. Vychádzajúc z migračných dát ZP Dôvera úrad zistil, že v *Nemocnici Topoľčany* boli hospitalizovaní hlavne pacienti z okresu Topoľčany (v roku 2015 to bolo [.....] % všetkých pacientov) a približne 10 % - nú hranicu dosahovali pacienti z okresov Partizánske ([.....] %) a Nitra ([.....] %). Úrad taktiež zistil, že väčšina hospitalizácií pacientov z okresu Topoľčany sa uskutočnila v *Nemocnici Topoľčany* (v roku 2015 to bolo [.....] %), pričom vo významnejšej miere pacienti z okresu Topoľčany navštívili poskytovateľov ÚZS v okrese Nitra ([.....] %) a v Bratislave ([.....] %). - [...] *obchodné tajomstvo, informácia spracovaná na základe dát poskytnutých ZP Dôvera, ktoré boli označené ako obchodné tajomstvo*
47. Úrad tiež z analýzy hospitalizácií pacientov v *Nemocnici Topoľčany* v členení podľa jednotlivých odborností zistil, že v tejto nemocnici boli hospitalizovaní najmä pacienti z okresu Topoľčany. V tomto pohľade sa úrad zameral na to, či pacienti z určitých iných okresov predstavovali pre *Nemocnicu Topoľčany* vyššie percento hospitalizovaných.
48. Nasledujúca tabuľka na základe analýzy migračných dát od ZP Dôvera uvádza počet hospitalizácií v *Nemocnici Topoľčany* podľa jednotlivých odborností<sup>17</sup>, ktoré

<sup>16</sup> Úrad bral do úvahy odbornosti, kde je poskytovaná štandardná lôžková starostlivosť (t.j. bez napríklad oftalmológie – vid' poznámka pod čiarou č. 17).

<sup>17</sup> Z hodnotenia priestorovej dimenzie relevantných trhov bolo vynechané oddelenie anesteziológie, kde sú tu 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 akútnych pacientov a život ohrozujúce hospitalizácie, alebo je pacient na oddelenie preložený z 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 hodnotenia tiež úrad vynechal oddelenie urológie, nakoľko v danej odbornosti bol k dispozícii príliš malý objem dát na vyhodnotenie a taktiež v prípade *Nemocnice Partizánske* táto štandardné oddelenie urológie neprevádzkuje. Rovnako v prípade oftalmológie jednak platí, že

*Nemocnica Topoľčany* má a podiel pacientov s trvalým pobytom v okrese Topoľčany na týchto hospitalizáciách za jednotlivé roky 2012 až 2015:

**Tabuľka 2**

| Odbornosti                       | Celkový počet hospitalizácií<br>v Nemocnici Topoľčany |         |         |         | Z toho podiel pacientov (v %) s trvalým pobytom v okrese Topoľčany |         |         |         |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|---------|---------|--------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
|                                  | 2012                                                  | 2013    | 2014    | 2015    | 2012                                                               | 2013    | 2014    | 2015    |
| <b>dlhodobo chorých</b>          | [...]                                                 | [...]   | [...]   | [...]   | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>gynekológia a pôrodnictvo</b> | [.....]                                               | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>chirurgia</b>                 | [.....]                                               | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>neonatológia</b>              | [.....]                                               | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>neuroológia</b>               | [...]                                                 | [.....] | [...]   | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>ortopédia</b>                 | [.....]                                               | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>pediatria</b>                 | [.....]                                               | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>vnútorné lekárstvo</b>        | [.....]                                               | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                            | [.....] | [.....] | [.....] |

[...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

49. V odbornostiach neuroológia, vnútorné lekárstvo a pediatria neboli vo významnejšej miere hospitalizovaní pacienti z iných okresov ako z okresu Topoľčany.

50. V nasledujúcich odbornostiach boli v *Nemocnici Topoľčany* v roku 2015 vo významnejšej miere hospitalizovaní pacienti z iných okresov<sup>18</sup>:

- v odbornosti *dlhodobo chorých* boli vo významnej miere hospitalizovaní pacienti z okresu Nitra ([.....] %) a z okresu Partizánske ([.....] %),
- v odbornosti *gynekológia* boli vo významnejšej miere hospitalizovaní pacienti z okresu Nitra ([.....] %),
- v odbornosti *chirurgia* z okresu Partizánske ([.....] %),
- v odbornosti *neonatológia* z okresu Nitra ([.....] %),
- v odbornosti *ortopédia* z okresu Nitra ([.....] %), z okresu Partizánske ([.....] %) a z okresu Hlohovec ([.....] %). - [...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

51. Pri porovnaní uvedených dát s dátami od VŠZP, boli výsledky, pokiaľ ide o niektoré odbornosti mierne iné, a to pri 10 % - nej hranici pacienti z menšieho počtu okresov navštevovali *Nemocnicu Topoľčany*, konkrétne:

- v odbornostiach *gynekológia*, *chirurgia* a *neonatológia* neboli v danej nemocnici v roku 2015 vo významnejšej miere hospitalizovaní pacienti zo žiadneho iného okresu okrem Topoľčian,
- v odbornosti *dlhodobo chorých* boli okrem pacientov z okresu Topoľčany vo významnejšej miere hospitalizovaní len pacienti z okresu Partizánske,
- v odbornosti *ortopédia* boli okrem pacientov z okresu Topoľčany vo významnejšej miere hospitalizovaní pacienti z okresov Nitra a Partizánske.

*Nemocnica Partizánske toto oddelenie neprevádzkuje a taktiež od roku 2014 neprevádzkuje štandardné lôžkové UZS v odbornosti oftalmológia ani Nemocnica Topoľčany.*

<sup>18</sup> Údaje v zátvorkách sú za rok 2015, pokiaľ nie je uvedené inak.

52. Následne úrad zisťoval, v ktorých zariadeniach ÚZS boli hospitalizovaní pacienti z okresu Topoľčany. Nižšie uvedená tabuľka uvádza celkový počet hospitalizácií pacientov – poistencov *ZP Dôvera* s trvalým pobytom v okrese Topoľčany v sledovanom období rokov 2012 až 2015 v členení podľa jednotlivých odborností, ktoré má *Nemocnica Topoľčany*, a podiel hospitalizácií týchto pacientov uskutočnených v *Nemocnici Topoľčany*.

**Tabuľka 3**

|                           | Celkový počet hospitalizácií poistencov<br><i>ZP Dôvera</i> s trvalým pobytom v okrese<br>Topoľčany |         |         |         | Z toho podiel hospitalizácií<br>(v %)<br>v <i>Nemocnici Topoľčany</i> |         |         |         |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|-----------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|
|                           | 2012                                                                                                | 2013    | 2014    | 2015    | 2012                                                                  | 2013    | 2014    | 2015    |
| po odbornostiach          | [...]                                                                                               | [...]   | [...]   | [...]   | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>dlhodobu chorých</b>   | [...]                                                                                               | [...]   | [...]   | [...]   | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>gynekológia</b>        | [.....]                                                                                             | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>chirurgia</b>          | [.....]                                                                                             | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>neonatológia</b>       | [.....]                                                                                             | [.....] | [...]   | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>neuroológia</b>        | [...]                                                                                               | [.....] | [...]   | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>ortopédia</b>          | [...]                                                                                               | [...]   | [...]   | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>pediatria</b>          | [.....]                                                                                             | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |
| <b>vnútorné lekárstvo</b> | [.....]                                                                                             | [.....] | [.....] | [.....] | [.....]                                                               | [.....] | [.....] | [.....] |

[...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

53. V odbornostiach *gynekológia*, *neonatológia*, *neuroológia* a *pediatria* neboli vo významnejšej miere (10 % a viac) hospitalizovaní pacienti z okresu Topoľčany v inej nemocnici.

54. Pre identifikáciu ostatných nemocníc v ostatných odbornostiach úrad použil údaje *ZP Dôvera* za rok 2015, pričom identifikoval:

- v odbornosti *dlhodobu chorých* významnejší tok pacientov smeroval do Nemocnice Bánovce ([.....] %; jedná sa o nemocnicu patriacu do Skupiny Agel v Bánovciach nad Bebravou, ďalej len „Nemocnica Bánovce“),
- v odbornosti *chirurgia* významnejší tok pacientov ([.....] %) do Bratislavy pričom [.....] % išlo do Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou (jedná sa o nemocnicu pod pôsobnosťou MZ SR),
- v odbornosti *ortopédia* významnejší tok pacientov ([.....] %) smeroval do Nemocnice A. Wintera v Piešťanoch (ďalej len „Nemocnica Piešťany“) a do Nemocnice Bánovce ([.....] %; jedná sa o nemocnicu patriacu do Skupiny Agel),
- v odbornosti *vnútorné lekárstvo* významnejší tok pacientov smeroval do Fakultnej nemocnice v Nitre ([.....] %; jedná sa o nemocnicu pod pôsobnosťou MZ SR). - [...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

55. Pri porovnaní uvedených dát s dátami od VŠZP, boli výsledky, pokiaľ ide o niektoré odbornosti mierne iné, a to pri 10 % - nej hranici pacienti z okresu Topoľčany chodili v menšej miere do iných nemocníc, a to konkrétne:

- v odbornosti *dlhodobu chorých* a odbornosti *vnútorné lekárstvo* nenavštevovali pacienti z okresu Topoľčany vo významnejšej miere inú nemocnicu,

- v odbornosti *ortopédia* chodili pacienti z okresu Topoľčany vo významnejšej miere len do Nemocnice Piešťany.

### Pohľad Partizánske

56. Z informácií poskytnutých VŠZP a ZP Dôvera úrad zistil, že v roku 2015 *Nemocnica Partizánske* poskytla pacientom predmetných dvoch zdravotných poisťovní hospitalizácie v nasledujúcich zlúčených odbornostiach<sup>19</sup>: anesteziológia a intenzívna medicína ([.....]), dlhodobó chorých ([.....]), gynekológia a pôrodnictvo ([.....]), chirurgia ([.....]), neonatológia ([.....]), neurológia ([.....]), pediatria ([.....]), urológia ([.....]), vnútorné lekárstvo ([.....]). - [...] *obchodné tajomstvo, informácia spracovaná úradom na základe dát poskytnutých VŠZP a ZP Dôvera, ktoré boli označené ako ich obchodné tajomstvo*
57. Úrad sa zaoberal migráciou pacientov z pohľadu *Nemocnice Partizánske*, ktorá patrí do portfólia *Skupiny Penta*. Vychádzajúc z migračných dát ZP Dôvera úrad zistil, že v *Nemocnici Partizánske* boli z hľadiska jednotlivých odborností hospitalizovaní takmer výlučne pacienti z okresu Partizánske. Pacienti z okresu Topoľčany neboli v *Nemocnici Partizánske* hospitalizovaní vo významnejšej miere v žiadnej odbornosti. Pri skúmaní migrácie podľa jednotlivých odborností z pohľadu *Nemocnice Partizánske* úrad zistil, že len pre dve odbornosti platí, že hospitalizácie pacientov z iných okresov dosiahli nad 10 %, a to: v odbornosti *gynekológia* pacienti z okresu Prievidza a v odbornosti *chirurgia* pacienti z okresu Bánovce nad Bebravou.
58. V rámci analýzy, v ktorých zariadeniach ÚZS boli hospitalizovaní pacienti z okresu Partizánske úrad zistil, že v rámci jednotlivých zlúčených odborností boli významné migračné toky pacientov do viacerých ÚZS mimo okresu Partizánske. Úrad na tomto mieste uvádza len migračné toky v odbornostiach, ktoré poskytuje *Nemocnica Topoľčany*. Vo forme tabuľky spracoval celkový počet hospitalizácií pacientov – poistencov ZP Dôvera z okresu Partizánske v sledovanom období rokov 2012 až 2015 v členení podľa jednotlivých odborností, ktoré má *Nemocnica Partizánske* a podiel hospitalizácií týchto pacientov uskutočnených v susednej *Nemocnici Topoľčany*.

**Tabuľka 4**

|                           | 2012     | 2013     | 2014     | 2015     |
|---------------------------|----------|----------|----------|----------|
| <b>dlhodobó chorých</b>   | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| <b>gynekológia</b>        | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| <b>chirurgia</b>          | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| <b>neonatológia</b>       | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| <b>neurológia</b>         | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| <b>pediatria</b>          | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| <b>vnútorné lekárstvo</b> | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |

[...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

<sup>19</sup> Úrad bral do úvahy odbornosti, kde je poskytovaná štandardná lôžková starostlivosť (viď poznámka pod čiarou č. 17).

59. Ako vidno z vyššie uvedenej tabuľky, významnejšie poistenci ZP Dôvera z okresu Partizánske (pri 10 % - nej hranici) navštevovali *Nemocnicu Topoľčany* v odbornostiach *dlhodobu chorých*, *gynekológia* a *chirurgia*.  
V prípade údajov od VŠZP k významnejším prekryvom dochádza aj v ďalších odbornostiach, a to *neonatólogia*, *neuroológia* a *pediatria*.

60. Pokiaľ ide o analýzu vrátane ostatných nemocníc navštevovaných pacientmi z Partizánskeho, vychádzajúc z dát ZP Dôvera, v odbornostiach *vnútorné lekárstvo*, *neuroológia* a *pediatria* neboli vo významnejšej miere (10 % a viac) hospitalizovaní pacienti z okresu Partizánske v inej nemocnici. Pokiaľ ide o ostatné odbornosti:

- v odbornosti *dlhodobu chorých* významnejší tok pacientov smeroval do *Nemocnice Topoľčany* ([.....] %) a do *Nemocnice Bánovce* ([.....]),
- v odbornosti *chirurgia* významnejší tok pacientov ([.....] %) do *Nemocnice Topoľčany* a do *Bratislavy*,
- v odbornosti *gynekológia* významnejší tok pacientov ([.....] %) do *Nemocnice Bánovce*,
- v odbornosti *ortopédia* významnejší tok pacientov ([.....] %) smeroval do *Nemocnice Topoľčany* a do *Nemocnice Bánovce* ([.....] %),
- v odbornosti *neonatólogia* významnejší tok pacientov smeroval do *Nemocnice Bánovce* ([.....] %). - [...] *informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo*

61. Pri porovnaní uvedených dát s dátami od VŠZP, boli výsledky, pokiaľ ide o niektoré odbornosti mierne odlišné, a to nasledovne:

- v odbornosti *dlhodobu chorých* chodili pacienti z okresu Partizánske vo významnejšej miere len do *Nemocnice Topoľčany* ([.....]%),
- v odbornosti *gynekológia* chodili pacienti z okresu Partizánske vo významnejšej miere do *Nemocnice Bánovce* ([.....]%) a do *NsP Topoľčany* ([.....]%),
- v odbornosti *neonatólogia* chodili pacienti z okresu Partizánske vo významnejšej miere do *Nemocnice Bánovce* ([.....]%) a do *Nemocnice Topoľčany* ([.....]%),
- v odbornosti *neuroológia* chodili pacienti z okresu Partizánske vo významnejšej miere do *Nemocnice Topoľčany* ([.....]%),
- v odbornosti *ortopédia* chodili pacienti z okresu Partizánske vo významnejšej miere do *Nemocnice Topoľčany* ([.....]%) a do *Univerzitnej nemocnice v Martine* ([.....]%),
- v odbornosti *pediatria* chodili pacienti z okresu Partizánske vo významnejšej miere do *Nemocnice Topoľčany* ([.....]%). - [...] *informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo*

#### Závery k analýze priestorových trhov

62. Na základe vyššie uvedených analýz migračných dát je možné vychádzať z predpokladu, že priestorovými trhmi vo vzťahu k jednotlivým odbornostiam ÚZS prevádzkovaným danou nemocnicou by mohol byť vždy jednak domovský okres danej nemocnice, ktorý by mohol byť v rámci určitých odborností rozšírený (alebo

potenciálne rozšírený v prípade jednostranného migračného toku) aj o určité ďalšie okresy.

63. Zároveň pri uvažovaní o dopadoch koncentrácie v rámci dotknutých odborností bolo možné aj bez hlbšej analýzy uplatniť predpoklady, uvádzané v bode 40 vo vzťahu minimálne k niektorým z výsledkov migrácií. Ide napríklad v prípade *Topoľčian* o odbornosť *chirurgia*, kde výsledky poukazujú aj na migráciu pacientov z okresu Topoľčany do Bratislavy (vyššie percento do Detskej Fakultnej nemocnice) a o odbornosť *vnútorné lekárstvo*, kde poukazujú aj na migráciu pacientov z okresu Topoľčany do Fakultnej nemocnice v Nitre. Tu je zrejmé, jednak z pohľadu dostupnosti (pri Bratislave) a jednak z pohľadu charakteru nemocníc, že uvedené nebolo potrebné ďalej zahŕňať do bližšej analýzy migrácií.

64. V prípade zistených (aj jednostranných) migračných tokov medzi nemocnicami nadobúdateľa v Partizánskom a nadobúdaného v Topoľčanoch, úrad v rámci skúmania horizontálnych súťažných interakcií a dopadov koncentrácie ďalej pristúpil priamo k hlbšej analýze migrácií v dotknutých odbornostiach, a to na úrovni výkonov, resp. diagnóz, tiež k analýze migrácií v rámci zistených významnejších migračných tokov na úrovni PSČ. Táto analýza smerovala k zisteniu, či a v akom rozsahu medzi nemocnicami pred koncentráciou existovali reálne súťažné interakcie a/alebo či sú tieto súťažné interakcie potenciálne možné. Ďalej sa úrad tiež zaoberal analýzou migrácií pacientov zo susediacich okresov nemocnice nadobúdaného a nemocnice Skupiny Penta v Partizánskom. Z uvedených analýz úrad ďalej vychádzal pri hodnotení dopadov koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže, pričom nebolo na tieto účely nevyhnutné exaktne definovať priestorové relevantné trhy.

65. Úrad na tomto mieste sumarizuje závery, vyplývajúce z prvotných migračných analýz, ako sú uvedené vyššie. Pritom v rámci takto vymedzených území pre jednotlivé dotknuté odbornosti následne skúmal existenciu možných súťažných interakcií medzi Partizánskym a Topoľčanmi v súlade s predpokladmi a metodikou uvedenou v bodoch 62 až 64.

66. Topoľčany (vo vzťahu k odbornostiam, ktoré nemocnica poskytuje):

- pri odbornosti *dlhodobó chorých* ide o okres Topoľčany, s potenciálnym rozšírením o okresy Nitra a Partizánske a Bánovce nad Bebravou,
- v odbornostiach *gynekológia a neonatológia* ide o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o okres Nitra,
- v odbornosti *chirurgia* ide o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o okres Bratislava a okres Partizánske,
- v odbornosti *neuroológia* ide o okres Topoľčany
- v odbornosti *ortopédia* ide o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o okresy Nitra, Partizánske, Hlohovec Piešťany a Bánovce nad Bebravou,
- v odbornosti *vnútorné lekárstvo* ide o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o okres Nitra,
- v odbornosti pediatria ide o okres Topoľčany.

67. Partizánske (vo vzťahu k odbornostiam, ktoré *Nemocnica Partizánske* poskytuje):

- v odbornosti *dlhodobó chorých* sa jedná o okres Partizánske s potenciálnym rozšírením o okresy Topoľčany a Bánovce nad Bebravou,
- v odbornosti *gynekológia* sa jedná o okres Partizánske s potenciálnym rozšírením o okresy Topoľčany, Bánovce nad Bebravou a o okres Prievidza,
- v odbornosti *neonatológia* sa jedná o okres Partizánske s potenciálnym rozšírením o okres Bánovce nad Bebravou a o okres Topoľčany,
- v odbornosti *chirurgia* sa jedná o okres Partizánske s potenciálnym rozšírením o okres Topoľčany a Bratislava,
- v odbornostiach *neuroológia* a *pediatria* sa jedná o okres Partizánske, s potenciálnym rozšírením o okres Topoľčany,
- v odbornosti *vnútorné lekárstvo* sa jedná o okres Partizánske.

### Posúdenie horizontálnych prekryvov v rámci ÚZS

68. Úrad v rámci posúdenia lokálneho vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže (t.j. berúc do úvahy skutočnosť, že podnikateľ *PIL* kontroluje v blízkosti *Nemocnice Topoľčany* poskytovateľa ÚZS, a to *Nemocnicu Partizánske*) vychádzal zo skutočnosti, že priamym odberateľom služieb ÚZS sú pacienti. Títo majú možnosť voľby poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v prípade, ak sa jedná o odkladnú zdravotnú starostlivosť, pričom aj v prípade neodkladnej zdravotnej starostlivosti<sup>20</sup> veľký podiel pacientov má možnosť voľby poskytovateľa ÚZS, a to v prípadoch, kedy sa nejedná o prepravu pacienta sanitkou (podľa vyjadrenia Oznamovateľa napríklad v *Nemocnici Topoľčany* v prípade poskytnutia neodkladnej ÚZS bolo odhadom [...] % pacientov dovezených záchrannou zdravotnou službou). - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*

69. Úrad taktiež zbral do úvahy skutočnosť, že aj keď podľa § 2 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov neodkladnou zdravotnou starostlivosťou je aj zdravotná starostlivosť poskytnutá pri pôrode, avšak spravidla tu má pacientka možnosť voľby.

Úrad mal tiež k dispozícii pomery odkladnej a neodkladnej zdravotnej starostlivosti v jednotlivých odbornostiach vo všeobecnosti, ako aj v prípade uvedených dvoch poskytovateľov ÚZS, t.j. *Nemocnica Topoľčany* a *Nemocnica Partizánske*.

70. Keďže pacienti zväčša nie sú priamo platcami za poskytnutú zdravotnú starostlivosť z prostriedkov verejného zdravotného poistenia (tú uhrádzajú jednotlivé zdravotné poisťovne), ich rozhodovanie ohľadne výberu poskytovateľa ÚZS nie je ovplyvnené cenou, úrad zisťoval aké faktory ovplyvňujú pacientov pri ich rozhodovaní.

---

<sup>20</sup> Neodkladná zdravotná starostlivosť je definovaná v § 2 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov ako zdravotná starostlivosť poskytovaná osobe pri náhlej zmene jej zdravotného stavu, ktorá bezprostredne ohrozuje jej život alebo niektorú zo základných životných funkcií, bez rýchleho poskytnutia zdravotnej starostlivosti môže vážne ohroziť jej zdravie, spôsobuje jej náhlu a neznesiteľnú bolesť alebo spôsobuje náhle zmeny jej správania a konania, pod ktorých vplyvom bezprostredne ohrozuje seba alebo svoje okolie. Neodkladná starostlivosť je aj zdravotná starostlivosť poskytovaná pri pôrode.

71. Úrad mal k dispozícii prieskum poskytnutý Oznamovateľom, ktorý bol zadaný Skupinou Penta (Svetom zdravia) a nazvaný [.....]

..... ] (ďalej len „Prieskum Svet Zdravia 2016“) – *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*.

Z predmetného materiálu (strana 5) vyplýva, že [.....]

..... ]. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, výsledky prieskumu*

Niektoré závery prieskumu:

➤ [.....]

..... ]. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, výsledky prieskumu*

72. Úrad taktiež zisťoval od oslovených okolitých nemocníc (ktoré taktiež poskytujú aj služby AZS) na základe akých skutočností (kritérií) predmetní poskytovatelia zdravotnej starostlivosti odporúčajú pacientom poskytovateľa ÚZS<sup>21</sup>.

Skupina Agel uviedla, že sa jedná predovšetkým o nasledujúce kritériá: kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti, čakacie doby na poskytnutie zdravotnej starostlivosti, dostupnosť<sup>22</sup>. FN Nitra uviedla, že pacienti majú možnosť výberu, resp. podľa typu ochorenia ak sa vyžaduje pracovisko vyššieho typu alebo výlučne so špecializáciou (srdcovo-cievne ústavy, rehabilitácie, onkologické ústavy) s prihliadnutím na trvalé bydlisko pacienta<sup>23</sup>. FN Trenčín uviedla, že preferuje poskytovania ÚZS vo FN Trenčín, inak sa predmetná nemocnica riadi informáciami o kvalite poskytovania zdravotnej starostlivosti u iných poskytovateľov a dostupnosti<sup>24</sup>. Nemocnica Piešťany uviedla, že sa jedná o kritériá odbornosť a vybavenia poskytovateľa ÚZS<sup>25</sup>. Nemocnica Zlaté Moravce uviedla, že sa jedná o kritériá: odbornosť, kvalita, dostupnosť<sup>26</sup>. Podľa Nemocnice Prievidza sú to kritériá odbornosť a kvalita<sup>27</sup>.

73. Vychádzajúc z vyššie uvedeného úrad zistil, že vzdialenosť od bydliska pacienta predstavuje jeden z najvýznamnejších faktorov pri výbere poskytovateľa ÚZS pacientom.

74. *Nemocnica Partizánske a Nemocnica Topoľčany* sú vzdialené približne 22 km (t.j. približne 30 minút jazdy autom). Ostatné najbližšie okolité nemocnice sú vzdialené:

- vo vzťahu k *Nemocnici Partizánske*: Nemocnica Bánovce 20 km, Nemocnica Bojnice 28 km, Nemocnica Zlaté Moravce 35 km, FN Trenčín 52 km, FN Nitra 53 km,
- vo vzťahu k *Nemocnici Topoľčany*: Nemocnica Bánovce 26 km, Nemocnica Piešťany 33 km, FN Nitra 37 km, Nemocnica Bojnice 50 km, FN Trenčín 54 km.

75. Z migračných dát zdravotných poisťovní z roku 2015 ohľadne ÚZS vyplýva, že jednotlivé odbornosti ÚZS, ktoré prevádzkuje nadobúdaná *Nemocnica Topoľčany* a *Nemocnica Partizánske* boli prevádzkované tiež nasledovnými okolitými nemocnicami:

---

<sup>21</sup> Otázka číslo 20. listu úradu číslo 5252/PMÚ SR/2016 zo dňa 19. 10. 2016 adresovaného Agel SK, Prepoštská 6, 811 01 Bratislava (ďalej len „Skupina Agel“), listu číslo 5280/1-2/2016 zo dňa 21. 10. 2016 adresovaného Fakultnej nemocnici Trenčín, Legionárska 28, 911 71 Trenčín (ďalej len „FN Trenčín“) a Fakultnej nemocnici Nitra, Špitálska 6, 950 01 Nitra (ďalej len „FN Nitra“) a listu číslo 5281/1-3/PMÚ SR/2016 zo dňa 21. 10. 2016 adresovaného Nemocnici Alexandra Wintera, n.o., Winterova 66, 921 63 Piešťany (ďalej len „Nemocnica Piešťany“), Nemocnici s poliklinikou Prievidza, Nemocničná 2, 972 01 Bojnice (ďalej len „Nemocnica Prievidza“), Mestskej nemocnici prof. MUDr. Rudolfa Korca, DrSc. Zlaté Moravce, Bernoláková 4, 953 01 Zlaté Moravce (ďalej len „Nemocnica Zlaté Moravce“).

<sup>22</sup> Odpoveď uvedená v bode 20. listu od Agel SK zaevidovaného úradom pod číslom 5928/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>23</sup> Odpoveď uvedená v bode 20. listu od FN Nitra zaevidovaného úradom pod číslom 5409/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>24</sup> Odpoveď uvedená v bode 20. listu od FN Trenčín zaevidovaného úradom pod číslom 5786/2016 dňa 21. 11. 2016.

<sup>25</sup> Odpoveď uvedená v bode 20. listu od Nemocnice Piešťany zaevidovaného úradom pod číslom 5461/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>26</sup> Odpoveď uvedená v bode 20. listu od Nemocnice Zlaté Moravce zaevidovaného úradom pod číslom 5462/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>27</sup> Odpoveď uvedená v bode 20. listu od Nemocnice Prievidza zaevidovaného úradom pod číslom 5464/2016 dňa 03. 11. 2016.

- *vnútorné lekárstvo* - *Nemocnica Partizánske*, *Nemocnica Bánovce*, FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany*, *Nemocnica Zlaté Moravce* a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *neuroológia* - *Nemocnica Partizánske*, FN Trenčín, FN Nitra a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *pediatria* - *Nemocnica Partizánske*, *Nemocnica Bánovce*, FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany* a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *gynekológia a pôrodnictvo* - *Nemocnica Partizánske*, *Nemocnica Bánovce*, FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany* a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *neonatológia* - *Nemocnica Partizánske*, *Nemocnica Bánovce*, FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany* a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *chirurgia* - *Nemocnica Partizánske*, FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany*, *Nemocnica Zlaté Moravce* a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *anestéziológia a intenzívna medicína* - *Nemocnica Partizánske*, FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany*, *Nemocnica Zlaté Moravce* a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*,
- *dlhodobá starostlivosť* - *Nemocnica Partizánske*, *Nemocnica Bánovce*, NsP Hlohovec, FN Trenčín a *Nemocnica Prievidza (Bojnice)*.

76. Úrad vyzval asociácie/združenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti<sup>28</sup> aby sa vyjadrili, či *Nemocnica Partizánske* vyvíja efektívny konkurenčný tlak na *Nemocnicu Topoľčany* a naopak, v ktorých odbornostiach ÚZS a v čom sa konkurenčný tlak prejavuje<sup>29</sup>, taktiež vyzval na vyjadrenie sa relevantné okolité nemocnice<sup>30</sup>.

77. Vybrané združenia, - SLK<sup>31</sup>, ZAP<sup>32</sup>, ASL<sup>33</sup>, AŠN<sup>34</sup> a ANS<sup>35</sup> sa k uvedenému explicitne nevyjadrili.

LOZ uviedol<sup>36</sup>, že predmetné nemocnice si navzájom konkurujú – *Nemocnica Topoľčany* prijíma viacerých pacientov z regiónu *Partizánske*.

78. Ohľadne vzájomných konkurenčných interakcií medzi *Nemocnicou Topoľčany* a/alebo *Nemocnicou Partizánske* na jednej strane a oslovenou nemocnicou

<sup>28</sup> Asociácia nemocníc Slovenska, Kollárova 2, 036 59 Martin (ďalej len „ANS“); Asociácia štátnych nemocníc SR, Rastislavova 43, 041 90 Košice – Juh (ďalej len „AŠN“); Asociácia súkromných lekárov SR, Vazovova 9/B, 811 07 Bratislava (ďalej len „ASL“); Zväz ambulantných poskytovateľov, Dobšinského 12, 811 05 Bratislava (ďalej len „ZAP“); Lekárske odborové združenie, Antolská 11, 851 07 Bratislava (ďalej len „LOZ“); Slovenská lekárska komora, Račianska 42/A, 831 02 Bratislava (ďalej len „SLK“).

<sup>29</sup> Otázka uvedená v bodoch 1. a 2. listu úradu číslo 5243/1-5/PMÚ SR/2016 zo dňa 19. 10. 2016 a listu úradu číslo 5322/PMÚ SR/2016 zo dňa 25. 10. 2016.

<sup>30</sup> Otázka uvedená v bodoch 4., 5. a 6. listu úradu číslo 5280/1-2/PMÚ SR/2016 zo dňa 21. 10. 2016 adresovaného FN Trenčín a FN Nitra, listu úradu číslo 5281/1-3/PMÚ SR/2016 zo dňa 21. 10. 2016 adresovaného Nemocnici Piešťany, Nemocnici Bojnice a Nemocnici Zlaté Moravce a listu číslo 5252/PMÚ SR/2016 zo dňa 19. 10. 2016 adresovaného Skupine Agel.

<sup>31</sup> List od SLK zaevidovaný úradom pod číslom 5509/2016 dňa 07. 11. 2016.

<sup>32</sup> List od ZAP zaevidovaný úradom pod číslom 5463/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>33</sup> List od ASL zaevidovaný úradom pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>34</sup> List od AŠN zaevidovaný úradom pod číslom 5586/2016 dňa 09. 11. 2016.

<sup>35</sup> List od ANS zaevidovaný úradom pod číslom 5410/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>36</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od LOZ zaevidovaného úradom pod číslom 5964/2016 dňa 29. 11. 2016.

a naopak Skupina Agel<sup>37</sup> uviedla<sup>38</sup>, že *Nemocnica Topoľčany* nevyvíja na *Nemocnicu Bánovce* konkurenčný tlak a *Nemocnica Partizánske* vyvíja na *Nemocnicu Bánovce* prirodzený konkurenčný tlak vo všetkých prekrývajúcich sa odbornostiach, čo sa prejavuje v ponuke rôznych alternatív pri výbere poskytovateľa pacientom a *Nemocnica Bánovce* vyvíja prirodzený konkurenčný tlak na *Nemocnicu Partizánske*.

Ďalšie z piatich úradom oslovených relevantných nemocníc sa vyjadrili, že nepociťujú konkurenčný tlak zo strany *Nemocnice Topoľčany* a ani *Nemocnice Partizánske* a taktiež že relevantná nemocnica nevyvíja konkurenčný tlak na tieto nemocnice. FN Trenčín<sup>39</sup> taktiež uviedla: „*snažíme sa poskytovať zdravotnú starostlivosť na čo najvyššej úrovni a môžeme disponovať modernejšími liečebnými postupmi alebo aj lepšou prístrojovou a väčšou personálnou kapacitou, ktorá môže byť na konkurenčnej vyššej úrovni ako je tomu v spomínaných nemocniciach.*“

79. Vzhľadom na to, že *Skupina Penta* zisťuje akým spôsobom sa pacienti rozhodujú pri výbere poskytovateľa ÚZS je zrejmé, že vo všeobecnosti existujú motívy nemocníc zo *Skupiny Penta* konkurovať iným, najmä však okolitým nemocniciam.

80. Vychádzajúc z informácií získaných v predmetnom správnom konaní úrad následne pristúpil v prvom rade k analýze súťažných interakcií medzi *Nemocnicou Partizánske* a *Nemocnicou Topoľčany*. V tomto prípade bolo zistené, že *Nemocnica Partizánske* (kontrolovaná *Oznamovateľom*) je menšou nemocnicou, z hľadiska počtu a rozsahu prevádzkovaných odborností ÚZS a z hľadiska spádovej oblasti prihliadnuc na údaje ohľadne migrácie pacientov, oproti prevádzke nadobúdanej *Nemocnice Topoľčany*. *Nemocnica Partizánske* nie je zaradená v pevnej sieti VŠZP ani poisťovne ZP Union; v pevnej sieti ju má zaradenú len ZP Dôvera, takisto kontrolovaná *Oznamovateľom*. Takisto napríklad najväčšia zdravotná poisťovňa VŠZP má zazmluvnené len niektoré oddelenia/odbornosti ÚZS prevádzkované *Nemocnicou Partizánske*.

Tomuto zodpovedá aj už vyššie uvedená prvotná analýza migračných dát, z ktorej vyplýva, že v *Nemocnici Partizánske* boli spravidla hospitalizovaní len pacienti z okresu Partizánske. Z okresu Topoľčany nedosiahla hospitalizácia pacientov v *Nemocnici Partizánske* v žiadnej odbornosti nad 10 %. Len pre dve odbornosti platí, že tu dosiahli viac ako 10 % hospitalizácie pacientov z iných okresov:

- v odbornosti *gynekológia* z okresu Prievidza,
- v odbornosti *chirurgia* z okresu Bánovce nad Bebravou.

---

<sup>37</sup> Do *Skupiny Agel* patria o.i. aj poskytovatelia ÚZS, a to: *Nemocnica Košice – Šaca a.s.* 1. súkromná nemocnica; *Nemocnica Handlová* 2. súkromná nemocnica s.r.o.; *Nemocnica Bánovce* 3. súkromná nemocnica, s.r.o.; *FORLIFE n.o.* Všeobecná nemocnica Komárno; *Nemocnica Zvolen, a.s.*; *Nemocnica Zvolen a.s.* prevádzka Krupina; *Nemocnica Krompachy spol. s r.o.*; *Všeobecná nemocnica a polikliniku Levoča, a.s.*

<sup>38</sup> Odpovede uvedené v bodoch 4., 5. a 6. vyjadrenia *Skupiny Agel* v liste zaevidovanom úradom pod číslom 5928/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>39</sup> Vychádzajúc z odpovede uvedenej v bode 1. listu od FN Trenčín zaevidovaného pod číslom 5786/2016 dňa 21. 11. 2016, predmetná nemocnica za svojich konkurentov považuje skôr poskytovateľov špecializovanej zdravotnej starostlivosti, ktorí sa nachádzajú v jej okolí.

Nakoľko z pohľadu *Nemocnice Topoľčany* boli zistené v niektorých odbornostiach významné migrácie pacientov z okresu Partizánske a tiež v niektorých odbornostiach z pohľadu okresu Partizánske boli migrácie do Topoľčian významné, úrad tieto analyzoval bližšie, na úrovni výkonov a to pokiaľ ide o jednotlivé odbornosti ÚZS prevádzkované *Nemocnicou Topoľčany*, vzhľadom na okres Partizánske, kde je primárna spádová oblasť *Nemocnice Partizánske*.

Úrad zhodnotil ďalej aj súťažné interakcie medzi *Nemocnicou Partizánske* a *Nemocnicou Topoľčany* v tom smere, či po koncentrácii dochádza k zredukovaní alternatívy výberu v určitých odbornostiach pre pacientov z iných (okolitých okresov), pričom prihliadol na možné súťažné interakcie nadobúdanej nemocnice aj vo vzťahu k ostatným nemocniciam *Skupiny Penta*, ktoré prichádzali do úvahy. Vychádzal pritom z migračných dát primárne *ZP Dôvera* (ktoré porovnal s dátami od *VŠZP*) vo vzťahu k okolitým okresom oboch nemocníc, t.j. Nitra, Hlohovec, Piešťany, Bánovce nad Bebravou, Prievidza, Nové Mesto nad Váhom, Žarnovica a Zlaté Moravce.

81. Z pohľadu *Nemocnice Topoľčany* tvorili pacienti z okresu Partizánske v určitých odbornostiach podiel viac ako 10 % hospitalizácií, a to v odbornostiach:

- dlhodobo chorých,
- chirurgia
- ortopédia.

Ako je i uvedené vyššie, opačne to neplatilo, pacienti z okresu Topoľčany nechodili vo významnej miere do *Nemocnice Partizánske*, t.j. bol tu zaznamenaný jednosmerný tok pacientov vo vymedzených odbornostiach.

Z pohľadu pacientov pochádzajúcich z okresu Partizánske, úrad zistil, že vo viacerých odbornostiach (pri kritériu 10 % pacientov v danej odbornosti z daného okresu) navštevovali pacienti *Nemocnicu Topoľčany* vo výraznejšej miere, a to:

- dlhodobo chorých,
- gynekológia,
- chirurgia,
- neonatológia,
- neurológia,
- pediatria.

82. Pokiaľ ide o odbornosť ortopédia, túto odbornosť *Nemocnica Partizánske* na rozdiel od *Nemocnice Topoľčany* neprevádzkuje, t.j. v tomto smere sa koncentraciou konkurenčný tlak medzi týmito nemocnicami nestráca.

83. Pokiaľ ide o ostatné odbornosti, významnejšie percento migrácií bolo identifikované na úrovni zlúčených odborností, úrad preto ďalej zisťoval prekryv aktivít predmetných nemocníc vychádzajúc z poskytovania jednotlivých výkonov v rámci danej odbornosti, pričom zisťoval, či daný výkon poskytnutý *Nemocnicou Topoľčany* pacientom z okresu Partizánske *Nemocnica Partizánske* poskytuje (resp. takúto diagnózu lieči) a ak nie, či s ohľadom na daný výkon predstavuje *Nemocnica Partizánske* pre *Nemocnicu Topoľčany* potenciálneho konkurenta.

Úrad teda zisťoval prekryvy v jednotlivých odbornostiach na úrovni diagnóz<sup>40</sup>, ako aj prípadne ďalšie faktory (migrácie na úrovni PSČ, naviazanosť niektorých odborností na iné odbornosti atď.), ktoré mohli ovplyvniť migráciu bez toho, že by šlo o reálnu zastupiteľnosť uvedených dvoch nemocníc.

84. K danej problematike si úrad vyžiadal jednak migračné dáta za pacientov z okresu Partizánske za rok 2015 v uvedených vybraných odbornostiach, ktorí boli hospitalizovaní v *Nemocnici Topoľčany* (v členení aj na odkladnú a neodkladnú starostlivosť) a to na úrovni jednotlivých úkonov, resp. diagnóz. Vyžiadal si tiež informáciu, či dané úkony/diagnózy sú liečené aj *Nemocnicou Partizánske*.

85. K danej skutočnosti sa vyjadril aj *Oznamovateľ*, a to predovšetkým emailom zaevidovaným pod č. 6407/2016 zo dňa 21.12.2016, pričom podľa neho ako je možné vidieť z priložených dát, len málo z diagnóz, pre ktoré boli pacienti z okresu Partizánske hospitalizovaní v *Nemocnici Topoľčany*, sa aktívne a často liečia aj v *Nemocnici Partizánske*. Podľa *Oznamovateľa* sa *Nemocnica Partizánske* na takéto diagnózy aktívne nešpecializuje a teda možno vyvodiť záver, že *Nemocnica Partizánske* aktívne nebojuje o pacientov, ktorí sa na dané diagnózy liečia v *Nemocnici Topoľčany*. Migračné toky pacientov z Partizánskeho do Topoľčian boli okrem iného spôsobené práve aj skutočnosťou, že určité výkony *Nemocnica Partizánske* neposkytuje.

86. Pokiaľ ide o odbornosť neuroológia (zlúčená z odborností: neuroológia, JIS neurologická), platí, že v tejto odbornosti došlo k prekročeniu hranice 10 % migrácií len vychádzajúc z dát VŠZP. Uvedené bolo tiež doplnené podaním z 21.12.2016 listom č. 6407/2016 ohľadne všetkých pacientov z okresu Partizánske, ktorí boli hospitalizovaní v *Nemocnici Topoľčany* (poistenci všetkých poisťovní) v danej odbornosti, v členení na odkladnú a neodkladnú starostlivosť, pričom v takomto prípade nedosiahla úroveň migrácie významnejšiu hranicu. Úrad vykonal aj v prípade takejto situácie, t.j. významnejšej migrácie len u niektorej z poisťovní, hlbšiu analýzu ako je tu popísané.

Úrad z informácií poskytnutých *Oznamovateľom*<sup>41</sup> zistil, že v roku 2015 v odbornosti neuroológia v *Nemocnici Topoľčany* bolo poskytnutých pacientom z okresu Partizánske v rámci odkladnej aj neodkladnej ÚZS [.....

.....  
.....  
.....  
.....

<sup>40</sup> Úrad vychádzal z podrobnej analýzy migrácií pacientov z okresu Partizánske do *Nemocnice Topoľčany* na úrovni jednotlivých odborností, pričom išlo o poistencov všetkých zdravotných poisťovní. V niekoľkých prípadoch bol identifikovaný iný počet hospitalizácií v danej odbornosti ako uvedený v migračných dátach poisťovne, ktoré úrad zaistil v rámci správneho konania. Uvedené mohlo byť spôsobené podľa *Oznamovateľa* iným výkazníctvom nemocnice oproti výkazníctvu poisťovne, t.j. do neskôr dodaných dát boli pravdepodobne zahrnuté všetky hospitalizácie (t.j. nielen uznané/uhradené poisťovňou) a jednak z dôvodu zahrnutia jednodňových úkonov do počtu hospitalizácií. Uvedené bolo možné pre účely tohto konania akceptovať, nakoľko aj prípadné rozdiely by nespôsobili v konečnom dôsledku iné závery (aj po zohľadnení dát v daných vybraných odbornostiach na úrovni PSČ).

<sup>41</sup> Podanie od *Oznamovateľa* e-mailom zo dňa 14. 12. 2016 zaevidované úradom pod číslom 6304/2016 dňa 19.12. 2016, Príloha č. 1 a spresnenie týchto informácií e-mailom zaevidovaným pod číslom 6407/2016 dňa 21. 12. 2016.

.....]<sup>42</sup>. Oznamovateľ taktiež uviedol<sup>43</sup>, že [ .  
.....  
.....]  
.....]. - [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa,  
informácia o výkonoch poskytnutých Nemocnicou Topoľčany pacientkam z okresu  
Partizánske a informácia a strategických plánoch poskytovania výkonov  
Nemocnicou Partizánske

87. V prípade odborností pediatria, gynekológia a neonatológia účastník konania argumentoval, že VŠZP nemá uvedené odbornosti v *Nemocnici Partizánske* zazmluvnené, čo znamená, že uhrádza len akútne hospitalizácie, nie však odkladnú (t.j. plánovanú) zdravotnú starostlivosť, čo mohlo podľa neho spôsobiť zvýšené percento migrácií do Nemocnice Topoľčany<sup>44</sup>. V prípade *pediatrie* argumentoval tiež, že platí rozdiel pri porovnaní dát VŠZP a ZP Dôvera, kde vyššie percento migrácií vyšlo len v prípade poistencov VŠZP. Uvedené bolo tiež doplnené podaním z 21.12.2016 zaevidovaným úradom pod č. 6407/2016 ohľadne všetkých pacientov z okresu Partizánske, ktorí boli hospitalizovaní v *Nemocnici Topoľčany* (poistenci všetkých poisťovní) v daných odbornostiach, v členení na odkladnú a neodkladnú starostlivosť, pričom v takomto prípade nedosiahla úroveň migrácie významnejšiu hranicu v prípade gynekológie ani neonatológie a pediatrie, len v prípade gynekológie dosiahla úroveň hospitalizácií pacientiek z okresu Partizánske v rámci odkladnej starostlivosti (pričom pôrod je, ako je uvedené vyššie, definovaný ako neodkladná starostlivosť) hraničnú hodnotu.

Uvedený argument ohľadne VŠZP podľa názoru úradu nekorešponduje s tým, že v prípade uvedených odborností vysoko prevažuje práve neodkladná starostlivosť, ktorú poisťovňa je povinná uhradiť aj v prípade nezazmluvnenej nemocnice/odbornosti (v prípade neonatológie absolútne), čo znamená, že daný argument bez ďalšieho neobstojí ako zdôvodnenie vyšších migrácií.

88. Pokiaľ ide o hodnotenie interakcií v odbornosti gynekológia (zlúčená z odborností: gynekológia a pôrodnictvo, onkológia v gynekológii, JIS gynekologická) a neonatológia (zlúčená z odborností: neonatológia, novorodenecké postele, jednotka resuscitačnej starostlivosti o novorodencov), úrad zoberal do úvahy

<sup>42</sup> Oznamovateľ označil výkony [ . . . . . ]. Zdroj:  
vyjadrenie e-mailom zo dňa 14. 12. 2016 zaevidované úradom pod číslom 6304/2016 dňa 19.12.2016.  
- [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa ohľadne výkonov uskutočnených v Nemocnici Partizánske

<sup>43</sup> Vyjadrenie Oznamovateľa v liste zaevidovanom úradom pod číslom 5978/2016 dňa 29. 11. 2016; odpoveď uvedená v bode 6.

<sup>44</sup> § 2 ods. 3 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov definuje neodkladnú zdravotnú starostlivosť (ďalej len „neodkladná starostlivosť“) ako zdravotnú starostlivosť poskytovanú osobe pri náhlej zmene jej zdravotného stavu, ktorá bezprostredne ohrozuje jej život alebo niektorú zo základných životných funkcií, bez rýchleho poskytnutia zdravotnej starostlivosti môže vážne ohroziť jej zdravie, spôsobuje jej náhlu a nezniesiteľnú bolesť alebo spôsobuje náhle zmeny jej správania a konania, pod ktorých vplyvom bezprostredne ohrozuje seba alebo svoje okolie. Neodkladná starostlivosť je aj zdravotná starostlivosť poskytovaná pri pôrode.

Uvedený súvis predmetných odborností potvrdzuje aj vyjadrenie VŠZP, ktorej sa úrad dopytoval na možné dôvody migrácie pacientov z okresu Partizánske do *Nemocnice Topoľčany* vo vybraných odbornostiach, kde VŠZP okrem iného uviedla, že, cit: „*Pokiaľ je žena hospitalizovaná na gynekológii z dôvodu pôrodu, tak dieťa je následne hospitalizované na príslušnom oddelení neonatológie*“.

.....]. *Oznamovateľ* taktiež uviedol<sup>46</sup>, že [

Z informácií poskytnutých *Oznamovateľom*<sup>47</sup> úrad taktiež zistil, že v roku 2015 v odbornosti neonatológia *Nemocnica Topoľčany* poskytla pacientom z okresu Partizánske v rámci odkladnej aj neodkladnej ÚZS [.....]

.....]. Oznamovateľ taktiež uviedol<sup>48</sup>, že [.....  
.....  
.....  
.....]. - [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o výkonoch

<sup>48</sup> Vyjadrenie Oznamovateľa v liste zaevidovanom úradom pod číslom 5978/2016 dňa 29. 11. 2016; odpoveď uvedená v bode 6.



Oznamovateľ taktiež na podporu tohto tvrdenia uviedol<sup>51</sup>, že [.....]

[.....]

[.....]

[.....]

[.....]

[.....]

[.....]

[.....]. - [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa, dáta ZP Dôvera k počtu pacientov z Partizánskeho hospitalizovaných na danom oddelení z dôvodu doliečenia po preložení z iného oddelenia

92. Úrad z informácií poskytnutých *Oznamovateľom*<sup>52</sup> taktiež zistil, že v roku 2015 v odbornosti dlhodobo chorých *Nemocnica Topoľčany* poskytla pacientom z okresu Partizánske v rámci odkladnej aj neodkladnej ÚZS [.....].

.....]. *Oznamovateľ* taktiež uviedol<sup>53</sup>, že [.....].

.....]. - [...] obchodné tajomstvo *Oznamovateľa*, informácia o výkonoch poskytnutých *Nemocnicou Topoľčany* pacientkam z okresu Partizánske a informácia a strategických plánoch poskytovania výkonov *Nemocnicou Partizánske*

93. Pokiaľ ide o odbornosť chirurgia (zlúčenú z odborností: chirurgia, úrazová chirurgia, cievna chirurgia, maxilofaciálna chirurgia, hrudníková chirurgia, detská chirurgia, JIS chirurgická, onkológia v chirurgii, JIS úrazová, JIS cievnej chirurgia, JIS hrudníková chirurgia), *Oznamovateľ* predovšetkým predložil opis danej odbornosti, pričom okrem iného uviedol, že na rozdiel od *Nemocnice Partizánske*, *Nemocnica Topoľčany* vzhľadom na svoju veľkosť má vytvorené aj osobitné oddelenie úrazovej chirurgie. Je možné podľa *Oznamovateľa* konštatovať, že *Nemocnica Topoľčany* je schopná zastrešiť zložitejšie prípady úrazovej chirurgie ako *Nemocnica Partizánske*, ale aj zložitejšie chirurgické zákroky v porovnaní s *Nemocnicou Partizánske*; pravdepodobne aj z tohto dôvodu dochádza

<sup>52</sup> Podanie od Oznamovateľa e-mailom zo dňa 14. 12. 2016 zaevidované úradom pod číslom 6304/2016 dňa 19. 12. 2016, Príloha č. 1 a spresnenie týchto informácií e-mailom zaevidovaným pod číslom 6407/2016 dňa 21. 12. 2016.

49

94. Z dát poskytnutých podaním z 21.12.2016 zaevidovaným úradom pod č. 6407/2016 ohľadne všetkých pacientov z Partizánskeho, ktorí boli hospitalizovaní v *Nemocnici Topoľčany* (poistenci všetkých poisťovní) v daných odbornostiach a to samostatne za odbornosť chirurgia a samostatne za odbornosť úrazová chirurgia (obe tiež v členení na odkladnú a neodkladnú starostlivosť), vyplynulo, že významnejšie migrácie boli dosiahnuté len pri odkladnej chirurgii a odkladnej úrazovej chirurgii.

95. Úrad sa v ďalšom kroku vyššie uvedené zistenia vo vzťahu k výkonom/diagnózam v rámci odborností zohľadnil v rámci analýzy migračných tokov. Pacientov, ktorí boli hospitalizovaní na diagnózu, ktorú *Nemocnica Partizánske* nevykonávala posledné tri roky a teda sa na ňu nešpecializuje, úrad odrátal z celkového počtu pacientov z okresu Partizánske, ktorí v danej odbornosti navštevovali *Nemocnicu Topoľčany*, pretože pre týchto pacientov *Nemocnica Partizánske* a *Nemocnica Topoľčany* nepredstavovali alternatívu. Nasledujúca tabuľka ukazuje migračné dáta po tomto odrátaní, t.j. koľko pacientov z okresu Partizánske bolo hospitalizovaných v *Nemocnici Topoľčany* v roku 2015 podľa odborností a zároveň daný výkon/diagnózu robila aj *Nemocnica Partizánske*.

<sup>55</sup> Vyjadrenie Oznamovateľa v liste zaevidovanom úradom pod číslom 5978/2016 dňa 29. 11. 2016; odpoveď uvedená v bode 6.

Tabuľka 5

|                     | Dôvera                 | VŠZP                   |
|---------------------|------------------------|------------------------|
| <i>pediatria</i>    | [.....] <sup>1</sup> % | [.....] <sup>2</sup> % |
| <i>gynekológia</i>  | [.....] <sup>1</sup> % | [.....] <sup>2</sup> % |
| <i>chirurgia</i>    | [.....] <sup>1</sup> % | [.....] <sup>2</sup> % |
| <i>neonatológia</i> | [.....] <sup>1</sup> % | [.....] <sup>2</sup> % |
| <i>neuroológia</i>  | [.....] <sup>1</sup> % | [.....] <sup>2</sup> % |

[...]<sup>1</sup> informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

[...]<sup>2</sup> informácie spracované úradom na základe údajov od VŠZP označených ako jej obchodné tajomstvo

96. Ako je zrejmé z tabuľky, len v prípade v odbornosti gynekológia a pôrodnictvo pacienti vo významnejšej miere navštevovali *Nemocnicu Topoľčany*. V danej odbornosti úrad preskúmal migračné toky na úrovni pacientov podľa PSČ, t.j. jednotlivých obcí, pričom zistil, že zohľadňujúc migráciu pacientov do najbližšej nemocnice, migrácie pacientov z ostatnej časti okresu Partizánske nedosiahli významnejšiu mieru.

97. Z vyššie uvedených podkladov a informácií predložených Oznamovateľom, vykonaných analýz migračných dát na úrovni PSČ a analýz migrácií na úrovni výkonov, ako aj prieskumu na trhu úrad vo vzťahu k jednotlivým odbornostiam konštatuje, že tu nedochádza k reálnym významnejším prekryvom, pričom na tomto mieste sumarizuje skutočnosti, ktoré zozbieral pre jednotlivé zlúčené odbornosti, kde boli zistené jednostranné prípadne obojstranné toky do úvahy:

- *ortopédia* – nie je poskytovaná *Nemocnicou Partizánske*,
- *neuroológia, neonatológia, pediatria* – analýzou na úrovni jednotlivých výkonov, ako vyplýva z Tabuľky 5, neboli zistené významnejšie prekryvy,
- *dĺhodobochorých* – bol identifikovaný súvis s doliečovaním po poskytnutí ÚZS v inej odbornosti v prípade *Nemocnice Topoľčany*, čo bolo doložené dátami,
- *chirurgia* – na základe analýzy na úrovni jednotlivých výkonov, ako vyplýva z Tabuľky 5, neboli zistené významnejšie prekryvy a tiež charakter poskytovaných výkonov v rámci odbornosti chirurgia (chirurgia verzus úrazová chirurgia), čo tiež potvrdzuje napríklad i vyjadrenie *Nemocnice Prievidza* ohľadne spolupráce v chirurgii s *Nemocnicou Partizánske* a tiež vyjadrenie *ZP Union*, podľa ktorého [.....] - [...] dôverná informácia *ZP Union* ohľadne konkurencie schopnosti *Nemocnice Partizánske* vo vzťahu k *Nemocnici Topoľčany*,
- *gynekológia* - analýza na úrovni jednotlivých výkonov a na úrovni PSČ, z ktorých neboli zistené významnejšie prekryvy.

V jednotlivých odbornostiach prvotne zistené významné migračné toky sa pri bližšej analýze ukázali ako odôvodnené inými skutočnosťami ako tým, že by pacienti dané nemocnice zvažovali ako alternatívu.

98. Úrad taktiež vyzval okolité relevantné nemocnice, ktoré poskytujú porovnateľný rozsah ÚZS ako *Nemocnica Partizánske* a *Nemocnica Topoľčany*<sup>56</sup>, aby sa vyjadrili k vplyvu koncentrácie na poskytovanie ÚZS a na ich činnosť, ako aj na

<sup>56</sup> Jednalo sa o Skupinu Agel a nasledujúce nemocnice: FN Trenčín, FN Nitra, *Nemocnica Piešťany*, *Nemocnica Bojnice*, *Nemocnica Zlaté Moravce*.

ďalšie skutočnosti; taktiež oslovil asociácie/združenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

Skupina Agel, ktorá prevádzkuje nemocnicu v okrese Bánovce nad Bebravou, kde boli identifikované určité migračné toky s Topoľčanmi ako aj s Partizánskym a je tiež z pohľadu vzdialenosti obom najbližšie sa nachádzajúcou nemocnicou uviedla, že dopad predmetnej koncentrácie na svoju podnikateľskú činnosť v oblasti poskytovania ÚZS, AZS a DZS neočakáva.

Z ďalších 5 oslovených okolitých nemocníc sa 3 vyjadrili v tom smere, že neočakávajú vplyv koncentrácie na ich činnosť ani na poskytovanie ÚZS, AZS a tie nemocnice, ktoré poskytujú DZS, sa vyjadrili, že ani v oblasti poskytovania DZS. Jedna ďalšia nemocnica (FN Trenčín) uviedla, že neočakáva priamy dopad koncentrácie na svoju podnikateľskú činnosť, keďže FN Trenčín je koncovou nemocnicou; vplyv na poskytovanie ÚZS nevedela relevantne posúdiť. Ďalšia nemocnica (Nemocnica Piešťany) uviedla, že negatívny dopad predmetnej koncentrácie by bol v prípade, ak by *ZP Dôvera* jej oddelenia a ambulancie minimálne v rovnakom objeme nezazmluvnila v akom táto nemocnica má (avšak ako je aj uvedené vyššie v tomto texte, táto nemocnica zároveň uviedla, že nepociťuje konkurenčný tlak zo strany *Nemocnice Topoľčany* a ani *Nemocnica Partizánske* a taktiež že *Nemocnica Piešťany* nevyvíja konkurenčný tlak na tieto nemocnice).

ANS uviedla, že nedisponuje informáciami, ktoré by mohli priniesť odpovede na otázky uvedené vo výzve úradu<sup>57</sup>. AŠN (ktorá nezastupuje svojich členov pri dohodovaní zmluvných podmienok so zdravotnými poisťovňami) ohľadne dopadu koncentrácie na oblasť poskytovania ÚZS z hľadiska lokálneho uviedla, že dopad koncentrácie na poskytovanie ÚZS jej nie je známy<sup>58</sup>. ASL sa ohľadne dopadu koncentrácie na oblasť poskytovania ÚZS z hľadiska lokálneho nevyjadrila; vo svojej odpovedi taktiež uviedla, že jej členovia pôsobia výlučne v ambulantnom sektore<sup>59</sup>. ZAP sa k vplyvu koncentrácie na oblasť poskytovania ÚZS nevyjadril, pričom uviedol, že združuje výlučne poskytovateľov AZS. LOZ z hľadiska horizontálnych účinkov predmetnej koncentrácie uviedlo, že si *Nemocnica Partizánske* a *Nemocnica Topoľčany* navzájom konkurujú; *Nemocnica Topoľčany* prijíma viacerých pacientov z regiónu Partizánske<sup>60</sup>. SLK uviedla<sup>61</sup>, že sa k dopadu koncentrácie z hľadiska lokálneho nevie vyjadriť.

99. Úrad taktiež vyzval VŠZP ako najväčšieho nákupcu zdravotnej starostlivosti v SR na vyjadrenie sa vo vzťahu k poskytovaniu ÚZS okrem už vyššie uvedeného aj v odbornostiach chirurgia a dlhodobó chorých, či podľa skúseností VŠZP v predmetnej oblasti *Nemocnica Topoľčany* vyvíja efektívny konkurenčný tlak na *Nemocnicu Partizánske* a v čom sa tento prejavuje.

100. VŠZP vo svojej odpovedi<sup>62</sup> uviedla, že „*neviduje žiadne okolnosti ani skutočnosti, na základe ktorých by sa mohla domnievať, že by zo strany*

<sup>57</sup> List od ANS zaevidovaný úradom pod číslom 5410/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>58</sup> Odpoveď uvedená v bode 4. listu od AŠN zaevidovaného pod číslom 5586/2016 dňa 09. 11. 2016.

<sup>59</sup> List od ASL zaevidovaný úradom pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>60</sup> List od LOZ zaevidovaný úradom pod č. 5964/2016 dňa 29.11.2016.

<sup>61</sup> List od SLK zaevidovaný úradom pod číslom 5509/2016 dňa 07. 11. 2016.

<sup>62</sup> Odpoveď uvedená v bode 1. listu od VŠZP zaevidovaného pod číslom 4623/2016 dňa 08. 09. 2016.

poskytovateľa zdravotnej starostlivosti Nemocnice s poliklinikami – prevádzka Topoľčany (ďalej len „Nemocnica Topoľčany“) dochádzalo k vyvíjaniu efektívneho konkurenčného tlaku na poskytovateľa zdravotnej starostlivosti Nemocnica na okraji mesta, n.o. Partizánske (ďalej len „Nemocnica Partizánske“).“ Taktiež uviedla, že každoročne vo vzťahu k poskytovateľom ÚZS vyhodnocuje indikátory kvality a ekonomické indikátory<sup>63</sup> poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, zároveň vykonáva a vyhodnocuje prieskum spokojnosti pacientov. Okrem vyššie uvedených kritérií VŠZP neurčuje a nevyhodnocuje iné kritériá, na základe ktorých sa jej poistenci rozhodujú pre poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, neanalyzuje migráciu pacientov v rámci SR a VŠZP nie je známe, či a v akej miere zverejnené indikátory kvality alebo vyhodnocovanie prieskumu spokojnosti pacientov ovplyvňujú ich rozhodovanie pri výbere poskytovateľa zdravotnej starostlivosti.

Taktiež VŠZP uviedla<sup>64</sup> alternatívnych blízkyh poskytovateľov ÚZS: „Zdravotnú starostlivosť pre poistencov VŠZP v rovnakých odbornostiach ambulancií a odborností ako poskytuje Nemocnica Partizánske má VŠZP zazmluvnenú aj v Nemocnici s poliklinikou Prievidza, Fakultná nemocnica s poliklinikou Trenčín a Fakultná nemocnica s poliklinikou Nitra. Uvedení poskytovatelia zdravotnej starostlivosti sú v regióne z hľadiska geografickej dostupnosti umiestnení vo vzdialenosti max 50 km a v časovom dojazde do 1 hodiny.“

101. Úrad vyzval na vyjadrenie sa aj ZP Union, ktorá uviedla, že [ . . . . . ]  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . . ]<sup>65</sup>. - [...] dôverná informácia ZP Union  
 ohľadne alternatív v poskytovaní zdravotnej starostlivosti v určitých odbornostiach  
 k Nemocnici Partizánske

Zároveň na otázku úradu, či Nemocnica Topoľčany vyvíja efektívny konkurenčný tlak na Nemocnicu Partizánske a či Nemocnica Partizánske vyvíja efektívny konkurenčný tlak na Nemocnicu Topoľčany a v čom sa tento prejavuje, a to z hľadiska jednotlivých odborností ZP Union uviedla, že [ . . . . . ]  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . .

<sup>63</sup> Napríklad na rok 2015 sa pre poskytovateľov ÚZS jednalo o nasledujúce indikátory kvality: úmrtnosť celková, úmrtnosť na jednotke intenzívnej starostlivosti, podiel prekladov na jednotku intenzívnej starostlivosti, úmrtnosť na lôžkovom oddelení po preklade z jednotky intenzívnej starostlivosti, rehospitalizovanosť celková do 30 dní, reoperovanosť, rehospitalizácie (pneumónia), dekubity, nozokomiálna nákaza, úmrtnosť po perkutánnej koronárnej intervencii, úmrtnosť po zlomenine stehennej kosti, úmrtnosť po infarkte po neodkladnom prijatí, úmrtnosť na akútnu mozgovú príhodu, úmrtie po náhrade bedrového kĺbu, úmrtnosť po intervenčných výkonoch, úmrtie po operačných výkonoch, materská úmrtnosť, operovanosť. Zdroj: <https://www.vszp.sk/poskytovatelia/indikatory-kvality/indikatory-kvality.html>

<sup>64</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od VŠZP zaevidovaného pod číslom 4623/2016 dňa 08. 09. 2016.

<sup>65</sup> Vyjadrenie uvedené v bode 14. listu od ZP Union zaevidovaného úradom pod číslom 5665/2016 dňa 14. 11. 2016.

This image shows a full page of dot grid paper. It consists of multiple horizontal rows of small, evenly spaced black dots on a white background. The dots are arranged in straight lines across the entire width of the page, providing a guide for handwriting or drawing. There are no margins, text, or other markings present.

Ohľadne alternatívnych poskytovateľov ÚZS vo vzťahu k *Nemocnici Partizánske* a k *Nemocnici Topoľčany* z hľadiska jednotlivých odborností ZP Union uviedla: [ .

- ..... ]<sup>68</sup>. - [...] dôverná informácia ZP Union, stratégia nákupu zdravotnej starostlivosti

<sup>68</sup> Vyjadrenie uvedené v bode 14. listu od ZP Union zaevidovaného úradom pod číslom 5665/2016 dňa 14. 11. 2016.

102. Ako je vyššie uvedené, úrad tiež zisťoval dopady predmetnej koncentrácie z hľadiska horizontálneho pre pacientov z okolitých okresov oboch predmetných nemocníc. Za týmto účelom z migračných dát *ZP Dôvera* a *VšZP* zisťoval, či pacienti z okolitých okresov nechodili vo významnej miere zároveň do oboch nemocníc (prípadne do nadobúdanej *Nemocnice Topoľčany* a zároveň do iných nemocníc *Skupiny Penta* - pre niektoré okresy prichádza do úvahy z hľadiska jej blízkosti nemocnica v Žiari nad Hronom, prevádzka aj v Banskej Štiavnici).

103. Z tejto analýzy vyplynulo, že v takmer žiadnej z odborností a zo žiadneho z okolitých okresov, nechodili pacienti vo významnej miere (pri akceptácii 10 % kritéria) do *Nemocnice Topoľčany* a zároveň do *Nemocnice Partizánske* (prípadne ďalšej nemocnice *Skupiny Penta*). Pre väčšinu daných okolitých okresov platí, že pacienti neboli hospitalizovaní v ani jednej z uvedených nemocníc takmer vôbec (t.j. buď išlo významne o hospitalizácie v domovskej nemocnici daného okresu alebo aj s prihliadnutím na geografické podmienky a cestnú infraštruktúru spadali do spádovej oblasti iných okolitých nemocníc). Druhou kategóriu sú prípady, keď pre niektoré odbornosti platilo, že síce pacienti chodili významne do nemocnice nadobúdateľa alebo nadobúdaného, nie však do oboch sledovaných a tiež prípady, kedy síce chodili do nemocníc nadobúdateľa aj nadobúdaného, avšak nie vo významnej miere (vyhodnotením takejto migrácie sa ale úrad bližšie zaoberal z pohľadu posúdenia nehorizontálnych účinkov).

Jedinou výnimkou, kedy boli pacienti z okolitých okresov hospitalizovaní vo významnej miere v *Nemocnici Topoľčany* a zároveň vo významnej miere v *Nemocnici Partizánske* predstavujú pacienti z okresu Bánovce nad Bebravou v odbornosti chirurgia (a to pokiaľ ide o migráciu pacientov *VšZP*; v prípade pacientov *ZP Dôvera* bol tento tok o čosi menej významný). Úrad zistil, že v *Nemocnici Bánovce* je poskytovaná chirurgia ako jednoduchá, t.j. hospitalizácie pacienti riešia v okolitých nemocniciach, pričom rozhodujúca časť pacientov bola hospitalizovaná vo FN Trenčín. Tiež možno uplatniť obdobný predpoklad ako v prípade posudzovania migračných tokov pacientov z okresu Partizánske v tejto zlúčenej odbornosti do *Nemocnice Topoľčany*, t.j. je možné poukázať na rozdiely v skladbe a charaktere výkonov/diagnóz, ktoré poskytuje jedna a druhá nemocnica.

To znamená, že pre pacientov z okolitých okresov výlučne z hľadiska horizontálneho posúdenia nedochádza posudzovanou koncentráciou k významnej zmene.

104. Na základe vyššie uvádzaných podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní úrad zistil, že v dôsledku posudzovanej koncentrácie nedochádza v oblasti poskytovania služieb ÚZS v jednotlivých posudzovaných odbornostiach k takému horizontálnemu prekrytiu aktivít podnikateľa *PIL (Skupiny Penta)* a *Nemocnice Topoľčany*, na základe ktorého by bolo možné identifikovať obavu z narušenia súťaže z hľadiska horizontálneho posúdenia účinkov predmetnej koncentrácie v predmetnej oblasti. Predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu v oblasti poskytovania ÚZS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

## 2 Poskytovanie služieb AZS

105. Podnikateľ *PIL* poskytuje na území SR 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,
- SI Medical, s.r.o. – prevádzka Bratislava,
- Mestská poliklinika Sereď, s.r.o. – prevádzka Sereď,
- Medicínske centrum Nitra, spol. s r.o. – prevádzka Nitra (ďalej len „Medicínske centrum Nitra“),
- Mammacentrum sv. Agáty ProCare, a.s. – prevádzka Banská Bystrica,
- Nemocnica na okraji mesta – prevádzka Partizánske,
- Nemocnica s poliklinikou Sv. Barbory Rožňava – prevádzka Rožňava,
- Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves – prevádzka Spišská Nová Ves,
- Poliklinika ProCare Košice, s.r.o. - prevádzka Košice,
- Poliklinika Pro Care Žiar, s.r.o. – prevádzka Žiar nad Hronom,
- Železničné zdravotníctvo Košice, s.r.o. – prevádzka Košice,
- Nemocnica A. Leňa Humenné – prevádzka Humenné a Medzilaborce,
- Nemocnica s poliklinikou Š. Kukuř Michalovce – prevádzka Michalovce,
- Vranovská nemocnica – prevádzky Vranov nad Topľou a Stropkov,
- Nemocnica arm. Generála L. Svobodu Svidník – prevádzka Svidník,
- Nemocnica s poliklinikou Trebišov – prevádzka Trebišov,
- ON-GYA, s.r.o. - prevádzka Prešov,
- wesper, a.s. (Poliklinika Sekčov) – prevádzka Prešov,
- Všeobecná nemocnica Žiar nad Hronom – prevádzky Žiar nad Hronom, Banská Štiavnica, Žarnovica, Kremnica,
- Všeobecná nemocnica Rimavská Sobota – prevádzka Rimavská Sobota,
- Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta – prevádzka Galanta,
- Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda – prevádzka Dunajská Streda<sup>69</sup>.

Predmetnou koncentráciou podnikateľ *PIL* nadobudne nepriamu výlučnú kontrolu nad *Nemocnicou Topoľčany*, ktorá je poskytovateľom AZS.

### Tovarový relevantný trh

106. Ako vyplýva zo zistení z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti<sup>70</sup>, AZS je možné členiť na všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť, ku ktorej je možné zaradiť aj gynekologickú a zubno – lekársku ambulantnú starostlivosť<sup>71</sup> (ďalej len „VAS“) a na špecializovanú ambulantnú zdravotnú starostlivosť (ďalej len „ŠAS“).

<sup>69</sup> Tiež v minulosti prostredníctvom spoločnosti SYNAPSIS V spol. s r.o., ktorá zanikla zlúčením s Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a.s.

<sup>70</sup> Napr. rozhodnutie úradu č. 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21.08.2012, rozhodnutie úradu č. 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05.03.2014.

<sup>71</sup> Hoci sú tieto služby v rámci legislatívy zaradené do špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „ŠAS“), majú znaky typické pre všeobecnú ambulantnú starostlivosť –

107. V rámci AZS existuje niekoľko desiatok odborností a služby AZS poskytujú tisíce subjektov (uvedené je možné odvodiť od počtu zazmluvnených lekárskech miest napr. ZP Dóvera v roku 2015 mala: VAS – dospelí 2 197,8; VAS – deti a dorast 1 090,9; ŠAS gynekologická 609,8; ŠAS zubno-lekárska 2 220,9)<sup>72</sup>.

108. Keďže podnikateľ PIL v prípade realizácie predmetnej koncentrácie bude kontrolovať zanedbateľný počet ambulancií VAS (všeobecných ambulancií pre dospelých, všeobecných ambulancií pre deti a dorast, gynekologických a zubno – lekárske ambulancií) v porovnaní s celkovým počtom subjektov poskytujúcich túto AZS, ako aj vzhľadom na to, že zdravotná poisťovňa je povinná uzatvoriť zmluvu s každým všeobecným lekárom pre dospelých a každým všeobecným lekárom pre deti a dorast, ktorý má aspoň jedného poistenca danej zdravotnej poisťovne, úrad sa ďalej týmito odbornosťami nezaoberal.

109. Úrad sa preto ďalej zameriaval na identifikáciu tovarovej a priestorovej dimenzie relevantného trhu vo vzťahu k odbornostiam ŠAS. Každá odbornosť ŠAS je zameraná na diagnostiku a liečbu iného typu ochorenia, na základe čoho jednotlivé odbornosti nie sú z pohľadu potrieb pacientov zastupiteľné. Preto by z tovarového hľadiska bolo možné definovať tovarové relevantné trhy až na úrovni jednotlivých špecializačných odborov. Keďže niektoré odbornosti sú čiastočne vzájomne zastupiteľné alebo na druhej strane, niektoré odbornosti môžu mať ešte rôzne užšie špecializácie (chirurgia – cievna chirurgia, onkológia v chirurgii a pod.), *Oznamovateľ* pri vymedzení tovarových relevantných trhov v Oznámení uviedol<sup>73</sup> kategórie odborností, kde sa špecializované odbory, ktoré sú sčasti zastupiteľné, zahŕňajú do jedného tovarového relevantného trhu. Toto zoskupenie odborností úrad na účely tohto konania akceptoval a pri hodnotení relevantných trhov vychádzal z údajov za zlúčené odbornosti tak, ako ich navrhol účastník konania.

#### Priestorový relevantný trh a posúdenie horizontálnych prekryvov v rámci vymedzených relevantných trhov

110. 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.

111. 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.

---

poskytovanie pravidelných preventívnych prehliadok, ďalej týchto ambulancií je dosť veľké množstvo (v porovnaní s ostatnou ŠAS), čo súvisí s tým, že ide o lekárov prvého kontaktu, pre ktorých je typická vysoká navštevovanosť pacientov, pričom každý lekár má určitú kapacitu, ktorá sa nedá ďalej rozšíriť

<sup>72</sup> Zdroj: Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, Správa o stave vykonávania verejného zdravotného poistenia za rok 2015, Príloha č. 21. <http://www.udzs-sk.sk/documents/77197/77937/Sprava+o+stave+vykonavania+VZP+za+rok+2015.pdf/850697da-ac29-42fe-bc50-8fb168dcf4f4>

<sup>73</sup> Kategórie odborností (špecializované odbory) boli Oznamovateľom predložené listom zaevidovaným úradom pod č. 2688/2016 zo dňa 24.05.2016, Príloha č. 5.

112. 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).

113. Vychádzajúc z predchádzajúcej praxe úradu v predmetnej oblasti bolo by možné odbornosti v rámci ŠAS, ktoré poskytujú zdravotnícke zariadenia patriace do ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL* a ktoré poskytuje *Nemocnica Topoľčany*, rozčleniť na dve skupiny: na rozšírenú ŠAS a menej rozšírenú, resp. nerozšírenú ŠAS.

Za rozšírenú ŠAS vychádzajúc z predchádzajúcej rozhodovacej praxe by bolo možné považovať odbornosti dermatovenerológia, diabetológia, poruchy látkovej premeny a výživy, fyziatria, gastroenterológia, chirurgia, kardiológia, klinická imunológia a alergiológia, neurológia, oftalmológia, ORL ambulancia, ortopédia, pneumológia a ftizeológia, psychiatria, urológia a vnútorné lekárstvo.

Za nerozšírenú ŠAS je možné považovať odbornosti geriatria, pracovné lekárstvo, hematológia a transfuziológia, infektológia, nefrológia, neonatológia, klinická onkológia, reumatológia, algeziológia, endokrinológia, logopédia a lekárska genetika.

114. V nasledujúcej tabuľke je prehľad ambulancií v rámci ŠAS *Nemocnice Topoľčany* v členení na rozšírenú ŠAS (odbornosti bez podfarbenia) a nerozšírenú ŠAS:

**Tabuľka 5**

|                     | vnútorné lekárstvo | pneumológia | neurológia | chirurgia | ortopédia | urológia | ORL | oftomológia | kardiológia | fyziatria | klinická onkológia | hematológia a transfuziológia | geriatria | algeziológia | endokrinológia | nefrológia |
|---------------------|--------------------|-------------|------------|-----------|-----------|----------|-----|-------------|-------------|-----------|--------------------|-------------------------------|-----------|--------------|----------------|------------|
| Nemocnica Topoľčany | x                  | x           | x          | x         | x         | x        | x   | x           | x           | x         | x                  | x                             | x         | x            | x              | x          |

115. Pri odbornostiach, ktoré boli zaradené medzi rozšírenú ŠAS, možno vychádzajúc z predošlej rozhodovacej praxe 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 boli zaradené ako nerozšírená ŠAS, môžu byť priestorové relevantné trhy širšie. Lekári týchto odborností sa nenachádzajú v každom okresnom meste a je ich niekoľko v rámci kraja.

*Oznamovateľ* podľa jeho vyjadrenia nepristúpil k členeniu na rozšírenú a nerozšírenú ŠAS z dôvodu, že v súčasnosti už pri niektorých typoch ŠAS nie je možné jednoznačne určiť, či sa jedná o rozšírenú alebo nerozšírenú ŠAS.

Úrad v súlade s predchádzajúcou rozhodovacou praxou vychádzal z členenia ako v predchádzajúcich rozhodnutiach, ako aj kategorizácie jednotlivých odborností do rozšírenej/nerozšírenej ŠAS. Pritom v rámci analýzy jednotlivých odborností rovnako zistil, že pre niektoré odbornosti zaraďované do nerozšírenej ŠAS už v súčasnosti nemusí platiť, že ambulancie sa nenachádzajú v každom okresnom meste, resp. že je ich len niekoľko v rámci kraja (napr. pre odbornosť endokrinológia alebo nefrológia), t.j. je možné, že hustota ambulancií je rovnaká v prípade niektorých odborností rozšírenej aj nerozšírenej ŠAS. Táto skutočnosť však nemala vplyv na závery úradu v tomto správnom konaní (nakoľko najmä išlo o odbornosti zaraďované do nerozšírenej ŠAS, ktoré úrad skúmal každopádne detailnejšie).

### *Rozšírená ŠAS*

116. Nakoľko *Nemocnica Topoľčany*, ako nadobúdaný subjekt, prevádzkuje ambulancie rozšírenej ŠAS len v rámci svojej prevádzky v danom okrese a v rámci rozšírenej ŠAS úrad zadefinoval priestorovú dimenziu relevantného trhu približne na úrovni okresu (v tomto prípade Topoľčany), zaoberal sa možnými prekryvmi, ktoré by v dôsledku koncentrácie mohli nastať v súvislosti s takto lokálne vymedzenými relevantnými trhmi jednotlivých odborností ŠAS.
117. V prvom rade úrad zistil, že na území okresu Topoľčany neposkytuje nadobúdateľ pred koncentráciou rozšírenú ŠAS v žiadnej z odborností, t.j. v tomto smere koncentráciou nedochádza k zmene.
118. Zároveň vo všetkých odbornostiach rozšírenej ŠAS, s výnimkou fyziatrie, pôsobí na území okresu Topoľčian viac prevádzkovateľov okrem *Nemocnice Topoľčany*. Významné postavenie v danom okrese má *Nemocnica Topoľčany* len pri prevádzke odbornosti *fyziatria*, t.j. tu bude *Skupina Penta* jediným prevádzkovateľom danej odbornosti v okrese, aj tu však platí, že z hľadiska horizontálneho posúdenia súťažných účinkov nedochádza koncentráciou k zníženiu účinnej súťaže<sup>74</sup>.

### *Nerozšírená ŠAS*

119. V rámci identifikácie priestorových trhov nerozšírenej ŠAS úrad vychádzal z migračných údajov za poisťencov *VŠZP* a *ZP Dôvera*. Údaje sa týkali informácií ohľadne zdravotníckych zariadení poskytujúcich AZS a týkali sa rokov<sup>75</sup> 2012 až 2015. Pre zjednodušenie, úrad ďalej uvádza údaje za *ZP Dôvera*, pričom v každom prípade je uvedené, ak sa výsledok pri použití migračných dát od poisťovne *VŠZP*. Z údajov bolo možné identifikovať, aké náklady mala daná zdravotná poisťovňa za pacientov z jednotlivých okresov v ambulanciách AZS na území SR. Pri vyhodnotení migrácie pacientov podľa uhradených platieb úrad na účely tohto

<sup>74</sup> Aj v prípade, ak by úrad vyhodnocoval pri rozšírenej ŠAS migračné dáta, k horizontálnym prekryvom so súčasnými poskytovateľmi rozšírenej ŠAS *Skupiny Penta* nedochádza.

<sup>75</sup> V prípade poisťovne *VŠZP* mal úrad k dispozícii údaje za roky 2013 – 2015.

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.

120. Úrad v tomto prípade obdobne ako pri rozšírenej ŠAS vychádzal z odborností, ktoré prevádzkuje *Nemocnica Topoľčany* vo svojich prevádzkach na území okresu Topoľčian a zisťoval jednak možné priestorové trhy vo vzťahu k týmto odbornostiam a v nadväznosti na zistené existenciu možných prekryvov s aktivitami nadobúdateľa v tejto oblasti a prípadné dopady prekryvov.

121. Nasledujúca tabuľka vyjadruje percentuálny podiel platieb zo *ZP Dôvera* generovaný pacientmi predmetnej zdravotnej poisťovne, ktorí pochádzajú z okresu Topoľčany za ošetrenia v *Nemocnici Topoľčany* na celkových platiach *ZP Dôvera Nemocnici Topoľčany*, a to v členení podľa daných odborností nerozšírenej ŠAS za jednotlivé roky 2012 až 2015:

**Tabuľka 6 Podiel platieb *Nemocnici Topoľčany* v danej odbornosti za pacientov pochádzajúcich z okresu Topoľčany**

| nerozšírená ŠAZS              | 2012     | 2013     | 2014     | 2015     |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| algeziológia                  | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| endokrinológia                | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| geriatria                     | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| hematológia a transfuziológia | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| klinická onkológia            | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| nefrológia                    | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |

[...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

122. Vyšší podiel platieb ako 10 %, v prípade akceptácie tohto kritéria, dosahovali platby za pacientov:

- z okresov Bánovce nad Bebravou ([.....] %) a z Partizánskeho ([.....]%) v odbornosti *endokrinológia*, pričom tento podiel bol v čase stabilný,
- z okresu Partizánske ([.....]%) a z okresu Bánovce nad Bebravou ([.....]%) v odbornosti *klinická onkológia*,
- z okresu Partizánske ([.....]%) a z okresu Bánovce nad Bebravou ([.....]%) v odbornosti *nefrológia*. - [...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

123. V prípade použitia dát od VŠZP dosahovali vyšší podiel platieb ako 10 % v *Nemocnici Topoľčany* v odbornosti *algeziológia* pacienti z okresu Partizánske. Naopak, v odbornosti *nefrológia* nedosahovali v prípade pacientov z VŠZP vyšší podiel platieb pacienti zo žiadneho iného okresu ako z okresu Topoľčany.

124. Nakoľko v rámci okresu môže byť viac ambulancií, ktoré poskytujú zdravotnú starostlivosť v danej odbornosti, následne úrad analyzoval tiež percentuálny podiel platieb zo *ZP Dôvera* generovaný pacientmi predmetnej zdravotnej poisťovne, ktorí pochádzajú z okresu Topoľčany za ošetrenia v *Nemocnici Topoľčany* na celkových platiach *ZP Dôvera* v danom okrese, a to v členení podľa daných odborností nerozšírenej ŠAS:

**Tabuľka 7 - Podiel platieb za pacientov - poistencov ZP Dôvera, ktorí pochádzali z okresu Topoľčany a boli ošetrovaní v Nemocnici Topoľčany, na celkových platbách za pacientov – poistencov ZP Dôvera daného okresu, a to v členení podľa jednotlivých odborností**

| okres Topoľčany               | 2012     | 2013     | 2014     | 2015     |
|-------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| algeziológia                  | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| endokrinológia                | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| geriatria                     | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| hematológia a transfuziológia | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| klinická onkológia            | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |
| nefrológia                    | [.....]% | [.....]% | [.....]% | [.....]% |

[...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

125. Vychádzajúc z informácií uvedených v tabuľke úrad zistil, že v odbornosti:

- *endokrinológia* bol tento podiel nízky: v roku 2015 tvoril len [.....] %, čo bolo spôsobené prítomnosťou ďalších troch ambulancií v okrese Topoľčany poskytujúcich ambulantnú zdravotnú starostlivosť v tejto skupine odbornosti, ktoré nepatria do ekonomickej *Skupiny Penta* a ktorých podiel v okrese Topoľčany bol spolu [.....]% čo tvorilo [.....]% všetkých platieb za poistencov z okresu Topoľčany,
- *hematológia a transfuziológia* smeroval [.....]% - ný tok platieb za pacientov v roku 2015 do Bratislavy a [.....]% do Nitry (v oboch prípadoch do ambulancií nepatriacich do ekonomickej *Skupiny Penta*),
- *klinická onkológia* smerovalo [.....]% platieb za pacientov z okresu Topoľčany do Nitry a [.....]% platieb smerovalo do Bratislavy (v oboch prípadoch do ambulancií nepatriacich do ekonomickej *Skupiny Penta*),
- *nefrológia* smerovalo zvyšným dvom poskytovateľom v okrese Topoľčany [.....]% zo všetkých platieb za pacientov z okresu Topoľčany a [.....]% platieb smerovalo do Nitry (do ambulancií nepatriacich do ekonomickej *Skupiny Penta*).

V prípade, ak úrad vychádzal z dát od VŠZP, odlišnosti nastali v prípade odbornosti *algeziológia*, kde bol zaznamenaný vyšší podiel pacientov z okresu Topoľčany, ktorí navštevovali zariadenia v inom okrese – konkrétne v Bratislave (mimo ambulancií patriacich so *Skupiny Penta*). - [...] informácie spracované úradom na základe údajov od Oznamovateľa označených ako jeho obchodné tajomstvo

126. Vzhľadom na vyššie uvedenú analýzu migračných dát vo všetkých odbornostiach AZS poskytovaných *Nemocnicou Topoľčany* by bolo by bolo možné vo vzťahu k jednotlivým odbornostiam takto zosumarizovať migračné toky a v nadväznosti na ne predbežné úvahy k vymedzeniu priestorových trhov:

- v odbornosti *geriatria* by sa jednalo o okres Topoľčany,
- v odbornosti *algeziológia* by sa jednalo o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o okres Partizánske,

- v odbornosti *endokrinológia* by sa jednalo o okresy Topoľčany, s potenciálnym rozšírením o okresy Bánovce nad Bebravou a Partizánske,
- v odbornosti *hematológia a transfuziológia* by sa jednalo o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o Bratislavu a Nitru,
- v odbornosti *klinická onkológia* by sa jednalo o okres Topoľčany s potenciálnym rozšírením o Bánovce nad Bebravou a Partizánske,
- v odbornosti *nefrológia* by sa jednalo o okresy Topoľčany, Bánovce nad Bebravou a Partizánske, pričom podnikateľ *PIL (Skupina Penta)* v daných okresoch nemá vlastné prevádzky.

127. V prípade nerozšírenej ŠAS ide, vychádzajúc z vyššie uvedených migračných analýz o jednostranné toky pacientov do AZS poskytovaných *Nemocnicou Topoľčany*, resp. aj opačne z okresu Topoľčany do okresov, kde poskytuje AZS podnikateľ *PIL (Skupina Penta)*.

128. V prípade *endokrinológie, nefrológie a algeziológie* chodili do *Nemocnice Topoľčany* významnejšie pacienti z okresu Partizánske, avšak zároveň platí, že ani v okrese Partizánske *Skupina Penta* tieto odbornosti neprevádzkuje.

Tiež pokiaľ ide o odbornosť *klinická onkológia* chodili do *Nemocnice Topoľčany* významnejšie pacienti z okresu Partizánske a z okresu Bánovce nad Bebravou, pričom v prípade tokov platieb z okresu Partizánske za pacientov z daného okresu bol tok platieb do *Nemocnice Topoľčany* nevýznamný ([.....] %) a väčšina tokov platieb ([.....]%) skončila v zariadeniach AZS, ktoré nepatria *Skupine Penta*.

Pokiaľ ide o opačný pohľad, t.j. migrácie pacientov z okresu Topoľčany, ako vyplýva z vyššie uvedeného, ak pacienti migrovali v niektorých odbornostiach do iných okresov, nešlo o migrácie do zariadení AZS *Skupiny Penta*.

129. Na základe predmetného posúdenia migračných tokov a z jeho výsledkov úrad dospel k záveru, že pre účely posúdenia predmetnej koncentrácie z hľadiska jej horizontálnych účinkov v AZS nie je potrebné bližšie sa zaoberať tokmi pacientov z okolitých okresov oboch nemocníc ako tomu bolo v prípade UZS.

130. Úrad vyzval na vyjadrenie sa ohľadne vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania AZS asociácie/združenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, taktiež Skupinu Agel a vyššie uvádzané nemocnice ako aj zdravotné poisťovne.

ANS uviedla, že nedisponuje informáciami, ktoré by mohli priniesť odpovede na otázky uvedené vo výzve úradu<sup>76</sup>. AŠN (ktorá nezastupuje svojich členov pri dohodovaní zmluvných podmienok so zdravotnými poisťovňami) uviedla vo vzťahu k dopadu koncentrácie na poskytovanie AZS z hľadiska lokálneho (t.j. berúc do úvahy skutočnosť, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánskej* poskytujú AZS), že jej nie je známy<sup>77</sup>. ASL uviedla, že k dopady koncentrácie na poskytovanie AZS nevie posúdiť a na otázku úradu, či z hľadiska jednotlivých

<sup>76</sup> List od ANS zaevidovaný pod číslom 5410/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>77</sup> Odpoveď uvedená v bode 5. listu AŠN zaevidovaného úradom pod číslom 5586/2016 dňa 09. 11. 2016.

odborností AZS poskytovaných *Nemocnicou Partizánske* a/alebo *Nemocnicou Topoľčany* sú pre pacientov dostupní iní poskytovatelia, uviedla, že v spádovom území predmetných nemocníc existuje sieť poskytovateľov ambulantnej špecializovanej starostlivosti mimo uvedených ústavných zariadení, ktorí sú dostatočne personálne a materiálno-technicky vybavení a pacient má možnosť výberu poskytovateľa AZS<sup>78</sup>. ZAP sa k vplyvu koncentrácie v uvedenom ohľade nevyjadril<sup>79</sup>. LOZ z hľadiska horizontálnych účinkov predmetnej koncentrácie uviedlo<sup>80</sup>, že si *Nemocnica Partizánske* a *Nemocnica Topoľčany* navzájom konkurujú. SLK uviedla, že z hľadiska lokálneho (t.j. z hľadiska toho, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* sú poskytovateľmi AZS), sa k dôsledkom koncentrácie nevie vyjadriť<sup>81</sup>.

Skupina Agel uviedla, že očakáva málo významný dopad predmetnej koncentrácie na poskytovanie služieb AZS či už z hľadiska lokálneho alebo z hľadiska celoslovenského<sup>82</sup>. FN Nitra na výzvu úradu ohľadne vyjadrenia sa vo vzťahu k dopadu koncentrácie na oblasť poskytovania AZS z hľadiska jednotlivých odborností berúc do úvahy, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* sú poskytovateľmi AZS uviedla, že tento dopad nevie odhadnúť, pričom poukázala na svoje vyjadrenie, že predmetné nemocnice na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a taktiež FN Nitra nevyvíja konkurenčný tlak na predmetné nemocnice<sup>83</sup>. V rovnakom smere ako FN Nitra sa vyjadrila FN Trenčín<sup>84</sup>. *Nemocnica Piešťany* uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* a ani *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak, čo taktiež platí v opačnom smere<sup>85</sup>. *Nemocnica Zlaté Moravce* sa k vplyvu koncentrácie na poskytovanie AZS nevyjadrila; zároveň uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* a ani *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a ani *Nemocnica Zlaté Moravce* nevyvíja konkurenčný tlak na predmetné nemocnice<sup>86</sup>. *Nemocnica Prievidza* uviedla, že koncentrácie v oblasti poskytovania služieb AZS nebude mať žiadny dopad; taktiež uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* a ani *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak, čo platí aj opačne<sup>87</sup>.

VŠZP neuviedla negatívne účinky koncentrácie v oblasti poskytovania AZS a na otázku úradu či v prípade, ak by *Nemocnica Topoľčany* a/alebo *Nemocnica Partizánske* vyžadovali neprimerané zmluvné podmienky poskytovania AZS (napríklad ceny, limity a pod.) alebo by odmietli s predmetnou zdravotnou poisťovňou uzatvoriť zmluvu, bude mať táto zdravotná poisťovňa porovnateľné

<sup>78</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. a v bode 5. listu od ASL zaevidovaného úradom pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>79</sup> List ZAP zaevidovaný úradom pod číslom 5463/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>80</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od LOZ zaevidovaného úradom pod číslom 5801/2016 dňa 21. 11. 2016.

<sup>81</sup> List SLK zaevidovaný úradom pod č. 5509/2016 dňa 07.11.2016.

<sup>82</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od Agel SK zaevidovaného pod číslom 5928/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>83</sup> Odpovede v bodoch 3., 4. a 5. listu od FN Nitra zaevidovaného úradom pod číslom 5409/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>84</sup> Odpovede uvedené v bodoch 3., 4., 5. a 6. listu od FN Trenčín zaevidovaného úradom pod číslom 5786/2016 dňa 21. 10. 2016.

<sup>85</sup> Odpovede uvedené v bodoch 3., 4., 5. a 6. listu od Nemocnice Piešťany zaevidovaného pod číslom 5461/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>86</sup> Odpovede uvedené v bodoch 3., 4., 5. a 6. listu od Nemocnice Zlaté Moravce zaevidovaného úradom pod číslom 5462/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>87</sup> Odpovede uvedené v bodoch 3., 4., 5. a 6. listu od Nemocnice Prievidza zaevidovaného úradom pod číslom 5464/2016 dňa 03. 11. 2016.

alternatívy nákupu predmetnej zdravotnej starostlivosti pre svojich poistencov z danej časti územia SR a to bez významných finančných a/alebo časových strát, VŠZP uviedla, že nevie posúdiť aké by mala porovnateľné alternatívy. Taktiež uviedla, že zdravotnú starostlivosť v rovnakých odbornostiach ambulancií ako poskytuje *Nemocnica Partizánske* má VŠZP zazmluvnenú aj v *Nemocnici Prievidza*, FN Trenčín a FN Nitra s dostupnosťou týchto poskytovateľov maximálne 50 km a v časovom dojazde do 1 hodiny<sup>88</sup>.

ZP Union neuviedla negatívne účinky koncentrácie v oblasti poskytovania AZS a poskytla úradu zoznam alternatívnych poskytovateľov služieb AZS z hľadiska jednotlivých odborností<sup>89</sup>.

131. Na základe vyššie uvádzaných podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní úrad zistil, že v dôsledku posudzovanej koncentrácie nedochádza v oblasti poskytovania služieb AZS v jednotlivých posudzovaných odbornostiach k takému horizontálnemu prekrytiu aktivít podnikateľa *PIL (Skupiny Penta)* a *Nemocnice Topoľčany*, na základe ktorého by bolo možné identifikovať obavu z narušenia súťaže z hľadiska horizontálneho posúdenia účinkov predmetnej koncentrácie v predmetnej oblasti.

Predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov teda značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu v oblasti poskytovania AZS, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

### **Poskytovanie služieb SValZ**

132. Ohľadne poskytovania služieb SValZ sa v Oznámení koncentrácie uvádza, že účastníci koncentrácie a nimi kontrolovaní podnikatelia pôsobia v predmetnej oblasti nasledovne<sup>90</sup>:
- *Skupina Penta* prostredníctvom podnikateľa NOVAPHARM, s.r.o. – Železničnej nemocnice s poliklinikou v Bratislave (genetika) a podnikateľa Diagnosticum s.r.o., Humenné (magnetická rezonancia),
  - *Nemocnica Topoľčany* (biochémia, hematológia, mikrobiológia, patológia), pričom predmetná nemocnica ňou poskytované služby laboratórnej zložky SValZ využíva najmä pre svoje potreby prevádzky UZS a AZS; k zvažaniu biologických vzoriek dochádza pre doplnenie/naplnenie jej kapacít (pri biochémii a hematológii z okresu Topoľčany a pri patológii a mikrobiológii sú to okresy Topoľčany, Partizánske, Nitra a Levice).

---

<sup>88</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od VŠZP zaevidovaného úradom pod číslom 4623/2016 dňa 08. 09. 2016.

<sup>89</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od ZP Union zaevidovaného úradom pod číslom 6005/2016 dňa 01. 12. 2016.

<sup>90</sup> *Nemocnica Partizánske* patriaca do *Skupiny Penta* ako aj *Nemocnica Topoľčany* taktiež poskytujú služby CT, ktoré patria do služieb zobrazovacej techniky v rámci služieb SValZ, avšak vzhľadom na predchádzajúcu rozhodovaciu prax úradu v predmetnej oblasti je možné tieto služby považovať za služby pridružené k poskytovaniu služieb UZS a AZS, na základe čoho vo vzťahu k týmto službám nebol dôvod na to, aby úrad identifikoval samostatný tovarový relevantný trh.

133. Úrad sa aj vzhľadom na svoju predchádzajúcu rozhodovaciu prax v predmetnej oblasti<sup>91</sup> stotožnil s názorom *Oznamovateľa*, ktorý neuviedol do laboratórnej zložky SValZ poskytovanie služieb v rámci odbornosti transfuziológia, ktorá patrí do laboratórnej zložky SValZ, avšak vzhľadom na jej špecifickosť a neoddeliteľnosť od poskytovania ÚZS transfuziológia nie je poskytovaná na samostatnom relevantnom tovarovom trhu.

Taktiež služby fyziatria, baleontológia a liečebná rehabilitácia, hoci sú systematicky hrazené ako SValZ, *Oznamovateľ* koncentrácie považoval za služby AZS, s čím sa úrad stotožnil.

134. Ako vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu<sup>92</sup>, v rámci poskytovania laboratórnych služieb SValZ existuje niekoľko odborov, a to napríklad: klinická biochémia (ďalej len „biochémia“), hematológia, klinická mikrobiológia (ďalej len „mikrobiológia“), patologická anatómia (ďalej len „patológia“), lekárska genetika (ďalej len „genetika“), klinická toxikológia, klinická imunológia a alergológia (ďalej len „imunológia a alergológia“), pričom viaceré skutočnosti naznačujú identifikáciu tovarových relevantných trhov podľa jednotlivých odborností SValZ.

135. V odbornostiach biochémia a hematológia z hľadiska požiadaviek odberateľov služieb SValZ na rýchlosť dodania výsledku laboratórneho vyšetrenia je možné tieto členiť na (1) urgentné, tzv. statimové a (2) rutinné, pričom pri statimových vyšetreniach poskytovateľ ÚZS, prípadne aj poskytovateľ AZS požaduje dodať výsledok vyšetrenia do 1, maximálne do 2 hodín od odovzdania biologickej vzorky na vyšetrenie. V ostatných odbornostiach poskytovania laboratórnych služieb SValZ sa statimové vyšetrenia neposkytujú, čo vyplýva z charakteru spracovania biologickej vzorky.

136. Statimové laboratórne vyšetrenia v odbornostiach biochémia a hematológia sú požadované najmä poskytovateľmi ÚZS, avšak nie všetkými – závisí to od charakteru poskytovanej ÚZS (napr. psychiatrická nemocnica požiadavky na statimové laboratórne vyšetrenia v odbornostiach biochémia a hematológia nemá), čo naznačuje špecifický dopyt po týchto vyšetreniach zo strany niektorých poskytovateľov ÚZS, prípadne aj poskytovateľov AZS.

137. Priestorovým relevantným trhom poskytovania laboratórnych služieb SValZ v odbornostiach biochémia a hematológia by teda mohlo byť územie užšie ako je územie SR, pričom je dané možnosťou lokálneho pôsobenia daného biochemického, resp. hematologického laboratória. Avšak vzhľadom na to, že predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia v oblasti poskytovania laboratórnych služieb SValZ v odbornostiach biochémia a hematológia (*poskytované Nemocnicou Topoľčany*), ako z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov tak aj ne-horizontálnych účinkov (ako sa ďalej uvádza v tomto texte), nebol

---

<sup>91</sup> Napríklad rozhodnutie úradu číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2015, rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21.08.2012.

<sup>92</sup> Napríklad rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21.08.2012 a číslo 2012/FH/3/1/048 zo dňa 10. 12. 2012.

dôvod na to, aby sa úrad zaoberal presnou identifikáciou priestorových relevantných trhov v predmetných odbornostiach.

138. Priestorovým relevantným trhom poskytovania laboratórnych služieb SValZ v odbornostiach mikrobiológia, patológia (poskytované *Nemocnicou Topoľčany*) a genetika (poskytovaná *Skupinou Penta*) by mohlo byť vzhľadom na stálosť biologických vzoriek územie širšie, ako je tomu v prípade laboratórnych služieb v odbornostiach biochémia a hematológia. Podľa *Oznamovateľa* v prípade mikrobiológie a patológie by v určitých prípadoch bolo možné zväžovať vzorky aj z celého územia SR, no minimálne by tento trh mohol byť identifikovaný pre územie západného Slovenska; čo sa týka odbornosti genetika by bolo možné uvažovať o území SR<sup>93</sup>.
139. Vzhľadom na to, že predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia v oblasti poskytovania laboratórnych služieb SValZ v odbornostiach mikrobiológia, patológia a genetika, z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov, ako aj ne-horizontálnych účinkov (ako sa ďalej uvádza v tomto texte), nebol dôvod na to, aby sa úrad zaoberal presnou identifikáciou priestorových relevantných trhov v predmetných odbornostiach.
140. Úrad zistil, že v oblasti poskytovania služieb SValZ (ako laboratórnych, tak aj v oblasti poskytovania služieb zobrazovacej techniky) sa aktivity *Skupiny Penta* a aktivity *Nemocnice Topoľčany* neprekrývajú, a teda predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

#### 4 Poskytovanie služieb LS

141. V Oznámení koncentrácie sa uvádza, že účastníci koncentrácie a nimi kontrolovaní podnikatelia pôsobia v oblasti poskytovania LS v meste Topoľčany nasledovne<sup>94</sup>:
- *Skupina Penta* poskytuje služby verejnej lekárne v 3 prevádzkach patriacich v rámci *Skupiny Penta* do skupiny Dr. Max,
  - *Nemocnica Topoľčany* poskytuje v budove nemocnice služby verejnej lekárne (ktorá vykonáva aj funkcie nemocničnej lekárne<sup>95</sup>).

---

<sup>93</sup> Napríklad vychádzajúc z rozhodnutia úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21. 08. 2012, podnikateľ *Medirex Group* v centrálnom laboratóriu v Bratislave v rámci odbornosti genetika analyzoval vzorky z celého územia SR.

<sup>94</sup> *Skupina Penta* (prostredníctvom napríklad *Nemocnice Partizánske*) ako aj *Nemocnica Topoľčany* poskytujú služby nemocničnej lekárne, avšak vzhľadom na vzdialenosť mesta Partizánske a mesta Topoľčany (približne 22 km), nebol dôvod na to, aby sa úrad detailne zaoberal predmetnou oblasťou.

<sup>95</sup> Vychádzajúc z rozhodnutia úradu číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014 bodu 209., nemocničná lekáreň je v podstate oddelenie nemocnice, kde pracuje farmaceut, ktorý jednak objednáva lieky na základe objednávok jednotlivých oddelení a jednak zabezpečuje individuálnu prípravu liekov, ak je potrebná, následne distribuuje lieky na jednotlivé oddelenia. Ak nemocnica nemá takéto oddelenie môže jej tieto služby poskytovať verejná lekáreň. Takéto služby vie poskytnúť v princípe každá samostatná verejná lekáreň, limitujúcim faktorom môžu byť napríklad kapacity, vzdialenosť verejnej lekárne od nemocnice.

142. V Oznámení sa taktiež uvádza, že v rámci budovy polikliniky *Nemocnice Topoľčany*, ktorá je vzdialená od nemocničnej časti *Nemocnice Topoľčany* približne 1 km, má jedna verejná lekáreň, ktorú prevádzkuje iný poskytovateľ LS (Lekáreň BioMed), prenajaté priestory. [. . . . .]  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . .  
 . . . . . ]. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o budúcich plánoch Oznamovateľa*
143. Oznámenie obsahovalo zoznam podnikateľov – prevádzkovateľov verejných lekární pôsobiacich v okrese Topoľčany, ich tržby za rok 2015 (v členení tržby za lieky na lekárske predpis a tržby za voľnopredajné lieky) ako aj ich vzdialenosť od budovy nemocnice a budovy polikliniky *Nemocnice Topoľčany* a umiestenie jednotlivých lekární znázornené na mape.
144. Podľa *Oznamovateľa* aj v prípade realizácie predmetnej koncentrácie zostane v meste Topoľčany dostatočný počet verejných lekární, a teda podmienky hospodárskej súťaže v dôsledku posudzovanej koncentrácie nebudú negatívne ovplyvnené.
145. Úrad vychádzajúc z predchádzajúcej rozhodovacej činnosti v predmetnej oblasti<sup>96</sup> zistil, že oblasť poskytovania LS je v SR vo veľkom rozsahu regulovaná, a to najmä zákonom č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zákonom č. 363/2011 Z.z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov. Je možné rozlíšiť nemocničnú lekáreň a verejnú lekáreň, pričom nemocničná lekáreň na rozdiel od verejnej lekárne nie je určená na výdaj liekov na lekárske predpis pacientom ošetrovaným v rámci AZS alebo na predaj liekov bez lekárskeho predpisu; nie je oprávnená účtovať cenu obchodného alebo sprostredkovateľského výkonu (§ 20 ods. 3 zákona o liekoch). Verejná lekáreň však zároveň môže vykonávať funkciu nemocničnej lekárne.
146. Na základe vyššie uvedeného úrad ohľadne uspokojovania dopytu spotrebiteľov po liekoch vydávaných na lekárske predpis (či už úplne alebo čiastočne hrazených na základe povinného verejného zdravotného poistenia) a po liekoch, ktoré nie sú viazané na lekárske predpis zistil, že služby poskytované nemocničnou lekárňou a služby poskytované verejnou lekárňou nie sú zhodné a ani zastupiteľné.
147. Vo verejných lekárňach sa vydávajú, resp. predávajú: 1. lieky, dietetické potraviny a zdravotnícke pomôcky úplne hrazené z povinného verejného zdravotného poistenia, 2. lieky, dietetické potraviny a zdravotnícke pomôcky čiastočne hrazené z povinného verejného zdravotného poistenia, 3. lieky, dietetické potraviny a zdravotnícke pomôcky, ktoré nie sú hrazené z povinného verejného zdravotného poistenia, 4. ostatný sortiment (kozmetika, výživové doplnky a podobne).

<sup>96</sup> Napríklad rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21. 08. 2012, body 460. až 533., rozhodnutie číslo 2012/FH/3/1/018 zo dňa 30.04.2012.

148. Podstatnú časť tržieb verejných lekární tvoria tržby za lieky úplne alebo čiastočne hrazené z povinného verejného zdravotného poistenia a sortiment, ktorý môžu predávať v zmysle platnej legislatívy SR iba verejné lekárne.
149. Otázku identifikácie priestorového relevantného trhu vo vzťahu k poskytovaniu LS vo verejných lekárňach úrad nechal pre účely posúdenia vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v predmetnom prípade otvorenú, a to vzhľadom na skutočnosti uvádzané ďalej v tomto texte.
150. Z mapy poskytnutej úradu *Oznamovateľom*, na ktorej bolo znázornené umiestnenie jednotlivých verejných lekární v meste Topoľčany, úrad zistil, že v predmetnom meste je 21 verejných lekární.
151. Podľa informácií poskytnutých v Oznámení za rok 2015, podiel *Skupiny Penta* v rámci lekární umiestnených v Topoľčanoch na predaji/úhradách za lieky úplne alebo čiastočne hrazené z povinného verejného zdravotného poistenia (Rx) bol [.....] %, podiel *Nemocnice Topoľčany* bol [.....] %, čo je spolu [.....] %, pričom podiel najbližších konkurentov bol napríklad: Lekáreň Centrum [.....] %, Lekáreň Alea [.....] %, Lekáreň Nova [.....] %. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*
152. Za voľnopredajné lieky (OTC) sú podiely na úhradách v rámci lekární umiestnených v Topoľčanoch nasledovné: *Skupina Penta* [.....]% a *Nemocnica Topoľčany* [.....]%, čo je spolu [.....]%, pričom podiel najbližších konkurentov bol napríklad: Lekáreň Nova [.....]%, Lekáreň Centrum [.....]%, Lekáreň Herba [.....] %. Za Rx spolu s OTC to bolo v nasledovnom pomere: *Skupina Penta* [.....] % a *Nemocnica Topoľčany* [.....] %, čo je spolu [.....]%, pričom podiel najbližších konkurentov bol: Lekáreň Centrum [.....]%, Lekáreň Alea [.....]%, Lekáreň Nova [.....]%. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*
153. Najväčší počet verejných lekární sa nachádza v centre mesta a jeho blízkom okolí: jedná sa o 12 verejných lekární, z ktorých 3 patria do *Skupiny Penta* a 1 sa nachádza v budove polikliniky *Nemocnice Topoľčany* (táto verejná lekáreň nepatrí k aktívam nadobúdaným podnikateľom *PIL* predmetnou koncentráciou). Ďalej 5 verejných lekární sa nachádza v širšom okruhu centra mesta (a to: od centra 2 severozápadne, 1 severne, 2 východne) a vo väčšej vzdialenosti od centra mesta (južne od centra) sa nachádzajú 4 verejné lekárne, a to: 1 verejná lekáreň v budove *Nemocnice Topoľčany* (patriaca k aktívam nadobúdaným podnikateľom *PIL* predmetnou koncentráciou) a 3 verejné lekárne sa nachádzajú v jej blízkosti (vo vzdialenosti od 200 do 850 metrov).
154. Vzdialenosť nadobúdanej verejnej lekárne v budove *Nemocnice Topoľčany* od verejných lekární nachádzajúcich sa v centre mesta a jeho blízkom okolí je od 1 000 do 1 400 metrov.
155. V prípade realizácie predmetnej koncentrácie z celkového počtu 21 verejných lekární *Skupina Penta* zvýši počet ňou kontrolovaných verejných lekární v meste Topoľčany z 3 na 4 a [. . . . .]  
 .....  
 .....]. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o budúcich plánoch Oznamovateľa*

156. V tesnej blízkosti verejných lekární *Skupiny Penta* (t.j. v centre mesta a jeho blízkom okolí) sa nenachádza nadobúdaná verejná lekáreň *Nemocnice Topoľčany*, pričom aj za predpokladu, že by konkurenčnej verejnej lekární nebolo umožnené prevádzkovať verejnú lekáreň v centre mesta, v priestoroch budovy polikliniky *Nemocnice Topoľčany*, v centre mesta a jeho blízkom okolí zostane pôsobiť 7 verejných lekární, ktoré nepatria do *Skupiny Penta*.

157. Taktiež vzhľadom na to, že v tesnej blízkosti nadobúdanej verejnej lekárne *Nemocnice Topoľčany* (umiestnenej v budove nemocnice) sa nenachádzajú verejné lekáreň *Skupiny Penta*, úrad zistil, že predmetná koncentrácia nemá negatívne efekty na hospodársku súťaž z hľadiska predmetného lokálneho posúdenia vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v poskytovaní služieb LS vo verejných lekárnach.

158. Keďže v meste Topoľčany by aj za predpokladu, že by konkurenčnej verejnej lekární *Skupiny Penta* nebolo umožnené prevádzkovať verejnú lekáreň v priestoroch budovy polikliniky *Nemocnice Topoľčany*, zostalo pôsobiť 16 konkurenčných verejných lekární, taktiež vzhľadom na podiel *Skupiny Penta* a *Nemocnice Topoľčany* na jednej strane a jednotlivých konkurenčných verejných lekární na strane druhej, úrad zistil, že predmetná koncentrácia nemá negatívne efekty na hospodársku súťaž z hľadiska predmetného lokálneho posúdenia vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v poskytovaní služieb LS vo verejných lekárnach.

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti úrad zistil, že predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov v oblasti poskytovania služieb LS vo verejných lekárnach značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

## **5. Poskytovanie služieb DZS**

159. Ohľadne poskytovania DZS Oznamovateľ uviedol, že *Skupina Penta* pôsobí v predmetnej oblasti prostredníctvom:

- *wesper, a.s.*, prevádzka Prešov,
- *Svet zdravia DZS, a.s.* (ďalej len „*Svet zdravia DZS*“), ktorá poskytuje DZS v okresoch: Dunajská Streda, Galanta, Šaľa, Partizánske, Banská Štiavnica, Žiar nad Hronom, Rimavská Sobota, Revúca, Hnúšťa, Rožňava, Spišská Nová Ves, Michalovce, Humenné, Trebišov, Vranov nad Topľou, Svidník, Košice (od 01. 10. 2016 na základe prevodu v rámci *Skupiny Penta* od poskytovateľa Železničné zdravotníctvo Košice); v minimálnom rozsahu v okrese Banská Bystrica<sup>97</sup>.

*Svet zdravia DZS* pôsobenie v okresoch:

- Galanta a Trebišov získal delimitáciou od Falck od júla 2015 (Galanta) a od augusta 2015 (Trebišov);

---

<sup>97</sup> Informácie o poskytovaní služieb DZS spoločnosťou *Svet zdravia DZS* sú taktiež zverejnené na: <http://svetzdravia.com/doprava>.

- Rimavská Sobota a Revúca získal delimitáciou v auguste 2015 od spoločnosti Miramed, s.r.o.;
- Banská Bystrica, Banská Štiavnica, Žarnovica a Žiar nad Hronom získal v roku 2015 na základe získania kontroly nad spoločnosťami ARTMED NOVA, s.r.o. a ARTMED PLUS, s.r.o.

160. Predmetnou koncentráciou podnikateľ *PIL (Skupina Penta)* nadobudne nepriamu výlučnú kontrolu nad *Nemocnicou Topoľčany*, ktorá je poskytovateľom DZS.

161. Úrad sa v rámci analýzy vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v predmetnej oblasti zaoberal otázkou, či poskytovanie DZS<sup>98</sup> poskytovateľmi zazmluvnenými zdravotnými poisťovňami a hradené najmä z prostriedkov povinného verejného zdravotného poistenia je zhodné alebo zastupiteľné s inými službami, najmä s prepravou pacientov podnikateľmi, ktorí nie sú zazmluvnení zdravotnými poisťovňami. V tejto súvislosti Oznamovateľ poukázal<sup>99</sup> na nový projekt [www.novodobasanitka.sk](http://www.novodobasanitka.sk), ktorý podľa jeho názoru dokazuje, že poskytovanie DZS nie je jednoznačne závislé na zmluvách so zdravotnými poisťovňami. Ďalšie doplnenie vyjadrenia účastníka konania k predmetnému argumentu bolo predmetom vyjadrenia k výzve pred vydaním rozhodnutia a nakoľko sa obsahovo týkalo možnosti potenciálnych alternatív pre poisťovne, úrad sa ním zaoberá v relevantnej časti tohto textu v rámci nehorizontálnych účinkov koncentrácie. V rámci vymedzenia základných podmienok poskytovania DZS preto tu posúdil možnú existujúcu zastupiteľnosť týchto služieb.

162. K vyššie uvedenému úrad konštatuje, že poskytovanie služieb prepravy pacienta a prípadne jeho sprevádzajúcej osoby podnikateľmi, ktorí nie sú zazmluvnení zdravotnými poisťovňami (ďalej len „poskytovanie prepravy pacienta“) a poskytovanie DZS pre pacienta a prípadne jeho sprevádzajúcej osoby poskytovateľmi zazmluvnenými zdravotnými poisťovňami nie je možné považovať za zhodné a ani za zastupiteľné tovary (v predmetnom prípade služby).

Úrad pritom vychádzal najmä z nasledujúcich skutočností:

- v prípade poskytnutia služby DZS pacient za poskytnutú službu v zásade neplatí, resp. platí vzhľadom na existujúcu reguláciu maximálnej ceny určenú reguláciou, pričom z tejto priamej platby pacientom sú oslobodené niektoré kategórie pacientov<sup>100</sup>, na rozdiel od ceny za službu poskytovania prepravy

<sup>98</sup> Podľa § 14 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov DZS zahŕňa prepravu: a) osoby do zdravotníckeho zariadenia a medzi zdravotníckymi zariadeniami na účely poskytnutia zdravotnej starostlivosti a zo zdravotníckeho zariadenia po poskytnutí zdravotnej starostlivosti; b) biologického materiálu určeného na diagnostické vyšetrenie; c) krvi a transfúzných liekov; d) orgánov, tkanív a buniek na účely transplantácie; e) sprievodcu osoby podľa písmena a) alebo sprievodcu osoby v ústavnej starostlivosti.

<sup>99</sup> List od Oznamovateľa zaevidovaný úradom pod číslom 162/2017/OK-436/2017 dňa 27. 01. 2017, bod 1., strana 2.

<sup>100</sup> Rozsah a výška úhrady služieb na základe verejného zdravotného poistenia je upravená v zákone č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej zo zdravotného poistenia a nariadenie vlády SR č. 722/2004 Z.z. (pričom je určená maximálna výška úhrady poistenca za dopravu na 1 km jazdy, a to 0,07 EUR, od ktorej je oslobodená: osoba zaradená do chronického dialyzačného programu, do transplantáčného programu; osoba, ktorej sa poskytuje onkologická liečba alebo kardiochirurgická

pacienta, ktorá nie je zo strany štátu regulovaná ale je zmluvnou cenou medzi pacientom a poskytovateľom tejto služby, a teda je výsledkom podmienok dopytu a podmienok ponuky tejto služby na danom mieste a v danom čase<sup>101</sup>,

- službu DZS si pacient bez potvrdenia od ošetrojúceho lekára (ktorý rozhoduje o.i. o oprávnenosti poskytnutia služby DZS) nemôže sám objednať na rozdiel od služby prepravy pacienta,
- rozsah (objem) poskytovania služby DZS daným poskytovateľom je de facto regulovaný zo strany zdravotných poisťovní; rozsah (objem) poskytovania služby prepravy pacienta je daný iba kapacitnými možnosťami toho ktorého poskytovateľa,
- aj keď v prípade oboch typov služieb neexistuje regulácia zo strany štátu, ktorá by definovala podmienky poskytovania predmetných služieb, v prípade poskytovania DZS zdravotné poisťovne určujú pre poskytovateľov podmienky personálneho a materiálno-technického vybavenia poskytovateľov, taktiež ich územné pôsobenie a určujú zmluvným poskytovateľom DZS cenu za jednotlivé typy prepráv<sup>102</sup> ako aj finančné limity (ZP Union finančný objem) za určitý čas, v rámci ktorého zazmluvneným poskytovateľom uhrádzajú fakturované výkony za zmluvne dohodnutú plnú cenu; pre poskytovateľov služieb prepravy pacientov takého limitácie (určenie ceny, objemu služieb, územia) neexistujú,
- existencia a rozvoj poskytovateľa DZS závisí od jeho zazmluvnenia a rozsahu tohto zazmluvnenia zdravotnými poisťovňami na rozdiel od poskytovateľa služieb prepravy pacienta, ktorý týmito obmedzujúcimi faktormi nie je determinovaný.

Vyššie uvádzané skutočnosti teda poukazujú na diametrálne rozdiely medzi službou prepravy pacienta a službou DZS, a teda predmetné služby nie je možné považovať za zhodne a ani za zastupiteľné (a to najmä z hľadiska ich charakteristik a ceny).

Účastník konania vo svojom vyjadrení k výzve pred vydaním rozhodnutia uviedol, že týmto argumentom nemal ambíciu vnímať predmetnú službu ako zastupiteľnú s DZS, chcel poukázať na fakt, že existujú viaceré typy podnikania, kde sa poskytuje preprava pacientov a ktoré pôsobia bez zdravotných poisťovní a mohli by prípadne poskytovať DZS aj pri zmluve s jednou alebo dvoma poisťovňami.

163. V Oznámení sa ďalej uvádza, že u podnikateľov *Skupiny Penta* poskytujúcich DZS predstavujú príjmy od zdravotných poisťovní [...] % a priame platby od pacientov [...] %. Zdravotné poisťovne uhrádzajú poskytovateľovi DZS prepravu pacienta na základe žiadanky vypísanej ošetrojúcim lekárom (ktorý v žiadanke uvedie napríklad najvhodnejšie zdravotné zariadenie, resp. požadovanú polohu pacienta v rámci prepravy po prepustení z nemocnice). V prípade, že pacient požaduje z objektívnych dôvodov prepravu k inému zdravotnému zariadeniu ako je

---

*liečba; osoba s ťažkým zdravotným postihnutím odkázaná na individuálnu prepravu osobným motorovým vozidlom; osoba, ktorej sa poskytuje pri ústavnej zdravotnej starostlivosti doprava medzi zdravotníckymi zariadeniami).*

<sup>101</sup> Napríklad v prípade poskytnutia prepravy prostredníctvom systému [novodobasaniťka.sk](http://www.novodobasaniťka.sk) z Prešova do Bratislavy pacient zaplatí 250 EUR (zdroj: <http://www.novodobasaniťka.sk/presov.html>) a v prípade poskytnutia služby DZS pri uplatnení maximálnej ceny poskytovateľom (t.j. ak by sa nejednalo o osobu oslobodenú od danej platby) by sa jednalo približne o 30 EUR.

<sup>102</sup> Popis jednotlivých typov prepráv je uvedený v Prílohe č. 4 Metodického usmernenia č. 9/8/2006 v platnom znení, ktorý bol vydaný Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

uvedené na žiadanke, musí žiadať príslušnú zdravotnú poisťovňu o výnimku, ktorá vyhodnotí dôvody žiadosti a podľa toho výnimku buď udelí alebo neudelí. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*

164. *Oznamovateľ* taktiež uviedol, že *ZP Dôvera* v prípade zazmluvnenia poskytovateľa DZS zohľadňuje potrebu tohto typu služby súvisiacej s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rámci regiónu. Dôvodom na zmenu poskytovateľa DZS býva nespokojnosť poskytovateľov ÚZS s kvalitou služieb DZS. V prípade, že *ZP Dôvera* dostane žiadosť o uzatvorenie zmluvy od nového poskytovateľa DZS, analyzuje, aká je dostupnosť tejto služby v danom regióne v porovnaní s celou SR, analyzuje kvalitu personálneho a materiálne - technického vybavenia poskytovateľa DZS a dispečingu, spokojnosť so službami doterajších poskytovateľov DZS, ale aj názor majoritného objednávateľa tejto služby v regióne - regionálnej nemocnice.
165. V tejto súvislosti úrad zistil, že medzi faktory ovplyvňujúce zazmluvnenie, ktoré VŠZP uplatňuje pri rozhodovaní o zazmluvnení konkrétnych poskytovateľov DZS, patria:
- a) veľkosť spádového územia a miera zabezpečenia DZS existujúcim poskytovateľmi,
  - b) počet poistencov v spádovom území,
  - c) úroveň personálneho (dispečer, vodiči) a materiálne-technického vybavenia (počet sanitiek, technický stav vozidiel, dispečing, spojovacia technika, výpočtová technika)
  - d) podnety zdravotníckych zariadení alebo poistencov o lepšie zabezpečenie dostupnosti DZS,
  - e) členitosť regiónu a prirodzené resp. historické spádové územia (v blízkosti k zdravotným strediskám, poliklinikám, nemocniciam)<sup>103</sup>.
166. Čo sa týka objemu nakupovanej služby DZS zdravotnými poisťovňami, v Oznámení sa uvádza, že tieto v zmluvách s poskytovateľmi DZS uplatňujú limity. Limity sa určujú na základe veľkosti tej ktorej spádovej oblasti podľa počtu poistencov zdravotnej poisťovne. V prípade, že poskytovateľ DZS limity prekračuje, žiada zdravotnú poisťovňu o navýšenie limitov, čo môže a nemusí zdravotná poisťovňa akceptovať. *ZP Dôvera* nadlimitné služby DZS neuhrádza. Pri určovaní objemov vychádza *ZP Dôvera* z histórie poskytovateľov DZS, analýzy vykázananej zdravotnej starostlivosti konkrétného poskytovateľa DZS v porovnaní s ostatnými poskytovateľmi DZS v rámci SR (analyzuje sa počet prevozov, dĺžka prevozov, počet prevozov na obyvateľa, počet prevozov na poistenca, podiel jednotlivých druhov prevozov u poskytovateľov DZS a pod.). Konečný limit potom vychádza zo záverov rokovaní s poskytovateľmi DZS. Pri individuálnych rokovaníach môže byť dôvodom na úpravu finančného objemu skutočnosť, že jeden poskytovateľ DZS prevezme iného poskytovateľa DZS alebo jeho časť, dlhodobé prekračovanie dohodnutého finančného objemu a pod.
167. Ako vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu<sup>104</sup>, poskytovanie DZS uhrádzané z povinného verejného zdravotného poistenia objednáva pre pacienta lekár, pričom sa jedná sa najmä o rozvoz pacientov v rámci okresu, zvoz a rozvoz

<sup>103</sup> Vyjadrenie VŠZP v bode 5. v liste zaevidovanom úradom pod číslom 225/2017 dňa 18.01.2017.

<sup>104</sup> Napríklad rozhodnutie úradu číslo 2014/FH/3/1/005 zo dňa 05. 03. 2014, body 212. až 215.

pacientov na dialýzu (zvykne sa dlhodobo plánovať) a výnimočne odvozy pacientov do iného zdravotníckeho zariadenia na vyšetrenie mimo daného okresu. Ako DZS je tiež hradený odvoz a dovoz lekára poskytujúceho prvú pomoc k pacientovi (nejde o záchrannú zdravotnú službu, ale o dovoz vo vozidle, ktorým je inak poskytovaná DZS).

168. Keďže v oblasti poskytovania DZS sa aktivity *Skupiny Penta* a *Nemocnice Topoľčany* potenciálne môžu prekryvať vzhľadom na to, že *Skupina Penta* prostredníctvom podnikateľa *Svet zdravia DZS* poskytuje predmetnú službu v susediacom okrese, a to v okrese Partizánske, úrad v rámci analýzy vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže z horizontálneho hľadiska zisťoval rozsah tohto prekrytia.

169. Z informácií poskytnutých *Oznamovateľom* vyplýva, že zo všetkých jázd poskytnutých podnikateľom *Svet zdravia DZS (Skupina Penta)* v rámci DZS z prevádzky v meste Partizánske bolo pre pacientov z okresu Partizánske [.....] % z hľadiska celkového počtu pacientov prichádzajúcich na zdravotné ošetrovanie a [.....] % z hľadiska celkového počtu pacientov odchádzajúcich zo zdravotného ošetrovania; z okresu Topoľčany to bolo [.....] % z hľadiska celkového počtu pacientov prichádzajúcich na zdravotné ošetrovanie a [.....] % z hľadiska celkového počtu pacientov odchádzajúcich zo zdravotného ošetrovania. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*

170. Vo vzťahu k *Nemocnici Topoľčany* bola úradu predložená tabuľka zoznamu trás za poskytnutú DZS, z ktorej vyplýva, že v roku 2015 z celkového počtu trás poskytnutých *Nemocnicou Topoľčany* v rámci DZS bolo pre pacientov z okresu Topoľčany poskytnutých [.....] % a pre pacientov z okresu Partizánske to bolo [.....] %. - [...] *obchodné tajomstvo Nemocnice Topoľčany sprístupnené Oznamovateľovi a predložené Oznamovateľom*

171. Koncentrácia *Skupiny Penta* a *Nemocnice Topoľčany* teda z hľadiska posúdenia jej horizontálnych účinkov v oblasti poskytovania DZS značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

## II. POSÚDENIE NE-HORIZONTÁLNYCH ÚČINKOV KONCENTRÁCIE

172. V rámci posúdenia ne-horizontálnych účinkov predmetnej koncentrácie úrad vychádzal zo skutočnosti, že v ich dôsledku, na rozdiel od horizontálnych účinkov koncentrácií, nedochádza k priamej strate súťažného tlaku medzi koncentrujúcimi sa podnikateľmi (resp. na trhu), ale v ich dôsledku dochádza k zmene správania sa koncentrujúcich sa podnikateľov voči konkurentom, odberateľom, dodávateľom, pričom môže dochádzať k zníženiu účinnej súťaže na úkor spotrebiteľa.

### II.A POSÚDENIE VERTIKÁLNYCH ÚČINKOV

173. K negatívnym vplyvom vertikálnych koncentrácií na podmienky hospodárskej súťaže môže dochádzať v prípadoch, ak účastník koncentrácie má významnú trhovú silu aspoň na jednom z relevantných trhov, ktoré sú vo vertikálnom vzťahu, pričom (ak sa v špecifických prípadoch nepreukáže niečo iné) negatívne efekty na

podmienky hospodárskej súťaže nie je možné predpokladať v prípadoch, ak po koncentrácii budú mať účastníci koncentrácie na relevantných trhoch, ktoré sú vo vertikálnom vzťahu trhový podiel menej ako 30 %. Negatívne efekty vertikálnych koncentrácií sa môžu prejavíť v tom, že koncentrujúci sa podnikatelia svojím správaním sa na relevantných trhoch, ktoré sú vo vertikálnom vzťahu, budú obmedzovať konkurentov v prístupe k dodávateľom (*obmedzenie prístupu k vstupom*) a/alebo v prístupe k odberateľom (*obmedzenie prístupu k odberateľom*).

174. V rámci posudzovania negatívnych efektov vertikálnych koncentrácie je nevyhnutné preukázať, že (1) koncentrujúci sa podnikatelia sú schopní obmedziť prístup konkurentov k vstupu a/alebo k odberateľom, (2) koncentrujúci sa podnikatelia budú mať motív sa tak správať a (3) že takáto ich stratégia bude mať negatívny účinok na hospodársku súťaž.<sup>105</sup>
175. Úrad sa v prvom kroku zameria na posúdenie vertikálnych účinkov predmetnej koncentrácie v oblasti poskytovania služieb zdravotnej starostlivosti vo vzťahu:
- poskytovanie služieb ÚZS a/alebo AZS vertikálne prepojené s poskytovaním služieb SValZ,
  - poskytovanie služieb veľkoobchodnej distribúcie liekov vertikálne prepojené s poskytovaním služieb LS.

#### Poskytovanie služieb ÚZS a/alebo AZS a poskytovanie služieb SValZ

176. Ako je už uvedené v tomto texte, *Skupina Penta* je poskytovateľom laboratórnych služieb SValZ iba prostredníctvom podnikateľa NOVAPHARM, s.r.o. – Železničná nemocnica s poliklinikou v Bratislave (genetika), zároveň je poskytovateľom ÚZS a AZS (tak, ako už úrad uviedol v tomto texte) a *Nemocnica Topoľčany* poskytuje služby laboratórnej zložky SValZ (biochémia, hematológia, mikrobiológia, patológia) a taktiež je poskytovateľom ÚZS a AZS. *Nemocnica Topoľčany* využíva laboratórne zložky SValZ najmä pre svoje potreby prevádzky ÚZS a AZS, avšak poskytuje ich aj tretím stranám, pričom biologické vzorky zväčša pri biochémii a hematológii z okresu Topoľčany a pri patológii a mikrobiológii sú to okresy Topoľčany, Partizánske, Nitra a Levice.
177. Úrad vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti v prvom kroku zisťoval, či v dôsledku predmetnej koncentrácie bude mať *Skupina Penta* schopnosť obmedziť svojich konkurentov – poskytovateľov ÚZS a/alebo AZS v prístupe k nevyhnutným dodávateľom – poskytovateľom SValZ a/alebo obmedziť prístup svojich konkurentov – poskytovateľov služieb SValZ k nevyhnutným odberateľom – poskytovateľom ÚZS a/alebo AZS.
178. V Oznámení sa uvádza, že poskytovateľmi laboratórnych služieb SValZ v odbornostiach mikrobiológia a patológia na území okresov Partizánske a/alebo Topoľčany a/alebo Nitra a/alebo Levice (v rámci ktorých *Nemocnica Topoľčany* poskytuje zvoz biologického materiálu pre odbornosti mikrobiológia a patológia) sú:

---

<sup>105</sup> Materiál Európskej komisie Usmernenia o posudzovaní nehorizontálnych fúzií podľa nariadenia Rady o kontrole koncentrácií medzi spoločnosťami (2008/C 265/07).

- v odbornosti *mikrobiológia* podnikatelia HPL spol. s r.o. (prevádzky v mestách Levice a Topoľčany), Alpha medical s.r.o. (prevádzka Partizánske), Fakultná nemocnica Nitra (prevádzka Nitra), Špecializovaná nemocnica Sv. Svorada Zobor, n.o. (prevádzka Nitra),
- v odbornosti *patológia* podnikatelia Fakultná nemocnica Nitra (prevádzka Nitra), Wespa s.r.o. (prevádzka Želiezovce), Hospitale, s.r.o. (jedná sa o Nemocnicu Šahy).

Ďalej *Oznamovateľ* uviedol, že na území okresov Partizánske, Topoľčany, Nitra a Levice sú poskytovateľmi zdravotných služieb (ÚZS, AZS), ktorí patria do *Skupiny Penta*: Nemocnica Partizánske (poskytovateľ ÚZS a AZS) a Medicínske centrum Nitra (poskytovateľ AZS), pričom pre týchto podnikateľov [.....] % služieb v odbornosti mikrobiológia ako aj v odbornosti patológia poskytol v roku 2015 podnikateľ Alpha medical, s.r.o. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*

179. Vychádzajúc z podkladov a informácií predložených v Oznámení, z prešetrovania úradu oslovením niektorých poskytovateľov laboratórnych služieb SValZ<sup>106</sup>, ako aj z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu v predmetnej oblasti<sup>107</sup> a z verejne prístupných informácií<sup>108</sup>, úrad zistil nasledujúce skutočnosti:

Vzhľadom na to, že *Nemocnici Partizánske* (poskytovateľ ÚZS a AZS patriaci do *Skupiny Penta*) a *Medicínskemu centru Nitra* (poskytovateľ AZS patriaci do *Skupiny Penta*) zabezpečuje laboratórne služby SValZ v odbornostiach biochémia a hematológia takmer výlučne podnikateľ [. . . . .] bolo by možné zvažovať, že v dôsledku posudzovanej koncentrácie dôjde k ukončeniu spolupráce s týmto podnikateľom a jeho nahradením službami *Nemocnice Topoľčany*, keďže hoci *Nemocnica Topoľčany* v odbornostiach biochémia a hematológia neposkytuje zvoz biologického materiálu pre okresy Partizánske a Nitra, zvoz biologického materiálu poskytuje pre územie týchto okresov pre odbornosti patológia a mikrobiológia. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o poskytovateľovi služby*

Oznamovateľ uviedol, že [. . . . .]  
 [. . . . .]  
 [. . . . .] ]. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia ohľadne zabezpečenia laboratórnych služieb SValZ po koncentracii.*

180. Vychádzajúc z vyššie uvedených skutočností a berúc do úvahy znenie § 6 ods. 3 Nariadenia o verejnej minimálnej sieti (poskytovateľ ÚZS zaradený do pevnej siete, je povinný zabezpečiť 24-hodinovú dostupnosť zariadení SValZ v odboroch rádiodiagnostika (CT nevyhnutné), biochémia, hematológia), ktoré vzhľadom na svoje zaradenie musí *Nemocnica Partizánske* spĺňať (*Nemocnica Partizánske* je

<sup>106</sup> Úrad vyzval na predloženie podkladov a informácií nasledujúcich poskytovateľov laboratórnych zložiek SValZ: Medirex, a.s., Pezinok - člen skupiny MEDIREX GROUP (ďalej len „Medirex“); HPL spol. s r.o., Bratislava - člen skupiny MEDIREX GROUP (ďalej len „HPL“); Alpha medical, s.r.o., Martin; CYTOPATHOS spol. s r.o., Bratislava.

<sup>107</sup> Rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21. 08. 2012.

<sup>108</sup> *Laboratórna medicína na Slovensku, Vývoj laboratórnej diagnostiky za posledných 10 rokov*, Health Policy Institute, December 2014, [http://www.hpi.sk/cdata/Publications/hpi\\_labmed\\_publicacia.pdf](http://www.hpi.sk/cdata/Publications/hpi_labmed_publicacia.pdf)

k 01. 01. 2016 zaradená do pevnej siete *ZP Dóvera*<sup>109</sup>), a teda musí poskytovať, resp. musí mať zabezpečené poskytovanie statimových biochemických a hematologických všetrení, nie je predpoklad zmeny dodávateľa týchto služieb v prospech druhého účastníka koncentrácie v jej dôsledku. Avšak aj v prípade ak by k uvedenému došlo, vzhľadom na vyjadrenie relevantného poskytovateľa služieb SValZ v odbornostiach biochémia a hematológia, ktorý uviedol, že predmetná koncentrácia by nemala ovplyvniť jeho podnikateľskú činnosť<sup>110</sup>, úrad zistil, že predmetnou koncentráciou nedochádza v odbornostiach biochémia a hematológia k obmedzeniu konkurentov *Skupiny Penta a Nemocnice Topoľčany* – poskytovateľov ÚZS a/alebo AZS v prístupe k nevyhnutným dodávateľom – poskytovateľom SValZ a ani k obmedzeniu prístupu konkurentov – poskytovateľov služieb SValZ k nevyhnutným odberateľom – poskytovateľom ÚZS a/alebo AZS.

181. Úrad z informácií získaných od oslovených poskytovateľov služieb SValZ zistil, že v odbornosti mikrobiológia na území okresov Partizánske, Topoľčany, Nitra a Levice pôsobí podnikateľ:

- *HPL* (laboratóriá, z ktorých poskytuje predmetnú službu na danom území má umiestnené v Topoľčanoch a v Leviciach), pričom ako svojich konkurentov uviedol *Alpha Medical* na území okresu Nitra, Topoľčany, Levice a Partizánske, Fakultná nemocnica Nitra v okrese Nitra a *Nemocnica Topoľčany* v okrese Topoľčany; úradu bol taktiež predložený zoznam zvozových trás predmetného podnikateľa zberu biologického materiálu pokrývajúcich územie daných okresov<sup>111</sup>,
- *Alpha Medical* (mikrobiologické laboratóriá má v SR v mestách: Bratislava, Likavka, Stropkov, Rožňava<sup>112</sup>), pričom ako svojich konkurentov na danom území uviedol: *HPL*, Fakultná nemocnica Nitra, *Nemocnica Topoľčany*; úradu bol taktiež predložený zoznam zvozových trás predmetného podnikateľa zberu biologického materiálu pokrývajúcich územie daných okresov.

Podnikateľ *HPL* ako aj podnikateľ *Alpha medical* vo vzťahu k poskytovaniu laboratórnych služieb SValZ v odbornosti mikrobiológia uviedli, že predmetná koncentrácia neovplyvní ich činnosť.

182. Z informácií získaných od oslovených poskytovateľov služieb SValZ úrad zistil, že v odbornosti patológia na území okresov Partizánske, Topoľčany, Nitra a Levice pôsobí podnikateľ:

- *Alpha Medical* (patologické laboratóriá má v SR v mestách: Bratislava - 2, Martin, Košice, Prešov, Humenné<sup>113</sup>), pričom ako svojich konkurentov na danom území uviedol: *Medicyt, s.r.o.* Pezinok (patriaci do skupiny *MEDIREX GROUP*), Fakultná nemocnica Nitra, *Nemocnica Topoľčany*; úradu bol taktiež predložený zoznam zvozových trás predmetného podnikateľa zberu biologického materiálu pokrývajúcich územie daných okresov,
- *Cytopathos* (laboratórium má umiestnené v meste Bratislava), pričom ako svojich konkurentov na danom území uviedol: *MEDIREX GROUP*, *Alpha*

<sup>109</sup> Zdroj: <http://www.dovera.sk/o-nas/uradna-tabula/a323/pevna-siet-poskytovatelov>.

<sup>110</sup> Odpoveď podnikateľa [...] zaevidovaná pod číslom [4378/2016] dňa [22. 08. 2016]. – [...] obchodné tajomstvo predmetného podnikateľa prístupné Oznamovateľovi

<sup>111</sup> Zvoz biologického materiálu pre podnikateľa *HPL* (patriaci do *MEDIREX GROUP*) zabezpečuje člen *MEDIREX GROUP* – podnikateľ *Medirex*.

<sup>112</sup> Zdroj: <http://www.alphamedical.sk/kontakt/laboratoria>

<sup>113</sup> Zdroj: <http://www.alphamedical.sk/kontakt/laboratoria>

medical; taktiež [. . . . .]  
[. . . . .]. - [...] *obchodné tajomstvo podnikateľa Cytopathos, informácia  
ohľadne poskytovania laboratórnych služieb v odbore patológia*

Podnikateľ *Alpha medical* ako aj podnikateľ *Cytopathos* vo vzťahu k poskytovaniu laboratórnych služieb SValZ v odbornosti patológia uviedli<sup>114</sup>, že predmetná koncentrácia neovplyvní ich činnosť v predmetnej oblasti poskytovania služieb SValZ.

Vychádzajúc z vyššie uvedených skutočností úrad zistil, že v odbornostiach mikrobiológia a patológia predmetnou koncentráciou nedochádza k obmedzeniu konkurentov *Skupiny Penta* a *Nemocnice Topoľčany* – poskytovateľov ÚZS a/alebo AZS v prístupe k nevyhnutným dodávateľom – poskytovateľom SValZ a ani k obmedzeniu prístupu konkurentov – poskytovateľov služieb SValZ k nevyhnutným odberateľom – poskytovateľom ÚZS a/alebo AZS.

183. Ohľadne poskytovania laboratórnych služieb SValZ v odbornosti genetika úrad vychádzajúc z predchádzajúcej rozhodovacej praxe v predmetnej oblasti<sup>115</sup>, z podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní<sup>116</sup>, taktiež z verejne prístupných informácií<sup>117</sup> zistil, že v odbornosti genetika predmetnou koncentráciou nedochádza k obmedzeniu konkurentov *Skupiny Penta* a *Nemocnice Topoľčany* – poskytovateľov ÚZS a/alebo AZS v prístupe k nevyhnutným dodávateľom – poskytovateľom SValZ a ani k obmedzeniu prístupu konkurentov – poskytovateľov služieb SValZ k nevyhnutným odberateľom – poskytovateľom ÚZS a/alebo AZS.

184. Na základe vyššie uvedených skutočností úrad v uvedenom ohľade zistil, že koncentrujúci sa podnikatelia nebudú schopní obmedziť prístup konkurentov k nevyhnutnému vstupu (t.j. k nevyhnutným poskytovateľom služieb SValZ) a ani k významným odberateľom (t.j. k nevyhnutným poskytovateľom ÚZS a/alebo AZS), a teda nebol dôvod, aby sa úrad zaoberal zisťovaním ďalších faktorov, a to či koncentrujúci sa podnikatelia budú mať motív sa tak správať a či takáto ich stratégia bude mať negatívny účinok na hospodársku súťaž.

Predmetná koncentrácia teda, z hľadiska posúdenia jej vertikálnych účinkov vo vzťahu: poskytovateľ laboratórnych služieb SValZ v odbornostiach biochémia,

<sup>114</sup> Vyjadrenie podnikateľa *Alpha medical* listom zaevidovaným pod číslom 3794/2016 dňa 21. 07. 2016, spisové číslo 24.; vyjadrenie podnikateľa *Cytopathos* listom zaevidovaným pod číslom 4389/2016 dňa 23. 08. 2016, spisové číslo 41.

<sup>115</sup> Rozhodnutie úradu číslo 2012/FH/3/1/039 zo dňa 21. 08. 2012 (ako vyplýva z bodu 425. rozhodnutia, z úradom oslovených podnikateľov najväčším poskytovateľom laboratórnych služieb SValZ v odbornosti genetika bol podnikateľ *Medirex Group*).

<sup>116</sup> Aj keď na výzvu úradu podnikateľ *Martinské bioptické centrum, s.r.o.* uviedol vo vzťahu k poskytovaniu laboratórnych služieb SValZ v odbornosti genetika, že predmetná koncentrácia môže ovplyvniť jeho podnikateľskú činnosť v rozsahu objemu zasielaných vzoriek z *Nemocnice Topoľčany*, ktoré môžu byť v budúcnosti zasielané inému konkurenčnému laboratóriu, vzhľadom na podiel týchto výkonov na celkových výkonoch predmetného podnikateľa ako aj vzhľadom na postavenie *Skupiny Penta* v oblasti poskytovania laboratórnych služieb SValZ v odbornosti genetika, úrad neidentifikoval súťažné obavy v dôsledku posudzovanej koncentrácie v predmetnej oblasti.

<sup>117</sup> *Laboratórna medicína na Slovensku. Vývoj laboratórnej diagnostiky za posledných 10 rokov*, Health Policy Institute, December 2014, [http://www.hpi.sk/cdata/Publications/hpi\\_labmed\\_publicacia.pdf](http://www.hpi.sk/cdata/Publications/hpi_labmed_publicacia.pdf), napr. strana 33.

hematológia, mikrobiológia, patológia a genetika – odberateľ predmetných služieb, značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

#### Poskytovanie služieb veľkoobchodnej distribúcie liekov a poskytovanie služieb LS

185. Vzhľadom na to, že zo *Skupiny Penta* spoločnosť *Dr.Max 73 s.r.o.*, Moldavská cesta 8/A, Košice 040 11, IČO: 47 781 335 (ďalej len „*Dr.Max 73*“) disponuje licenciou na distribúciu liekov, avšak *Dr.Max 73* lieky dodával v roku 2015 [. . . . .  
.....  
..... ], taktiež berúc do úvahy informácie o najväčších poskytovateľoch veľkoobchodnej distribúcie liekov a najväčších poskytovateľoch služby LS vo verejných lekárňach z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu<sup>118</sup>, pričom predmetnou koncentráciou *Skupina Penta* nadobúda 1 nemocničnú lekáreň a 1 verejnú lekáreň v meste Topoľčany, nebol dôvod na to, aby sa úrad detailne zaoberal vertikálnymi účinkami predmetnej koncentrácie z hľadiska vzťahu: veľkoobchodná distribúcia liekov – nemocničná/verejná lekáreň. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o objeme a charaktere dodávok podnikateľa Dr.Max 73*

#### II.B ĎALŠIE NEHORIZONTÁLNE ÚČINKY

186. Úrad vzhľadom na to, že podnikateľ *PIL* vykonáva výlučnú kontrolu nad *ZP Dôvera*, ktorá nakupuje zdravotnú starostlivosť od jej poskytovateľov a je druhou najväčšou zdravotnou poisťovňou v SR, a zároveň *Nemocnica Topoľčany* podniká v oblasti poskytovania služieb zdravotnej starostlivosti, a to ÚZS, AZS, SValZ a DZS, ktoré sa uhrádzajú najmä z povinného verejného zdravotného poistenia, taktiež posúdil, či by podnikateľ *PIL* (*Skupina Penta*) v dôsledku získania kontroly nad *Nemocnicou Topoľčany* mal schopnosť a motív:
- a) prostredníctvom *ZP Dôvera* znevýhodňovať konkurenčných poskytovateľov daného typu zdravotnej starostlivosti (ÚZS, AZS, SValZ a DZS),
  - b) prostredníctvom siete poskytovateľov daného typu zdravotnej starostlivosti (ÚZS, AZS, SValZ a DZS) vyžadovať si neodôvodnene zvýhodnené zmluvné podmienky od *VŠZP* a/alebo *ZP Union* na úkor ostatných poskytovateľov,
- tak, že by došlo k značnému narušeniu účinnej hospodárskej súťaže na vymedzených relevantných trhoch, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia.

#### Poskytovanie ÚZS a nakupovanie služieb ÚZS zdravotnými poisťovňami

187. V Oznámení sa uvádza, že zdravotné poisťovne musia obstarávať ÚZS na lokálnej úrovni, čo vyplýva jednak z legislatívy (zabezpečenie zákonom daného rozsahu siete poskytovateľov), a jednak z hľadiska pacienta, ktorý preferuje ľahkú dostupnosť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Podľa *Oznamovateľa* nemá *Nemocnica Topoľčany* významné postavenie na identifikovaných relevantných

<sup>118</sup> Rozhodnutie úradu číslo 2013/FV/3/1/020 zo dňa 22. 06. 2015, body 79. a 101.

trhoch v oblasti poskytovania ÚZS, pretože v jej blízkom okolí existuje dostatok ďalších nemocníc spĺňajúcich podmienky na zaradenie do pevnej siete.

188. K možnému negatívnemu vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže, ktorý by mohol spočívať v tom, že by *ZP Dôvera* mohla uprednostňovať nemocnice, ktoré bude podnikateľ *PIL* kontrolovať, na úkor ostatných nemocníc, a tak vytláčať konkurenčné nemocnice sa v Oznámení uvádza, že *ZP Dôvera* je významným partnerom nemocníc pri obstarávaní zdravotnej starostlivosti, pre zdravotnú poisťovňu však nestačí mať zazmluvnené nemocnice na úrovni minimálnej siete, ale pri obstarávaní zdravotnej starostlivosti zohľadňuje aj hľadisko pacienta a teda nemocnice zazmluvňujú vo väčšej miere.

189. Podľa *Oznamovateľa* teda nemožno predpokladať, že *ZP Dôvera* neuzatvorí zmluvy s ostatnými poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v Nitrianskom samosprávnom kraji mimo nemocníc patriacich do *Skupiny Penta*. Okrem uvedeného, počet nemocníc, ktoré sú v *Skupine Penta* a *Nemocnice Topoľčany*, ktoré spĺňajú kritériá pre zaradenie do pevnej siete a ktoré zároveň majú prevádzky v Nitrianskom samosprávnom kraji by *ZP Dôvera* ďaleko nepostačovali na to, aby bez zazmluvnenia nemocnice mimo *Skupiny Penta* a mimo *Nemocnice Topoľčany* mohla naplniť podmienky verejnej minimálnej siete.

190. Vzhľadom na to, že spádové oblasti nemocníc v oblasti poskytovania ÚZS sú prioritne okresy, v ktorých majú nemocnice prevádzku a následne možno časti susediacich okresov, potenciálnymi konkurentmi nemocníc patriacimi do skupín účastníkov koncentrácie sú nemocnice v nasledovných okresoch: Hlohovec, Nitra, Piešťany, Bánovce nad Bebravou, Trenčín, Nové Mesto nad Váhom a Zlaté Moravce.

Podľa *Oznamovateľa* je možné konštatovať, že potenciálni konkurenti pôsobia na odlišných priestorových trhoch ÚZS a je vysoko pravdepodobné, že ak by *ZP Dôvera* svojim postupom začala podnikateľ negatívne kroky voči uvedeným nemocniciam, došlo by k výraznému úbytku jej poistencov. *ZP Dôvera* nemá v zásade žiaden objektívny motív znevýhodňovať, vytláčať nemocnice v okolí nemocníc, ktoré patria do skupín účastníkov koncentrácie.

191. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti podľa *Oznamovateľa* koncentrácia nebude viesť k negatívnym vplyvom na hospodársku súťaž z hľadiska vertikálneho posúdenia predmetnej koncentrácie na relevantných trhoch v oblasti poskytovania ÚZS.

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

193. Na uvedené poukazuje aj napríklad materiál Stredoeurópskeho inštitútu pre zdravotnú politiku – Health Policy Institute (ďalej len „HPI“) nazvaný MODERNIZÁCIA SLOVENSKÝCH NEMOCNÍC, Základné rámce zdravotnej

politiky 2014 – 2016<sup>119</sup>, ktorý o.i. uvádza: „Pre nemocničný sektor na Slovensku sú charakteristické rôzne formy vlastníctva, pričom štát vlastní 32 % podiel nemocníc – je vlastníkom najväčších poskytovateľov nemocničnej zdravotnej starostlivosti, vrátane univerzitných nemocníc, špecializovaných nemocníc (kardioústavy a onkoústavy) ako aj takmer všetkých psychiatrických nemocníc a sanatórií“.... „Nemocnice“... „by mali vzájomne súťažiť o spotrebiteľa a o zmluvu so zdravotnou poisťovňou na základe kvality a ceny. Popri tom existuje koncept minimálnej siete nemocníc, na základe ktorého majú zdravotné poisťovne povinnosť zazmluvniť určitý počet lôžok v jednotlivých špecializáciách a regiónoch.“ ..... „Tieto nemocnice sú taxatívnym vymenovaním súčasťou minimálnej siete, vláda ich považuje za kľúčové pri zabezpečovaní geografickej dostupnosti zdravotnej starostlivosti. Bez ohľadu na kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti alebo ekonomickú výkonnosť, či investície musia byť tieto nemocnice zazmluvnené všetkými zdravotnými poisťovňami.“ .... „Nemocnice na Slovensku sú závislé od platieb zdravotných poisťovní, viac ako 95 % ich príjmov pochádza z tohto zdroja. Ekonomická situácia nemocníc nie je silná, najmä štátne nemocnice kontinuálne kumulujú straty<sup>120</sup>. Vláda je tak pravidelne nútená k oddľžovaniu nemocníc (približne každé 3-4 roky). Tento faktor prispieva k ďalšej deformácii nemocničného trhu na Slovensku.“

194. Čo sa týka cien, ktoré zdravotné poisťovne platia nemocniciam za poskytovanú ÚZS, tieto nie sú regulované a sú výsledkom dohodovacieho konania medzi zdravotnou poisťovňou a nemocnicou. Ceny (úhrady sa poskytovanú ÚZS) sa líšia jednak aj medzi zdravotnými poisťovňami pre tú istú nemocnicu, ako aj medzi nemocnicami jednej zdravotnej poisťovne<sup>121</sup>.

Ako vyplýva z predchádzajúcej rozhodovacej praxe úradu, ceny za poskytnutú ÚZS sa určujú najmä ako paušál za ukončenú hospitalizáciu. Lieky a bežný zdravotnícky materiál poskytnutý pacientom ÚZS sú preplácané v rámci úhrady za výkony (t.j. za ukončenú hospitalizáciu). Nad rámec úhrady za hospitalizáciu sú hradené zdravotnými poisťovňami iba finančne nákladné lieky a špecializovaný zdravotnícky materiál s predchádzajúcim súhlasom zdravotnej poisťovne (napr. onkoliečba cytostatikami – onkolieky v osobitnom režime). Zväčša zvlášť sa hradia výdavky na výkony SVaLZ. Platba za ukončenú hospitalizáciu je diferencovaná podľa typu nemocnice (napr. fakultná a regionálna) ako aj typu oddelenia (iná platba za ukončenú hospitalizáciu na oddelení chirurgie, gynekológie,...)<sup>122</sup>. Takto stanovená cena nezohľadňuje medicínsko – ekonomickú náročnosť konkrétneho pacienta - konkrétnu diagnózu, prípadné komplikácie, dĺžku hospitalizácie, závažnosť zdravotného stavu a pod. Reálne náklady spojené s liečbou

<sup>119</sup> Zdroj: [http://hpi.sk/cdata/Publications/hpi\\_zakladne\\_ramce\\_2014.pdf](http://hpi.sk/cdata/Publications/hpi_zakladne_ramce_2014.pdf).

<sup>120</sup> Ako uvádza materiál Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky nazvaný Správa o stave v zdravotníctve pre výbor NR SR pre zdravotníctvo zo 17. 04. 2015, fakultné a univerzitné nemocnice dosiahli za rok 2014 kumulatívne stratu vo výške -75,076 mil. €. Medziročne zvýšili stratu o 8,41 mil. € (z -66,6 mil. €).

<sup>121</sup> Základný prehľad používaných platobných mechanizmov v nemocniciach na Slovensku k 1. 8. 2013 uvádza materiál Stredoeurópskeho inštitútu pre zdravotnú politiku – Health Policy Institute (ďalej len „HPI“) nazvaný MODERNIZÁCIA SLOVENSKÝCH NEMOCNÍC, Základné rámce zdravotnej politiky 2014 – 2016, Tabuľka 30, strana 87.

Zdroj: [http://hpi.sk/cdata/Publications/hpi\\_zakladne\\_ramce\\_2014.pdf](http://hpi.sk/cdata/Publications/hpi_zakladne_ramce_2014.pdf).

<sup>122</sup> Z tohto systému existujú určité výnimky, napr. platby za finančne náročnú zdravotnú starostlivosť sa riešia individuálne.

konkrétneho pacienta môžu byť vyššie alebo nižšie ako cena za ukončenú hospitalizáciu dohodnutá medzi zdravotnou poisťovňou a nemocnicou<sup>123</sup>.

„Objem/množstvo“ nakupovanej zdravotnej starostlivosti nie je v zmluve špecifikovaný (v zmysle zmluvy nemocnice majú poskytovať zdravotnú starostlivosť všetkým pacientom poistených v zdravotnej poisťovni, s ktorou majú uzatvorenú zmluvu<sup>124</sup>). Avšak vzhľadom na to, že zdroje na verejné zdravotné poistenie sú obmedzené a tiež s cieľom eliminovať nadspotrebu, zdravotné poisťovne v zmluvách určujú určité limity – maximálny rozsah úhrady zdravotnej starostlivosti (zväčša mesačný), ktorý bude zdravotná poisťovňa akceptovať; poskytovatelia ÚZS sú zväčša taktiež povinní dopredu nahlasovať hospitalizáciu pacienta zdravotnej poisťovni a potvrdzovať si jej preplatenie<sup>125</sup>. Pri stanovovaní tohto limitu zdravotné poisťovne berú do úvahy historické údaje o poskytovanej zdravotnej starostlivosti, pokles alebo nárast počtu poistencov danej zdravotnej poisťovni na danom území a pod. Zdravotná starostlivosť poskytnutá nemocnicou nad tieto limity je riešená individuálne – závisí od zdravotnej poisťovne, nemocnice, druhu výkonu, či bude zdravotná starostlivosť poskytnutá nad limit preplatená alebo nie, prípadne ak bude preplatená, tak v akej výške<sup>126</sup>. Ako alternatívu uvedeného

<sup>123</sup> Podľa informácií uvádzaných ÚDZS Slovensko je jedinou krajinou Európskej únie, ktorá nemá zavedený DRG systém. DRG (Diagnoses Related Groups - skupiny súvisiacich diagnóz) je klasifikačný systém, ktorý umožňuje zatriediť prípady hospitalizácií podľa diagnóz a diagnostických a liečebných výkonov do skupín s podobným klinickým priebehom a s podobnými ekonomickými nákladmi. Na Slovensku, ktoré implementuje nemecký DRG systém, je od januára 2016, v súlade s harmonogramom schváleným Riadiacim výborom pre DRG, uvedená do praxe ostrá prevádzka DRG s neutrálnym financovaním počas jedného roka. To znamená, že poskytovateľ ústavnej zdravotnej starostlivosti v roku 2016 uvidí úhradu za hospitalizačný paušál v systéme DRG, avšak platba za ukončenú hospitalizáciu bude, podobne ako doteraz, zmluvne dohodnutá na daný rok s príslušnou zdravotnou poisťovňou. Zdroj:

[http://www.udzs-sk.sk/documents/14214/73216/TS\\_DRG\\_Realny+stav+zavadzania+DRG+na+Slovensku\\_25.02.2016.pdf/a78d095d-65d9-409f-9c1b-1ed86a3511a4](http://www.udzs-sk.sk/documents/14214/73216/TS_DRG_Realny+stav+zavadzania+DRG+na+Slovensku_25.02.2016.pdf/a78d095d-65d9-409f-9c1b-1ed86a3511a4)

<sup>124</sup> Ak ide o neodkladnú zdravotnú starostlivosť, túto poskytujú nemocnice aj poistencom zdravotnej poisťovne, s ktorou nemajú uzatvorenú zmluvu, pričom náklady im následne príslušná zdravotná poisťovňa uhradí.

<sup>125</sup> Napríklad rozsah uplatňovania limitov ZP Dôvera pre poskytovateľov ÚZS predložil Oznamovateľ v podaní zaevidovanom úradom pod číslom 6129/2016 dňa 08. 12. 2016.

<sup>126</sup> Materiál Stredoeurópskeho inštitútu pre zdravotnú politiku – Health Policy Institute (ďalej len „HPI“) nazvaný MODERNIZÁCIA SLOVENSKÝCH NEMOCNÍC, Základné rámce zdravotnej politiky 2014 – 2016 uvádza: „Okrem štandardnej platby za ukončenú hospitalizáciu pri ústavnej starostlivosti zaviedli ZP v poslednom období špecifické úpravy pre niektoré špecifické prípady. Napríklad VŠZP zaviedla tzv. balíčkové ceny za operácie s náhradou kĺbov, ktoré zahŕňajú všetky náklady vrátane endoprotéz. Niektoré poisťovne ďalej hradia odlišne nákladné dlhodobejšie hospitalizácie s potrebou podpory vitálnych funkcií a to mesačným alebo jednorazovým paušálom.

VŠZP zaviedla začiatkom roka 2013 príplatok 100 eur za vybrané typy hospitalizácií na chirurgických oddeleniach, pri ktorých sa vykonáva operačný výkon. Tento bonus sa týka len hospitalizácií dlhších ako 72 hodín s výnimkou operácií, pri ktorých sa vykonáva náhrada kĺbu alebo výkon inak hrazený ako OHV. Ďalšou podmienkou je vykázanie vykonaného výkonu podľa zoznamu zdravotných výkonov, ktorý bude základom pre plánované zavedenie DRG.

Súčasne so 100-eurovým príplatkom zaviedla VŠZP aj znížené platby za hospitalizácie, ktoré trvajú menej ako 72 hodín a vykonáva sa pri nich len pozorovanie, diagnostika alebo jednorazové podanie lieku. ZP Union hradí všetky krátke hospitalizácie do 72 hodín vo výške 60 % z pôvodnej ceny.

Veľký vplyv v rámci platobných mechanizmov majú finančné limity, ktoré stanovujú alebo obmedzujú celkovú výšku príjmov nemocnice za príslušný typ ZS. Môžu preto ovplyvniť výnosy nemocnice viac ako jednotkové ceny za ukončenú hospitalizáciu. Tieto limity sa spravidla stanovujú alebo účtujú za dlhšie časové obdobie polroka až roka. VŠZP používa pevné limity, keď po presiahnutí limitu poskytovateľ nedostane zaplatené nič za poskytnutú zdravotnú starostlivosť. ZP Union hradí aj hospitalizácie po presiahnutí takéhoto limitu, ale len vo výške 60 % pôvodnej ceny.

systemu úhrad za poskytnutú ÚZS zdravotné poisťovne používajú aj systém paušálnych platieb, pričom v oboch prípadoch platí, že zdravotné poisťovne svojou revíznou činnosťou kontrolujú poskytovateľov zdravotnej starostlivosti o.i. aj s ohľadom na hospodárnosť vynakladania prostriedkov verejného zdravotného poistenia.

195. Vzhľadom na to, že ceny, ktoré zdravotné poisťovne platia za poskytovanú zdravotnú starostlivosť nemocniciam, nie sú regulované, ale sú výsledkom dohodovacieho konania medzi zdravotnou poisťovňou a nemocnicou, úrad zvažoval, či by podnikateľ *PIL* mohol prostredníctvom *ZP Dôvera* v dôsledku posudzovanej koncentrácie poskytovať neodôvodnene horšie zmluvné podmienky (nižšie ceny, limity alebo iným spôsobom znevýhodňovať) konkurentov nemocníc *Skupiny Penta*, prípadne ich nezazmluvniť, čím by došlo k oslabeniu pozície týchto konkurenčných nemocníc a v dôsledku uvedeného k ich vytláčaniu, resp. k ich odchodu z trhu, a to z hľadiska lokálneho.

196. Obavu v uvedenom smere z lokálneho hľadiska uviedla SLK keď sa vyjadrila<sup>127</sup>, že koncentrácia môže mať negatívny dopad na poskytovateľov ÚZS a to v dôsledku priameho alebo nepriameho zvýhodňovania uvedených nemocníc *ZP Dôvera*, a to najmä pri uznávaní výkonov a zazmluvňovaní finančných objemov.

ASL uviedla, že vplyv koncentrácie v uvedenom ohľade nevie posúdiť vzhľadom na pôsobenie členov ASL len v oblasti AZS<sup>128</sup>. ANS uviedla, že nedisponuje informáciami, ktoré by mohli priniesť odpovede na otázky uvedené vo výzve úradu<sup>129</sup>. AŠN (ktorá nezastupuje svojich členov pri dohodovaní zmluvných podmienok so zdravotnými poisťovňami) vo vzťahu k dopadu koncentrácie na poskytovanie ÚZS z hľadiska lokálneho ako aj celoslovenského uviedla, že jej nie je známy<sup>130</sup>. ZAP sa k vplyvu koncentrácie v uvedenom ohľade nevyjadril<sup>131</sup>. LOZ uviedol<sup>132</sup>, že nesúhlasí so zlučovaním a ďalšou koncentráciou v prospech Skupiny Penta z viacerých dôvodov, o.i. poukázal na riziko nepriaznivého vplyvu na konkurujúce nemocnice plynúce z kontroly *ZP Dôvera* Skupinou Penta. Toto riziko je podľa názoru LOZ znásobené tým, že v prípade záujmu o *Nemocnicu Topoľčany* sú potenciálni konkurenti pomerne blízko vzdialení, čím odpadá možnosť, že pacienti by aj tak preferovali bližšie sa nachádzajúcu nemocnicu. LOZ taktiež poukázal na to, že vychádzajúc z informácií uvádzaných riaditeľom *ZP Dôvera*, by malo byť vyšetrené prečo dochádza k asymetrii platieb poskytovateľov zdravotnej starostlivosti zo strany *ZP Dôvera* na základe finančných tokov (nie len cena za hospitalizáciu ale celý príjem), či nedochádza k zvýhodňovaniu podľa vlastníka.

---

*ZP Dôvera finančné limity pred niekoľkými rokmi nahradila vlastným online systémom hospiCOM, pri ktorom vyžaduje od poskytovateľov nahlásenie všetkých akútnych hospitalizácií do 24 hodín od prijatia pacienta na oddelenie a plánovanie neakútnych hospitalizácií. Plánované hospitalizácie musia byť vopred odsúhlasené zdravotnou poisťovňou. Pokiaľ nemocnica hospitalizuje pacienta bez splnenia týchto podmienok, dostane od poisťovne úhradu len vo výške 10 % z pôvodnej ceny hospitalizácie.“*

<sup>127</sup> Odpoveď uvedená v bode 4. a 5. listu SLK zaevidovaného úradom pod číslom 5509/2016 dňa 07. 11. 2016.

<sup>128</sup> Odpoveď uvedená v bode 4. listu ASL zaevidovaného úradom pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>129</sup> List od ANS zaevidovaný úradom pod číslom 5410/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>130</sup> Odpoveď uvedená v bode 4. listu AŠN zaevidovaného úradom pod číslom 5586/2016 dňa 09. 11. 2016.

<sup>131</sup> List ZAP zaevidovaný úradom pod číslom 5463/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>132</sup> List LOZ zaevidovaný úradom pod číslom 5801/2016 dňa 21. 11. 2016.

197. Skupina Agel uviedla<sup>133</sup>, že očakáva málo významný dopad predmetnej koncentrácie na oblasť poskytovania ÚZS z hľadiska lokálneho ako aj z hľadiska celoslovenského. FN Nitra uviedla<sup>134</sup>, že vplyv koncentrácie v uvedenom ohľade nevie odhadnúť, pričom poukázala na skutočnosť, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a taktiež že FN Nitra nevyvíja konkurenčný tlak na tieto nemocnice. FN Trenčín uviedla<sup>135</sup>, že dopad koncentrácie v uvedenom ohľade závisí od toho, na čo sa predmetné nemocnice sústredia ohľadne čoho FN Trenčín nemá informácie a teda dopad koncentrácie nevie odhadnúť (táto nemocnica taktiež uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a taktiež platí naopak). Nemocnica Piešťany uviedla<sup>136</sup>, že negatívny dopad predmetnej koncentrácie by bol v prípade, ak by *ZP Dôvera* nezazmluvnila niektoré jej oddelenia (avšak táto nemocnica taktiež uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a taktiež platí naopak). Nemocnica Zlaté Moravce uviedla<sup>137</sup>, že neočakáva lokálny dopad predmetnej koncentrácie; z hľadiska celoslovenského dopadu uviedla, že Skupina Penta kontroluje sieť poskytovateľov ÚZS a predmetnou koncentráciou získa kontrolu nad ďalším poskytovateľom ÚZS, avšak konkrétny mechanizmus negatívneho dopadu v oblasti poskytovania ÚZS nešpecifikovala. Nemocnica Prievidza uviedla<sup>138</sup>, že koncentrácia v uvedenom ohľade nebude mať žiadny dopad.

198. Úrad v prvom kroku zisťoval, či *Skupina Penta* prostredníctvom *ZP Dôvera* bude mať schopnosť vytláčať konkurenčných poskytovateľov ÚZS. V Oznámení sa uvádza, že *ZP Dôvera* je významným partnerom nemocníc. Uvedené vyplýva aj z vyjadrení úradom oslovených poskytovateľov ÚZS, konkrétne:

- Skupina Agel uviedla, že nemocnice Skupiny Agel by boli schopné dlhodobo prevádzkovať lôžkové oddelenia bez zmluvy so *ZP Union* a so zmluvami *VšZP* a *ZP Dôvera*; bez zmluvy či už s *VšZP* alebo bez zmluvy so *ZP Dôvera* by dlhodobo neboli schopné prevádzkovať lôžkové oddelenia,
- ostatní úradom oslovení poskytovatelia ÚZS uviedli podiel príjmov od *ZP Dôvera* jednotlivo v rozmedzí od 13 % do 25,6 % (okrem Nemocnice Zlaté Moravce, ktorá nevedela vyšpecifikovať príjmy od zdravotných poisťovní samostatne za ÚZS a za AZS a Nemocnice Piešťany, ktorá podiel príjmov od jednotlivých zdravotných poisťovní neuviedla).

199. *ZP Dôvera* má teda schopnosť uprednostňovať nemocnice *Skupiny Penta* na úkor ostatných nemocníc (prostredníctvom výhodnejších zmluvných podmienok pre nemocnice *Skupiny Penta* a nevýhodnejších zmluvných podmienok pre

---

<sup>133</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. vyjadrenia Skupiny Agel v liste zaevidovanom úradom pod číslom 5928/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>134</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. listu od FN Nitra zaevidovaného úradom pod číslom 5409/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>135</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. listu od FN Trenčín zaevidovaného úradom pod číslom 5786/2016 dňa 21. 11. 2016.

<sup>136</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. listu od Nemocnice Piešťany zaevidovaného úradom pod číslom 5461/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>137</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. listu od Nemocnice Zlaté Moravce zaevidovaného úradom pod číslom 5462/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>138</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. listu od Nemocnice Prievidza zaevidovaného úradom pod číslom 5464/2016 dňa 03. 11. 2016.

(potenciálne) konkurenčné nemocnice). Táto schopnosť môže byť limitovaná existenciou mechanizmu vyjednávania uzatvárania zmlúv medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a zdravotnými poisťovňami, do ktorého vstupujú asociácie nemocníc (Asociácia nemocníc Slovenska, Asociácia štátnych nemocníc)<sup>139</sup>.

200. Úrad sa zaoberal možnosťou, či nedochádza pred koncentráciou k zvýhodňovaniu poskytovateľov ÚZS patriacich do *Skupiny Penta* oproti iným poskytovateľom. Pomer platieb *ZP Dôvera* vynaložených na ÚZS *Skupiny Penta* a vynaložených na ostatných poskytovateľov ÚZS a pomer platieb na ÚZS ostatných dvoch zdravotných poisťovní, ktoré hradili poskytovateľom ÚZS zo *Skupiny Penta* a ostatným poskytovateľom nenaznačoval, že by k takémuto zvýhodňovaniu dochádzalo. Úrad sa tiež zameral na možné porovnanie revidovaných platieb, t.j. posudzoval, či nedochádzalo k zvýhodňovaniu poskytovateľov ÚZS patriacich do *Skupiny Penta* oproti iným poskytovateľom ÚZS tak, že by *ZP Dôvera* uznávala v rámci revízií viac úkonov nemocniciam patriacim *Skupine Penta* ako iným nemocniciam. Uvedené bolo možné vzhľadom na predložené dáta porovnať len na úrovni poskytovateľov ÚZS ako celku (t.j. nie podľa jednotlivých odborností), pričom z analýzy nebolo možné preukázať zvýhodňovanie poskytovateľov ÚZS patriacich do *Skupiny Penta* zo strany *ZP Dôvera*, oproti ostatným všeobecným nemocniciam.
201. Úrad taktiež zisťoval, či v dôsledku predmetnej koncentrácie (a teda či v dôsledku nadobudnutia kontroly nad *Nemocnicou Topoľčany*), bude mať *ZP Dôvera* motív uprednostňovať nemocnice *Skupiny Penta* na úkor ostatných nemocníc (prostredníctvom napríklad výhodnejších zmluvných podmienok pre nemocnice *Skupiny Penta* a nevýhodnejších zmluvných podmienok pre (potenciálne) konkurenčné nemocnice).
202. V tomto ohľade úrad zisťoval:
- a) ktorí z okolitých poskytovateľov ÚZS - všeobecných nemocníc poskytujú aspoň jednu odbornosť poskytovanú *Nemocnicou Topoľčany* a zároveň bola zaznamenaná významnejšia migrácia pacientov z okresov sídla týchto nemocníc do *Nemocnice Topoľčany* alebo v odbornostiach poskytovaných *Nemocnicou Topoľčany* bola zaznamenaná významnejšia migrácia pacientov z okresu Topoľčany do zariadení týchto poskytovateľov ÚZS – všeobecných nemocníc,
  - b) ktorí z okolitých poskytovateľov ÚZS – všeobecných nemocníc poskytujú aspoň jednu odbornosť poskytovanú *Nemocnicou Topoľčany* a zároveň *Nemocnicou Partizánske* a bola zaznamenaná významnejšia migrácia pacientov z okresu sídla okolitej všeobecnej nemocnice, ak by sa migrácia rátala z migrácií do *Nemocnice Topoľčany* a *Nemocnice Partizánske* ako jedného celku.

---

<sup>139</sup> 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., taktiež poznámka 23.: *ZP VŠZP* uviedla, že za všetkých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bez výnimky o podmienkach zmluvy rokuje vždy príslušná stavovská organizácia alebo záujmové združenie (napr. Asociácia nemocníc Slovenska – ANS), pričom pokiaľ poskytovateľov zdravotnej starostlivosti súhlasí s podmienkami zmluvy, osobné individuálne rokovanie sa neuskutočňuje; z dôvodu rokovania jednotlivých podmienok s príslušnými stavovskými organizáciami alebo záujmovými združeniami sú teda zmluvy jednotné, líšia sa iba z pohľadu rozsahu odborností poskytovanej zdravotnej starostlivosti. *VŠZP* informuje o týchto rokovaniach na svojej webovej stránke .

Úrad má za to, že vo vzťahu k týmto poskytovateľom ÚZS – všeobecným nemocniciam s ohľadom na takto identifikované odbornosti<sup>140</sup> by mohlo potenciálne dochádzať k vytlačaniu alebo znevýhodňovaniu zo strany podnikateľa *PIL*<sup>141</sup>.

Na základe analýzy migračných dát od *VšZP* a *ZP Dôvera* neboli vo vzťahu k žiadnej z okolitých všeobecných nemocníc naplnené uvedené predpoklady, a teda nebolo preukázané, že by podnikateľ *PIL* v dôsledku získania kontroly nad *Nemocnicou Topoľčany* mal motív znevýhodňovať okolité všeobecné nemocnice.

203. Ďalším možným negatívnym efektom predmetnej koncentrácie by mohlo byť získanie alebo posilnenie vyjednávacjej sily nemocníc *Skupiny Penta* voči zdravotným poisťovňam *VšZP* a *ZP Union* v dôsledku získania kontroly nad *Nemocnicou Topoľčany* tak, že by si nemocnice *Skupiny Penta* mali schopnosť a motívy vyžadovať neodôvodnene vyššie platby resp. iné výhodnejšie zmluvné podmienky za poskytovanú zdravotnú starostlivosť od *VšZP* a/alebo *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.

204. Úrad z vyjadrení *VšZP* nezistil, že by pred posudzovanou koncentráciou dochádzalo k uplatňovaniu vyjednávacjej sily nemocníc *Skupiny Penta* voči predmetnej zdravotnej poisťovni<sup>142</sup>. Zároveň na otázku úradu, či predmetná zdravotná poisťovňa bude mať v prípade, ak by *Nemocnica Topoľčany* a/alebo *Nemocnica Partizánske* vyžadovali neprimerané zmluvné podmienky (ceny, limity) porovnateľné alternatívy nákupu ÚZS pre svojich poistencov, *VšZP* uviedla, že by nepristúpila k individuálnym neprimeraným zmluvným podmienkam, pričom k uvedenému doposiaľ ani nedošlo<sup>143</sup>, čo sa podľa nej o.i. odzrkadľuje aj v tom, že až po zazmluvnení poskytovateľa zdravotnej starostlivosti *VšZP* dochádza k jeho zazmluvneniu ostatnými zdravotnými poisťovňami<sup>144</sup>. Vo vzťahu k vplyvu koncentrácie na podmienky nákupu ÚZS na celoslovenskej úrovni *VšZP* taktiež neidentifikovala negatívne účinky a uviedla, že samotná zmena vlastníckych vzťahov v spoločnosti, ktorá poskytuje zdravotnú starostlivosť, nemá vplyv na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

205. *ZP Union* na otázku úradu, či sa v dôsledku predmetnej koncentrácie pre ňu zmenia podmienky nákupu predmetnej zdravotnej starostlivosti z hľadiska toho, že *Skupina Penta* je pomerne významným poskytovateľom ÚZS predmetná zdravotná

---

<sup>140</sup> Úrad však nebral do úvahy odbornosti týchto všeobecných nemocníc, v rámci ktorých daná nemocnica poskytovala špecializované výkony a v danej odbornosti bolo možné identifikovať, že všeobecná okolitá nemocnica mala významnú celoslovenskú pôsobnosť (konkrétne išlo o jednu odbornosť poskytovanou jednou okolitou nemocnicou).

<sup>141</sup> Nebolo potrebné zahrnúť do uvedeného poskytovateľov ÚZS z okolitých okresov, z ktorých pacienti navštevovali vo významnej miere len *Nemocnicu Partizánske* a zároveň nechodili do *Nemocnice Topoľčany*, nakoľko tu koncentráciu nedochádza k zmene.

<sup>142</sup> Odpoveď *VšZP* zaevidovaná úradom pod číslom 4623/2016 dňa 08. 09. 2016 a pod číslom 6045/2016 dňa 05. 12. 2016.

<sup>143</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od *VšZP* zaevidovaného pod číslom 4623/2016 dňa 08. 09. 2016.

<sup>144</sup> Strana 5 štvrtý odsek Zápisu z ústneho podania vysvetlenia zo dňa 17.10.2016.

poisťovňa uviedla, že neočakáva zmeny v podmienkach nákupu ÚZS z dôvodu nadobudnutia kontroly nad *Nemocnicou Topoľčany* Skupinou Penta<sup>145</sup>.

206. Avšak následne *ZP Union* v súvislosti s hrozbou vypovedania zmlúv zo strany niektorých nemocníc združených v ANS ako reakcie na požiadavku *ZP Union* o vrátenie nepokrytej časti príplatkov uviedla<sup>146</sup>, že nie je možné vylúčiť, že *Skupina Penta* k hrozbe vypovedania zmlúv s ňou pristúpila s cieľom oslabiť pozíciu *ZP Union* ako poskytovateľa povinného zdravotného poistenia. Riziko zneužitia prepojenia poskytovania zdravotnej starostlivosti a poskytovania povinného verejného zdravotného poistenia *Skupinou Penta* by sa podľa názoru *ZP Union* mohlo zvýšiť schválením predmetnej koncentrácie.
207. K vyššie uvedenému *Oznamovateľ* uviedol, že *Skupina Penta* ani jej zástupcovia v mene *Skupiny Penta* so *ZP Union* ohľadne jej rozhodnutia žiadať od poskytovateľov ÚZS naspäť poskytnuté príplatky nerokovali; k rokovaniu došlo zo strany ANS, ktorá v žiadnom prípade nebola a nie je vyjednávacím nástrojom *Skupiny Penta*.
208. Ďalej *Oznamovateľ* uviedol, že v rade ANS, ktorá má 11 členov, figurujú tri osoby, ktoré sú personálne prepojené so *Skupinou Penta*, pričom z toho osoba zúčastnená na stretnutiach so *ZP Union* vystupuje výhradne ako zástupca ANS, nemá žiaden mandát vystupovať na rokovaniach s akýmikoľvek zdravotnými poisťovňami v mene Svet zdravia, a.s., či iného subjektu patriaceho do *Skupiny Penta*, nijakým spôsobom sa nepodieľa na manažérskych rozhodnutiach Svet zdravia, a.s. ani iných spoločností/podnikateľov patriacich do *Skupiny Penta*.
209. Podľa *Oznamovateľa* medzi podnikateľmi patriacimi do *Skupiny Penta* poskytujúcimi ÚZS a ANS ako aj zástupcami ostatných členov ANS prebiehala neformálna komunikácia, pretože *ZP Union* informoval o svojej požiadavke jednak ANS ale aj jednotlivých poskytovateľov ÚZS. V rámci tejto komunikácie ANS konzultovalo s členmi ich postoj k celej situácii, aby tento mohla tlmočiť *ZP Union*, vtedy zástupcovia Svetu zdravia, a.s. deklarovali svoj postoj vypovedať zmluvy *ZP Union*, ak neustúpi zo svojej požiadavky. ANS viedla so *ZP Union* ohľadne tejto požiadavky rokovania – neúspešne. Podnikatelia patriaci do *Skupiny Penta* poskytujúci ÚZS vypovedali *ZP Union* zmluvy, tak ako aj ďalších 30 členov ANS. Nie je možné vylúčiť, že by podnikatelia patriaci do *Skupiny Penta* a poskytujúci ÚZS vypovedali zmluvy *ZP Union* aj bez odporúčania ANS.
210. *Oznamovateľ* ohľadne predmetných výpovedí tiež uviedol, že vzhľadom na existujúcu reguláciu je zrejmé, že nemocnice nemôžu bez uvedenia dôvodu zmluvy so *ZP Union* vypovedať, pričom jedinými legitímnymi dôvodmi pre výpoveď zmluvy sú zákonné dôvody. Z tohto dôvodu, že akékoľvek zneužitie vyjednávacej sily voči *ZP Union* ani nie je možné (výpovede v rozpore so zákonom by boli neplatné). Nemocnica je oprávnená vypovedať zmluvu (i) pokiaľ poisťovňa porušuje zmluvu alebo (ii) pokiaľ iná poisťovňa ponúkne za poskytovanú ÚZS vyššiu cenu. Zákon tým umožňuje poskytovateľovi ÚZS efektívne sa brániť voči neprimerane nízkym cenám, ktoré by požadovala napr. len jedna zo zdravotných poisťovní.

<sup>145</sup> Odpoveď *ZP Union* uvedená v bode 16. listu zaevidovaného pod číslom 5665/2016 dňa 14.11.2016.

<sup>146</sup> Vyjadrenie *ZP Union* uvedené v bode 5. listu zaevidovaného úradom pod číslom 6282/2016 dňa 19. 12. 2016.



214. Úrad preto zisťoval vo všeobecnosti ako aj v nadväznosti na konkrétny namietaný postup *ZP Union* priebeh a dopady rokovaní o cenách a finančných objemoch ako aj podmienkach riešenia nadlimitných výkonov medzi nemocnicami *Skupiny Penta* (pôsobiacimi najmä pod Svet zdravia) a *ZP Union*, pričom zistil, že k vynucovaniu neprimeraných zmluvných podmienok zo strany *Skupiny Penta* voči *ZP Union* nedochádzalo<sup>151</sup>.
215. Úrad tiež v súvislosti s posudzovaním vyjednávacej sily *Skupiny Penta* ako poskytovateľa ÚZS zisťoval jej postavenie a vplyv na rozhodovanie v rámci ANS. V tomto smere mal úrad k dispozícii zoznam členov ANS, podklady vo vzťahu k štruktúre orgánov ANS, ich rozhodovacím právomociam, obsadenie Rady ANS, ako aj vyjadrenia ANS.<sup>152</sup>
216. Vzhľadom najmä na počet členov patriacich do *Skupiny Penta* vo vzťahu k celkovému počtu členov ANS (členovia ANS majú každý jeden hlas v rámci Zhromaždenia ANS) a zastúpenie zástupcov, resp. osôb personálne prepojených) so *Skupinou Penta* v Rade ANS v pomere ku kvóru potrebnému na uznášaniaskapnosť a prijatie rozhodnutia, ako aj vzhľadom na vyjadrenia ANS ohľadne vyššie uvádzaných rokovaní so *ZP Union* nebolo preukázané, že by *Skupina Penta* iniciovala dané vyjednávania a viedla iných členov ANS k vypovedaniu zmlúv so *ZP Union*, ani že by mala v rámci ANS rozhodujúci hlas pri prijímaní rozhodnutí, resp. odporúčaní ANS.
217. Zároveň úrad zistil, že výdavky jednotlivých zdravotných poisťovní, t.j. v tomto prípade *VŠZP* a *ZP Union* na ÚZS poskytnutú nadobúdanou *Nemocnicou Topoľčany* a nemocnicami *Skupiny Penta*<sup>153</sup> sa blížili, avšak nepresiahli hranicu, ktorá bola vymedzená ako prvotný predpoklad možnosti vyjednávacej sily voči zdravotným poisťovniam.

<sup>151</sup> Úrad sa zaujímal o konkrétne dojednávania zmluvných podmienok so zástupcami Svet zdravia; dopad prípadného zvyšovania limitov/cien zo strany *ZP Union* pre poskytovateľov ÚZS Svet zdravia na iných poskytovateľov ÚZS; taktiež zisťoval skutočnosti, ktoré *ZP Union* zvažuje v prípade žiadosti poskytovateľa ÚZS o prehodnotenie/navýšenie limitov vo všeobecnosti a tiež konkrétne, aké skutočnosti *ZP Union* zvažovala v rámci posledných rokovaní so Svetom zdravia ohľadne požiadaviek Svetu zdravia na napr. navýšovanie limitov/prehodnocovanie cien. *ZP Union* sa vyjadrila, že dohoda o prípadnom zvýšení cien za ukončenú hospitalizáciu alebo navýšenie limitov s ktorýmkoľvek poskytovateľom ÚZS nemá vplyv na iného poskytovateľa ÚZS v zmysle, že by v tomto dôsledku *ZP Union* pristúpila k rokovaniu o znížení cien alebo obmedzení limitov pre tohto iného poskytovateľa. Rovnako platí v prípade dohody o vyšších cenách alebo zvýšení cien so Svetom zdravia. V prípade žiadosti akéhokoľvek poskytovateľa o zvýšenie cien/limitov, vykoná *ZP Union* internú analýzu odôvodnenosti takejto potreby, do ktorej vstupuje mnoho faktorov. Rovnakú analýzu si *ZP Union* vykonala aj v rámci dohodovania so Svetom zdravia, t.j. v tomto smere bol prístup rovnaký a nebola nútená pristúpiť na žiadne osobitné podmienky. Zdroj: Zápis zo dňa 06. 02. 2017 zaevidovaný pod číslom 162/2017/OK/-IZ-120/2017

<sup>152</sup> List zaevidovaný úradom pod č. 162/2017/OK-106/2017 dňa 10.01.2017 a č. 162/2017/OK-343/2017 dňa 24.01.2017

<sup>153</sup> Podiel výdavkov *VŠZP* na nákup ÚZS predstavoval v roku 2015 od *Skupiny Penta* [.....]<sup>1</sup> % a od *Nemocnice Topoľčany* [.....]<sup>1</sup> % na celkových výdavkoch *VŠZP* na nákup služieb ÚZS, a teda spolu to bolo [.....]<sup>1</sup> %. Podiel výdavkov *ZP Union* na nákup ÚZS predstavoval v roku 2015 od *Skupiny Penta* [.....]<sup>2</sup> % a od *Nemocnice Topoľčany* [.....]<sup>2</sup> % na celkových výdavkoch *ZP Union* na nákup služieb ÚZS, a teda spolu to bolo [.....]<sup>2</sup> %. - [...] obchodné tajomstvo *VŠZP*, [...] obchodné tajomstvo *ZP Union*

218. Vychádzajúc z vyššie uvedených skutočností úrad nebolo preukázané, že by predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej ne-horizontálnych účinkov vo vzťahu poskytovateľ ÚZS – nakupovanie ÚZS zdravotnými poisťovňami značne narušila účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

#### Poskytovanie AZS a nakupovanie služieb AZS zdravotnými poisťovňami

219. V tejto súvislosti je podľa *Oznamovateľa* potrebné zohľadniť vysokú reguláciu subjektov pôsobiacich v sektore zdravotnej starostlivosti ako je uvedené vyššie (pôsobenie a kontrola ÚDZS, povinnosť zverejňovať zmluvy uzatvorené so zdravotnými poisťovňami a pod.). Zároveň uviedol, že pri AZS v rámci dojednávania podmienok medzi zdravotnými poisťovňami a poskytovateľmi AZS majú väčší vplyv združenia, asociácie, ktoré vstupujú do rokovaní o cenách a zmluvných podmienkach so zdravotnými poisťovňami<sup>154</sup>. Nízke bariéry vstupu na trh zasa umožňujú celkom jednoduchú migráciu odborníkov v rámci celého územia SR, pričom mnoho vysoko špecializovaných odborníkov pôsobí vo viacerých prevádzkach na čiastočné úväzky.

Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti podľa *Oznamovateľa* koncentrácia nebude viesť k negatívnym vplyvom na hospodársku súťaž z hľadiska vertikálneho posúdenia predmetnej koncentrácie na relevantných trhoch v oblasti poskytovania AZS.

220. Podobne ako pri ÚZS, úrad v rámci hodnotenia toho, či a nakoľko by mohol podnikateľ *PIL* prostredníctvom *ZP Dôvera* stanovovaním rozdielnych zmluvných podmienok pre poskytovateľov AZS ovplyvniť štruktúru trhu v predmetnej oblasti, zohľadnil aj skutočnosť, že oblasť poskytovania zdravotnej starostlivosti nie je štandardným podnikateľským trhom a vývoj na tomto trhu je ovplyvnený aj inými nižšie uvedenými faktormi, ktoré ovplyvňujú štruktúru ponuky na relevantných trhoch v rámci poskytovania AZS.

221. Aj pri obstarávaní AZS je zákonom stanovená verejná minimálna sieť, ktorá určuje, aký najmenší počet lekárskeho miest v rámci AZS musí zdravotná

---

<sup>154</sup> *Ohľadne tvorby ceny hradenej ZP Dôvera pre poskytovateľov AZS sa v Oznámení uvádza, že pre úkony ŠAZS je základným východiskom stanovenie ceny bodu. Až na výnimky, ktoré Oznamovateľ uviedol v Prílohe č. 13 Oznámenia (list zaevidovaný pod číslom 2688/2015 dňa 24. 05. 2016), majú všetci poskytovatelia ŠAZS rovnakú cenu bodu. Všetky úkony ŠAZS majú stanovený príslušný počet bodov, ktorý je pre všetkých poskytovateľov ŠAZS rovnaký. Úradu bol taktiež predložený v Prílohe č. 14 Oznámenia Cenník za výkony ŠAZS aktuálny do 31.12.2015.*

*Oznamovateľ taktiež uviedol, že každý poskytovateľ ŠAZS má dohodnutý so ZP Dôvera rozsah na isté obdobie (mesiac), do ktorého mu ZP Dôvera preplatí v cene bodu všetky úkony. Nad stanovený rozsah následne ZP Dôvera uhrádza všetky úkony s určitým percentuálnym znížením (napr. do výšky 70% ceny, ktorá by vyšla v prípade, že by daný úkon bol robený v rámci rozsahu). Výška %, do ktorého uhrádza ZP Dôvera úkony poskytnuté nad dohodnutý rozsah sa vypočíta na základe kritérií, ktoré ZP Dôvera posudzuje. Predmetné kritériá sú podľa Oznamovateľa objektívne hodnotiteľné. Spôsob akým sú kritériá použité a akým spôsobom dôjde k výpočtu % je vždy uvedený v zmluve s poskytovateľom ŠAZS (vzor takéhoto ustanovenia zo zmluvy ako aj jedno vzorové oznámenie o výške hodnotiaceho koeficientu, ktoré poskytovatelia ŠAZS pravidelne dostávajú od ZP Dôvera bol priložený v Prílohe č. 15 Oznámenia).*

poisťovňa zazmluvniť (v členení podľa jednotlivých odborností)<sup>155</sup>. Koncept verejnej minimálnej siete núti zdravotné poisťovne obstarávať predmetnú zdravotnú starostlivosť minimálne na regionálnej úrovni (na úrovni kraja, resp. okresu).

222. 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 ŠAS<sup>156</sup>.
223. Okrem legislatívnych podmienok zdravotné poisťovne pri obstarávaní AZS zohľadňujú aj hľadisko pacienta – poistenca (napr. jeho ochotu cestovať za zdravotnou starostlivosťou). V prípade AZS pacient výrazne preferuje lokálneho poskytovateľa AZS čo sa odráža v tom, že zdravotné poisťovne majú zazmluvnené husté siete poskytovateľov AZS (okrem vysoko špecializovaných a menej často navštevovaných odborností, ktorých je prirodzene menej).
224. Úrad v rámci posudzovania koncentrácie zvažoval, či by podnikateľ *PIL* bol schopný prostredníctvom *ZP Dôvera* v dôsledku koncentrácie poskytovať horšie zmluvné podmienky (nižšie ceny, limity<sup>157</sup>) konkurenčným poskytovateľom ŠAS *Skupiny Penta*, prípadne ich nezazmluvniť, čím by došlo k oslabeniu pozície týchto konkurenčných poskytovateľov a v dôsledku uvedeného k ich vytlačaniu, resp. k ich odchodu z trhu (a to z hľadiska ako lokálneho, tak aj celoslovenského posúdenia). Vzhľadom na vyššie popísané podmienky a charakter poskytovania jednotlivých typov AZS, sa úrad v rámci tohto posúdenia sústredil na ŠAS.
225. Pre (nemocničných) poskytovateľov ŠAS sú podľa zistení úradu zdravotné poisťovne (a teda aj *ZP Dôvera*) 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). Uvedené vyplýva z vyjadrení niektorých z úradom oslovených relevantných nemocníc (úrad z hľadiska efektívnosti oslovil okolité všeobecné nemocnice, v ktorých sa združujú ambulancie viacerých odborností ŠAS, pričom v prípade mimo nemocničných poskytovateľov ŠAS môže byť v rámci jednotlivých odborností a území potreba zazmluvnenia zdravotnými poisťovňami individuálna).

---

<sup>155</sup> V prípade VAS (teda v prípade všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast) je verejná minimálna sieť stanovená počtom lekárskeho miest v jednotlivých krajoch. Zdravotné poisťovne sú navyše 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. V prípade gynekológie a stomatológie je verejná minimálna sieť stanovená počtom lekárskeho miest na jednotlivé okresy, pričom sa zohľadňuje podiel poistencov príslušnej zdravotnej poisťovne na celkovom počte poistencov v okrese (teda z daného normatívu je zdravotná poisťovňa povinná zazmluvniť taký podiel lekárskeho miest, ktorý zodpovedá jej trhovému podielu v danom okrese). V prípade ŠAS je verejná minimálna sieť stanovená počtom lekárskeho miest na jednotlivé kraje, pričom sa tiež ako v prípade gynekológie a stomatológie zohľadňuje podiel poistencov príslušnej zdravotnej poisťovne na celkovom počte poistencov v kraji. V prípade gynekológie, stomatológie a inej ŠAS nie je zdravotná poisťovňa povinná uzatvoriť zmluvu s každým poskytovateľom ako v prípade VAS.

<sup>156</sup> 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.

<sup>157</sup> Rozsah uplatňovania limitov *ZP Dôvera* pre poskytovateľov AZS predložil Oznamovateľ v podaní zaevidovanom úradom pod číslom 6129/2016 dňa 08. 12. 2016.

226. Skupina Agel uviedla<sup>158</sup>, že vo vzťahu k AZS by nemocnice Skupiny Agel boli schopné dlhodobu poskytovať predmetné služby bez zmluvy so *ZP Union* avšak nie či už bez zmluvy so *VŠZP* alebo bez zmluvy so *ZP Dôvera*. Nemocnica Piešťany uviedla<sup>159</sup>, že na dlhodobé poskytovanie predmetných služieb sú pre ňu nevyhnutné zmluvy so všetkými zdravotnými poisťovňami. Rovnako sa vyjadrila Nemocnica Prievidza<sup>160</sup> ako aj Nemocnica Zlaté Moravce<sup>161</sup>.
227. Obavy v uvedenom smere vyjadril ZAP, ktorý uviedol, že koncentrácia môže mať negatívny dopad na poskytovateľov AZS; nemožno vylúčiť zvýhodňovanie ambulancií v nemocniciach voči ostatným poskytovateľom<sup>162</sup>. ZAP zároveň uviedol, že nemá vedomosť o rôznom prístupe *ZP Dôvera* k jednotlivým poskytovateľom AZS; rôzny prístup však nemožno vylúčiť najmä v oblasti určovania limitov a revíznej činnosti<sup>163</sup> a že podľa vedomostí ZAP neexistujú významné rozdiely v čakacích lehotách v rámci AZS<sup>164</sup>.
228. Taktiež SLK uviedla, že koncentrácia môže mať negatívny dopad na poskytovateľov AZS a to v dôsledku priameho alebo nepriameho zvýhodňovania uvedených nemocníc *ZP Dôvera*, a to najmä pri uznávaní výkonov a zazmluvňovaní finančných objemov<sup>165</sup>. SLK sa ohľadne otázky úradu, či podľa jej skúseností *ZP Dôvera* uplatňuje rôzny prístup vo vzťahu k jednotlivým poskytovateľom AZS najmä pokiaľ ide o uhrádzanie výkonov, určovanie limitov, revízie fakturovaných výkonov a pod., taktiež k otázkam úradu<sup>166</sup> či existujú rozdiely pokiaľ ide o dĺžku čakacích dôb, nevyjadrila.
229. ASL uviedla, že dopad koncentrácie bez informácií o ďalších zámeroch s danými zariadeniami (redukcia a/alebo rozširovanie ambulancií) nevie posúdiť<sup>167</sup>. Na otázku úradu, či *ZP Dôvera* uplatňuje rôzny prístup vo vzťahu k jednotlivým poskytovateľom AZS najmä pokiaľ ide o uhrádzanie výkonov, určovanie limitov, revízie fakturovaných výkonov ASL uviedla, že ceny za poskytovanú zdravotnú starostlivosť sú výsledkom dohodovacieho konania medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, do ktorého vstupuje viacero subjektov, ktoré zastupujú daný segment poskytovateľov, ku ktorým je uplatňovaný rovnaký prístup<sup>168</sup>. Taktiež ASL uviedla, že v prípade AZS v dĺžke čakacích dôb vo vzťahu k jednotlivým zdravotným poisťovňam nie sú podstatné rozdiely; v jednotlivých regiónoch skôr závisia od dostatočného pokrytia lekármi danej odbornosti, keďže

<sup>158</sup> Odpoveď uvedená v bode 13. listu od Agel SK zaevidovaného úradom pod číslom 5928/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>159</sup> Odpoveď uvedená v bode 13. listu od Nemocnice Piešťany zaevidovaného úradom pod číslom 5461/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>160</sup> Odpoveď uvedená v bode 13. listu od Nemocnice Prievidza zaevidovaného úradom pod číslom 5464/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>161</sup> Odpoveď uvedená v bode 13. listu od Nemocnice Zlaté Moravce zaevidovaného úradom pod číslom 5462/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>162</sup> Odpoveď uvedená v bode 5. listu od ZAL zaevidovaného úradom pod číslom 5463/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>163</sup> Odpoveď uvedená v bode 10. listu ZAL zaevidovaného pod číslom 5463/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>164</sup> Odpoveď uvedená v bode 13. listu ZAL zaevidovaného pod číslom 5463/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>165</sup> Odpoveď uvedená v bode 4. a 5. listu SLK zaevidovaná pod číslom 5509/2016 dňa 07. 11. 2016.

<sup>166</sup> Otázky číslo 10. a 13. listu úradu číslo 5243/5/PMÚ SR/2016 zo dňa 19. 10. 2016.

<sup>167</sup> Odpoveď uvedená v bode 5. listu ASL zaevidovaného pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>168</sup> Odpoveď uvedená v bode 10. listu ASL zaevidovaného pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

v ambulantnom sektore ASL pociťuje nedostatok všeobecných lekárov a niektorých špecialistov<sup>169</sup>.

230. LOZ uviedol<sup>170</sup>, že nesúhlasí so zlučovaním a ďalšou koncentráciou v prospech Skupiny Penta z viacerých dôvodov, o.i. poukázal na riziko nepriaznivého vplyvu pre konkurujúce nemocnice plynúce z kontroly *ZP Dôvera Skupinou Penta*, pričom špecifické negatívne efekty koncentrácie vo vzťahu k poskytovaniu AZS neuviedol.
231. AŠN (ktorá nezastupuje svojich členov pri dohodovaní zmluvných podmienok so zdravotnými poisťovňami) vo vzťahu k dopadu koncentrácie na poskytovanie AZS z hľadiska lokálneho ako aj celoslovenského uviedla, že jej nie je známy<sup>171</sup>. ANS uviedla, že nedisponuje informáciami, ktoré by mohli priniesť odpovede na otázky uvedené vo výzve úradu<sup>172</sup>.
232. Skupina Agel uviedla<sup>173</sup>, že očakáva málo významný dopad predmetnej koncentrácie na oblasť poskytovania AZS z hľadiska lokálneho ako aj z hľadiska celoslovenského. FN Nitra uviedla<sup>174</sup>, že vplyv koncentrácie v uvedenom ohľade nevie odhadnúť, keďže *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a takisto platí opačne. FN Trenčín uviedla<sup>175</sup>, že dopad koncentrácie v uvedenom ohľade závisí od toho, na čo sa predmetné nemocnice sústreďia ohľadne čoho FN Trenčín nemá informácie a teda dopad koncentrácie nevie odhadnúť (taktiež uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a taktiež platí opačne). Nemocnica Piešťany uviedla<sup>176</sup>, že negatívny dopad predmetnej koncentrácie by bol v prípade, ak by *ZP Dôvera* nezazmluvnila niektoré jej oddelenia (avšak táto nemocnica taktiež uviedla, že *Nemocnica Topoľčany* ako aj *Nemocnica Partizánske* na ňu nevyvíjajú konkurenčný tlak a taktiež platí opačne). Nemocnica Zlaté Moravce uviedla<sup>177</sup>, že neočakáva lokálny dopad predmetnej koncentrácie; z hľadiska celoslovenského dopadu uviedla, že *Skupina Penta* kontroluje sieť poskytovateľov AZS a predmetnou koncentráciou získa kontrolu nad ďalším poskytovateľom AZS, avšak konkrétny mechanizmus negatívneho dopadu v oblasti poskytovania AZS nešpecifikovala. Nemocnica Prievidza uviedla<sup>178</sup>, že koncentrácia v uvedenom ohľade nebude mať žiadny dopad.

---

<sup>169</sup> Odpoveď uvedená v bode 13. listu ASL zaevidovaného pod číslom 5946/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>170</sup> List LOZ zaevidovaný úradom pod číslom 5801/2016 dňa 21. 11. 2016.

<sup>171</sup> Odpoveď uvedená v bode 5. listu AŠN zaevidovaného úradom pod číslom 5586/2016 dňa 09. 11. 2016.

<sup>172</sup> List od ANS zaevidovaný pod číslom 5410/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>173</sup> Odpoveď uvedená v bode 2. vyjadrenia Skupiny Agel v liste zaevidovanom úradom pod číslom 5928/2016 dňa 28. 11. 2016.

<sup>174</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od FN Nitra zaevidovaného úradom pod číslom 5409/2016 dňa 31. 10. 2016.

<sup>175</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od FN Trenčín zaevidovaného úradom pod číslom 5786/2016 dňa 21. 11. 2016.

<sup>176</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od Nemocnice Piešťany zaevidovaného úradom pod číslom 5461/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>177</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od Nemocnice Zlaté Moravce zaevidovaného úradom pod číslom 5462/2016 dňa 03. 11. 2016.

<sup>178</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od Nemocnice Prievidza zaevidovaného úradom pod číslom 5464/2016 dňa 03. 11. 2016.

233. V rámci hodnotenia schopnosti uprednostňovať určitých poskytovateľov ŠAS, úrad zbral do úvahy, že táto schopnosť zdravotných poisťovní, a teda aj *ZP Dôvera*, je čiastočne limitovaná existenciou mechanizmu vyjednávania uzatvárania zmlúv medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a zdravotnými poisťovňami. Pri vyjednávaní zmluvných podmienok pri AZS (a teda aj ŠAS) vyššiu úlohu zohrávajú združenia, asociácie poskytovateľov predmetnej zdravotnej starostlivosti, napr. *Zdravita*<sup>179</sup>, *Slovenská komora lekárov*<sup>180</sup>, ktoré za svojich členov nielen vyjednávajú zmluvné podmienky, ale na základe mandátnych zmlúv majú možnosť priamo podpisovať zmluvy za svojich členov – poskytovateľov AZS. Združenia, asociácie lekárov vytvárajú tak silnejšiu vyjednávaciu pozíciu voči zdravotným poisťovňam.
234. Úrad z migračných dát od *ZP Dôvera* zistil, že z odborností zaradených do nerozšírenej ŠAS, ktoré poskytuje *Nemocnica Topoľčany* by *ZP Dôvera* mohla mať motív diskriminovať poskytovateľov ŠAS potenciálne iba v odbornostiach endokrinológia a nefrológia (pričom úrad vychádzal z migrácií na úrovni zlúčených odborností, t.j. v prípade analýzy na úrovni jednotlivých odborností by uvedené nemuselo platiť), keďže v ostatných odbornostiach neboli identifikovaní iní poskytovatelia nerozšírenej ŠAS v okrese Topoľčany (prípadne v tých ďalších okolitých okresoch, kde sa nachádza porovnateľná všeobecná nemocnica), ktorí by významnejšiemu počtu poistencov *ZP Dôvera* z okresu Topoľčany poskytl ŠAS danej odbornosti z celkového počtu poistencov *ZP Dôvera* z okresu Topoľčany, ktorým bola poskytnutá ŠAS danej odbornosti.
235. V rámci hodnotenia schopnosti uprednostňovať určitých poskytovateľov ŠAS, úrad zbral do úvahy, že na rozdiel od poskytovania ÚZS, poskytovanie AZS, a teda aj ŠAS je charakteristické nižšími bariérami vstupu pričom zbral do úvahy skutočnosť, že táto schopnosť zdravotných poisťovní, a teda aj *ZP Dôvera*, je limitovaná existenciou mechanizmu vyjednávania uzatvárania zmlúv medzi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a zdravotnými poisťovňami, ako je vyššie uvedené. Pri vyjednávaní zmluvných podmienok pri AZS (a teda aj ŠAS) vyššiu úlohu zohrávajú združenia, ktoré vytvárajú silnejšiu vyjednávaciu pozíciu voči zdravotným poisťovňam.
236. Úrad teda neidentifikoval, že by v dôsledku predmetnej koncentrácie došlo k poskytovaniu nevýhodnejších zmluvných podmienok *Skupinou Penta* prostredníctvom *ZP Dôvera* iných poskytovateľov AZS (ŠAS).

---

<sup>179</sup> *Zdravita o.z.* bola založená koncom roka 2004 za účelom formulovania spoločných požiadaviek lekárov na obsah zmlúv a dodatkov so zdravotnými poisťovňami, ako aj na spoločný postup a zastupovanie záujmov členov združenia pri rokovaní o zmluvných podmienkach zmlúv o poskytovaní zdravotnej starostlivosti o.i. aj so zdravotnými poisťovňami. Zdroj: <http://aslsr.sk/zdravita-oz.html>

<sup>180</sup> *Slovenská lekárska komora* založila *Zväz ambulantných poskytovateľov* (ďalej len „*Zväz*“) za účelom presadzovania oprávnených spoločenských, ekonomických, zamestnávateľských a odborných záujmov ambulantných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. *Zväz* zastupuje svojich členov vo vzťahoch o.i. so zdravotnými poisťovňami a to rokovaniami – o podmienkach zmlúv o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, o cenách a úhradách poskytnutej zdravotnej starostlivosti, o podmienkach revíznej činnosti, postupoch, riešení podnetov a sťažností, pri individuálnom dohodovacom konaní a pri riešení ďalších otázok vyplývajúcich zo zmluvných vzťahov so zdravotnými poisťovňami. Zdroj: <http://zapsk.sk/o-nas/>

237. Úrad posudzoval možné negatívne dopady predmetnej koncentrácie v oblasti AZS z pohľadu vyjednávacej sily poskytovateľov AZS patriacich do *Skupiny Penta* voči zdravotným poisťovňam *VšZP* a/alebo *ZP Union*.
238. Na otázku úradu, či sa v dôsledku koncentrácie pre *ZP Union* zmenia podmienky nákupu predmetnej zdravotnej starostlivosti z hľadiska toho, že *Skupina Penta* je pomerne významným poskytovateľom AZS predmetná zdravotná poisťovňa uviedla, že neočakáva, že sa pre ňu zmenia podmienky nákupu AZS z dôvodu nadobudnutia kontroly nad *Nemocnicou Topoľčany* Skupinou Penta<sup>181</sup>. Rovnako uviedla aj *VšZP*.
239. Úrad zbral do úvahy, že v rámci AZS sú nižšie bariéry vstupu v porovnaní s ÚZS, tiež hustotu poskytovateľov AZS (v porovnaní s ÚZS), t.j. okrem nemocničných ambulancií spravidla prevádzkujú jednotlivé odbornosti v rámci napr. okresu viacerí súkromní poskytovatelia AZS a tiež skutočnosť, že výdavky zdravotných poisťovní *VšZP* a *ZP Union* na AZS poskytovanú špecializovanými ambulanciami patriacimi do ekonomickej *Skupiny Penta* a *Nemocnicou Topoľčany* boli identifikované okolo hranice, ktorá bola vymedzená ako prvotný predpoklad možnosti vyjednávacej sily voči zdravotným poisťovňam<sup>182</sup>, 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 spotrebiteľov.
240. Vzhľadom na vyššie uvedené skutočnosti úrad z podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní ako aj vzhľadom na závery predchádzajúcej rozhodovacej praxe úrad zistil, že predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej ne-horizontálnych účinkov vo vzťahu poskytovateľ AZS – nakupovanie AZS zdravotnými poisťovňami značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

#### Poskytovanie SValZ a nakupovanie služieb SValZ zdravotnými poisťovňami

241. Z hľadiska posúdenia ne-horizontálnych účinkov predmetnej koncentrácie vo vzťahu nakupovanie zdravotnej starostlivosti – poskytovanie služieb SValZ, úrad vzhľadom na to, že *Skupina Penta* aj v prípade realizácie predmetnej koncentrácie bude poskytovať predmetné služby v minimálnom rozsahu, ako aj vzhľadom na to, že výdavky jednotlivých zdravotných poisťovní na nákup služieb SValZ poskytovaných podnikateľmi patriacimi do *Skupiny Penta* a *Nemocnicou Topoľčany* tvoria len zanedbateľnú časť výdavkov jednotlivých zdravotných poisťovní<sup>183</sup>, úrad

<sup>181</sup> Odpoveď *ZP Union* uvedená v bode 17. listu zaevidovaného pod číslom 5665/2016 dňa 14.11.2016.

<sup>182</sup> Podiel výdavkov *VšZP* na nákup ŠAS bol v roku 2015 od *Skupiny Penta* [.....]<sup>1</sup> % a od *Nemocnice Topoľčany* [.....]<sup>1</sup> % na celkových výdavkoch na nákup služieb ŠAS, a teda spolu to bolo [.....]<sup>1</sup> %. Podiel výdavkov *ZP Union* na nákup ŠAS bol v roku 2015 od *Skupiny Penta* [.....]<sup>2</sup> % a od *Nemocnice Topoľčany* [.....]<sup>2</sup> % na celkových výdavkoch na nákup služieb ŠAS, a teda spolu to bolo [.....]<sup>2</sup> %.. - [...] obchodné tajomstvo *VšZP*, [...] dôverná informácia *ZP Union*

<sup>183</sup> Podiel výdavkov *VšZP* na nákup SValZ bol v roku 2015 od *Skupiny Penta* [.....]<sup>1</sup> % a od *Nemocnice Topoľčany* [.....]<sup>1</sup> % na celkových výdavkoch na nákup služieb SValZ, a teda spolu to bolo [.....]<sup>1</sup> %. Podiel výdavkov *ZP Union* na nákup SValZ bol v roku 2015 od *Skupiny Penta* [.....]<sup>2</sup> % a od *Nemocnice*

zistil, že predmetná koncentrácia značne nenaruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

### Poskytovanie DZS a nakupovanie služieb DZS

242. Poskytovanie DZS nepatrí zo strany štátu k tak regulovaným činnostiam ako je tomu v prípade poskytovania napríklad ÚZS, AZS<sup>184</sup>. Avšak vzhľadom na informácie získané od VŠZP<sup>185</sup>, úrad zisťoval rozsah a štádium pripravenosti budúcej regulácie v oblasti poskytovania DZS a jej vplyv na štruktúru ponuky predmetnej služby (t.j. či nové podmienky regulácie zvýšia bariéry vstupu do tejto oblasti poskytovania služieb pre ich poskytovateľov). V tomto dôsledku je podľa vyjadrení VŠZP v súčasnosti zo strany predmetnej zdravotnej poisťovne pozastavené uzatváranie nových zmlúv, resp. zmeny ohľadne DZS, pristúpilo sa k dodatkovaniu zmlúv a predĺženiu ich platnosti do 30.06.2017.

243. Vychádzajúc z vyjadrenia MZ SR<sup>186</sup>, ktoré na otázky úradu ohľadne plánovanej regulácie v predmetnej oblasti uviedlo, že prebieha projekt Záchranná zdravotná služba, v rámci ktorého sa riešia otázky zefektívnenia záchrannej zdravotnej služby, zlepšovanie dojazdových časov a zároveň sa analyzujú možnosti presunu sekundárnych prevozov na dopravnú záchrannú službu, avšak nešpecifikovalo konkrétny rozsah a termín prijatia novej regulácie poskytovania DZS, úrad konštatuje, že v rámci vyhodnotenia dopadov predmetnej koncentrácie v oblasti poskytovania služieb DZS, nie je možné zobrať do úvahy žiadny konkretizovaný plán (a to ako z hľadiska vecného tak aj z hľadiska časového) ohľadne zmeny regulácie v predmetnej oblasti, ktorá by zmenila štruktúru ponuky poskytovania DZS.

244. Ako už úrad uviedol v časti tohto textu zaoberajúcej sa posúdením vplyvu predmetnej koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania DZS z hľadiska horizontálneho, poskytovanie DZS je hradené najmä z verejného zdravotného poistenia, pričom cena za DZS nie je regulovaná (určená je len maximálna výška úhrady poistenca za dopravu na 1 km jazdy, pričom z uvedeného sú legislatívou určené výnimky kedy pacient za DZS neplatí). Zdravotná poisťovňa

---

Topoľčany [.....]<sup>2</sup> % na celkových výdavkoch na nákup služieb SValZ, a teda spolu to bolo [.....]<sup>2</sup> %.  
- [...] obchodné tajomstvo VŠZP, [...] dôverná informácia ZP Union

<sup>184</sup> Ako sa uvádza v liste od MZ SR zaevidovaného úradom pod číslom 6021/2016 dňa 02. 12. 2016, dopravu podrobnejšie vymedzuje § 13 a § 14 zákona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti a § 38 a § 38a a rozsah a výška úhrady služieb na základe verejného zdravotného poistenia je upravená v zákone č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej zo zdravotného poistenia a nariadenie vlády SR č. 722/2004 Z.z. (pričom je určená maximálna výška úhrady poistenca za dopravu na 1 km jazdy); v platnej právnej úprave nie sú stanovené podmienky pre personálne a materiálne – technické vybavenie dopravy, nie je definovaná sieť týchto poskytovateľov z hľadiska zabezpečenia dostupnosti tejto služby – uvedenú oblasť zdravotné poisťovne individuálne riešia v rámci zmluvných vzťahov s poskytovateľmi dopravy.

<sup>185</sup> VŠZP v bode 4. listu zaevidovaného úradom pod číslom 4623/2016 dňa 08.09. 2016 uviedla: „VŠZP z dôvodu pripravovanej stratégie komplexného riešenia a novej legislatívnej zmeny vo veci poskytovaní tejto služby vie v súčasnosti poskytnúť len všeobecnú informáciu, že do času prijatia legislatívnej zmeny alebo koncepcie dopravnej zdravotnej služby pre budúce obdobie nebude pristupovať k uzatváraniu zmlúv s novými dopravcami zdravotnej služby.“

<sup>186</sup> List MZSR zaevidovaný úradom pod číslom 6021/2016 dňa 02. 12. 2016 na výzvu úradu číslo 5834/PMÚ SR/ 2016 zo dňa 28. 11. 2016.

zvyčajne v zmluve s poskytovateľom DZS stanoví limity<sup>187</sup> (maximálny finančný objem), ktoré poskytovateľ DZS môže zdravotnej poisťovni fakturovať za určité obdobie (fakturácie výkonov poskytovateľov DZS nad tento limit sú potom riešené zo strany jednotlivých zdravotných poisťovní rôzne, napr. ZP Union po prekročení zazmluvneného finančného objemu poskytovateľom DZS uhrádza fakturované služby degresnou sadzbou).

245. Pre poskytovateľov DZS v rámci procesu zazmluvňovania so zdravotnou poisťovňou je teda dôležitá nielen výška zmluvnej ceny za jednotlivé typy prepráv (napr. preprava osôb v rámci istého územia, diaľková preprava osôb, preprava liekov, preprava biologického materiálu, zdravotníckeho materiálu a pod.), ale aj výška dojednaného finančného limitu (finančného objemu) a či bude zdravotná poisťovňa uhrádzať, resp. spôsob uhrádzania nadlimitných fakturácií, ako aj určenie územia, zmluvného obdobia, prípadne aj určenie typu prepravy, ktorý si zdravotná poisťovňa objednáva od poskytovateľa DZS.

246. Zo zdravotného poistenia sa hradí iba tá časť DZS (v prípade prepravy pacienta), kedy je dopravný prostriedok poskytovateľa DZS obsadený pacientom, cesta po pacienta a od pacienta do miesta prevádzky DZS nie je zo zdravotného poistenia hradená, preto má zvyčajne každý poskytovateľ DZS svoju spádovú oblasť (tú je možné vymedziť oblasťou, pokiaľ je pre poskytovateľa DZS ekonomicky rentabilné zväzť pacienta do zdravotného zariadenia a späť). Zdravotná poisťovňa zazmluvňuje poskytovateľov DZS podľa potrieb svojich poistencov v danom regióne.

247. Z hľadiska štruktúry ponuky služieb DZS úrad z podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní zistil, že najväčším poskytovateľom služieb DZS v SR je Skupina Penta prostredníctvom Svet zdravia DZS a wesper, pričom aktívne pôsobí v okresoch SR: Dunajská Streda, Galanta, Partizánske, Banská Štiavnica, Žarnovica, Žiar nad Hronom, Rimavská Sobota, Hnúšťa, Revúca, Rožňava, Spišská Nová Ves, Michalovce, Humenné, Trebišov, Vranov nad Topľou, Svidník, Košice, Prešov; nevýznamne pôsobí v okrese Banská Bystrica<sup>188</sup>. Podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od Skupiny Penta v roku 2015 predstavoval celoslovensky [. . . .] <sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....] <sup>2</sup> % a u ZP Union [. . . .] <sup>3</sup> %. - [...] <sup>1</sup> obchodné tajomstvo VŠZP, [...] <sup>2</sup> obchodné tajomstvo ZP Dôvera, [...] <sup>3</sup> dôverná informácia ZP Union

248. Z prehľadu postupného nadobúdania územnej pôsobnosti Skupiny Penta v DZS v rámci územia SR je zrejmé, že sa Skupina Penta ako poskytovateľ služieb DZS zameriava najmä na tie územia, kde je významným poskytovateľom najmä služieb ÚZS/AZS, prípadne aj na okolité územia, pričom poskytovať DZS na niektorých z týchto území začala aj v prípadoch, kedy získala kontrolu nad nemocnicou, avšak spolu s akvizíciou nemocnice nezískala aj DZS, t.j. na niektorých územiach došlo k postupnému preberaniu aktivít v oblasti poskytovania služieb DZS od iných poskytovateľov DZS, ktorých buď získala samostatnými

<sup>187</sup> Rozsah uplatňovania limitov ZP Dôvera pre poskytovateľov DZS predložil Oznamovateľ v podaní zaevidovanom úradom pod číslom 6129/2016 dňa 08. 12. 2016.

<sup>188</sup> Podľa vyjadrenia Oznamovateľa prebieha proces zazmluvňovania Svet zdravia DZS pre územie okresu Šaľa zo strany zdravotných poisťovní.

akvizíciami (nepodliehali kontrole úradu) alebo delimitáciou aktivít na danom území od iného poskytovateľa.<sup>189</sup>

249. Druhým najväčším poskytovateľom služieb DZS je Falck Záchranná a.s. (ďalej len „Falck“)<sup>190</sup>, ktorá poskytuje služby DZS v Bratislave, okresoch Banská Bystrica, Bardejov, Hlohovec, Trnava, Martin, Turčianske Teplice, Pezinok a vo Veľkých Kapušanoch. Podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od Falck v roku 2015 predstavoval [. . . .] <sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....] <sup>2</sup> % a u ZP Union [. . . .] <sup>3</sup> %. - [...] <sup>1</sup> obchodné tajomstvo VŠZP, [...] <sup>2</sup> obchodné tajomstvo ZP Dôvera, [...] <sup>3</sup> dôverná informácia ZP Union

250. Skupina Penta ako aj Falck ako poskytovatelia DZS pôsobia zväčša vo viacerých susediacich okresoch, avšak v rámci celého územia SR, na rozdiel od ostatných poskytovateľov, ktorí pôsobia lokálne (zväčša v rámci jedného okresu alebo jeho časti) a iba v rámci určitej časti územia SR.

251. S podstatným odstupom nasleduje ďalších približne 50 až 60 poskytovateľov DZS, z ktorých iba niekoľko pôsobí vo viac ako 1 – 2 okresoch, ako napríklad:

- DZS - M.K. Trans, s.r.o.<sup>191</sup> s pôsobnosťou v Košiciach, Michalovciach a Krompachoch; podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od tohto podnikateľa v roku 2015 predstavoval [. . .] <sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....] <sup>2</sup> % a u ZP Union [. . .] <sup>3</sup> %;
- Rescue systém s.r.o.<sup>192</sup> pôsobiaci v Žiline, Bytči; podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od tohto poskytovateľa v roku 2015 predstavoval [. . .] <sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....] <sup>2</sup> % a u ZP Union [. . .] <sup>3</sup> %;
- Zdravotná doprava s.r.o.<sup>193</sup> pôsobiaca v okresoch Trenčín a Ilava, podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od tohto poskytovateľa v roku 2015 predstavoval [. . .] <sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....] <sup>2</sup> % a u ZP Union [. . .] <sup>3</sup> %;
- RZP, a.s., ktorý pôsobí v Bratislave, okresoch Bánovce nad Bebravou, Piešťany, Senec, Pezinok, Nové Mesto nad Váhom, Myjava, pričom podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od tohto poskytovateľa v roku 2015 predstavoval [. . .] <sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....] <sup>2</sup> % a u ZP Union [. . .] <sup>3</sup> %,

<sup>189</sup> Uvedené vyplýva z časti tohto textu ohľadne územného pôsobenia Skupiny Penta v oblasti poskytovania DZS, ktorý je uvedený v časti tohto textu zaoberajúcej sa posúdením vplyvu koncentrácie na podmienky hospodárskej súťaže v oblasti poskytovania DZS z hľadiska horizontálneho, konkrétne: v roku 2015 Svet Zdravia DZS začal pôsobiť v okrese Galanta a okrese Trebišov na základe delimitácie zazmluvnených výkonov DZS od Falck, pričom v roku 2015 v oboch týchto okresoch Skupina Penta získala okresné všeobecné nemocnice; v okrese Rimavská Sobota a okrese Revúca na základe delimitácie zazmluvnených výkonov od Miramed, s.r.o. v roku 2015, pričom kontrolu nad nemocnicou v Rimavskej Sobote Skupina Penta získala v roku 2014; v okresoch Banská Bystrica, Banská Štiavnica, Žarnovica a Žiar nad Hronom na základe získania kontroly na ARTMED NOVA, s.r.o. a ARTMED PLUS, s.r.o., pričom kontrolu nad nemocnicou Žiar nad Hronom, ktorá mala prevádzky tiež v Banskej Štiavnici, Kremnici a Žarnovici získala Skupina Penta v roku 2014.

<sup>190</sup> Informácie o pôsobení Falck sú zverejnené na webovej stránke: <http://www.falck.sk/individualni-klienti/preprava-pacientov/>.

<sup>191</sup> Informácie o pôsobení DZS – M.K. Trans, s.r.o. sú zverejnené na webovej stránke: [http://dzsmktrans.sk/?page\\_id=91](http://dzsmktrans.sk/?page_id=91).

<sup>192</sup> Informácie o pôsobení Rescue system, s.r.o. sú zverejnené na webovej stránke: <http://rescuezilina.com/>.

<sup>193</sup> Informácie o pôsobení Zdravotná doprava s.r.o. sú zverejnené na webovej stránke: <http://www.zdravotnadoprava.sk/>.

- DZS Petval ZDNR, s.r.o., ktorý pôsobí v okresoch Topoľčany a Zlaté Moravce, pričom podiel výdavkov VŠZP na nákup DZS od tohto poskytovateľa v roku 2015 predstavoval [. . . ]<sup>1</sup> %, u ZP Dôvera to bolo [.....]<sup>2</sup> % a u ZP Union [. . . ]<sup>3</sup> %. - [...] <sup>1</sup> obchodné tajomstvo VŠZP, [...] <sup>2</sup> obchodné tajomstvo ZP Dôvera, [...] <sup>3</sup> dôverná informácia ZP Union

Ďalej nasledujú ďalší poskytovatelia DZS s klesajúcim podielom na výdavkoch zdravotných poisťovní.

252. Zároveň úrad z informácií získaných od oslovených poskytovateľov DZS (úrad oslovil 5 poskytovateľov DZS, z ktorých 1 pôsobí v okrese Topoľčany a 4 pôsobia v okolitom okrese k okresom Topoľčany, resp. Partizánske<sup>194</sup>), taktiež informácií od Združenia záchranných a dopravných zdravotných služieb Slovenskej republiky<sup>195</sup> (ďalej len „Združenie DZS“) a z informácií poskytnutých VŠZP a ZP Union zistil nasledujúce skutočnosti:

- všetci úradom oslovení poskytovatelia DZS uviedli, že podstatu ich príjmov tvoria príjmy od zdravotných poisťovní (títo podnikatelia uvádzali, že sa jedná o 80 až 99 % z ich celkových príjmov), pričom ako už úrad uviedol vyššie v tomto texte, u podnikateľov *Skupiny Penta* poskytujúcich DZS predstavujú príjmy od zdravotných poisťovní [...] % a priame platby od pacientov [...] %, - [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa
- 3 z 5 oslovených poskytovateľov DZS uviedli, že bez zmluvy s ktoroukoľvek z troch zdravotných poisťovní by dlhodobo neboli schopní prevádzkovať poskytovanie predmetnej služby, ďalší 1 poskytovateľ DZS (a to Falck) uviedol, že predmetné závisí od podielu poisťencov jednotlivých zdravotných poisťovní na danom území, avšak vo všeobecnosti na efektívne poskytovanie danej služby musí mať uzavreté zmluvy so všetkými zdravotnými poisťovňami) a 1 poskytovateľ DZS sa vyjadril, že bez zmluvy so ZP Union by bol schopný dlhodobo poskytovať službu DZS,
- taktiež z vyjadrení oslovených poskytovateľov DZS vyplýva, že ich pôsobenie na jednotlivých územiach v rámci SR závisí od zazmluvnenia zdravotnými poisťovňami (iné faktory neuvádzali, čo korešponduje s vyššie uvádzanou skutočnosťou, že podstatnú časť príjmov poskytovateľov DZS tvoria príjmy od zdravotných poisťovní),
- Združenie DZS ohľadne územia, kde pôsobí Skupina Penta v zdravotníckych zariadeniach (Nitriansky, Prešovský a Košický kraj) uviedlo<sup>196</sup>, že vzhľadom na túto skutočnosť ako aj vzhľadom na poisťný kmeň jednotlivých zdravotných poisťovní v rámci územia, nie sú poskytovatelia DZS schopní bez zmluvných vzťahov so zdravotnými poisťovňami poskytovať predmetné služby,
- zmluvné podmienky o poskytovaní DZS dojednáva VŠZP s poskytovateľmi tejto služby individuálne<sup>197</sup>; ZP Union s poskytovateľmi DZS, ktorí sú členmi

<sup>194</sup> Jednalo sa o nasledujúcich poskytovateľov DZS: Falck Záchranná a.s., Bačíkova 7, 040 01 Košice (ďalej len „Falck“); RZP, a.s., Legionárska 7158/5, 911 01 Trenčín (ďalej len „RZP“); ZDRAVOTNÁ DOPRAVA, s.r.o., Legionárska 28, 911 01 Trenčín (ďalej len „ZDRAVOTNÁ DOPRAVA“); DZS PETVAL ZDNR s.r.o., Krušovská 2093, 955 01 TOPOĽČANY (ďalej len „PETVAL“); Hornonitrianske bane Prievidza, Matica slovenskej 10, 971 01 Prievidza (ďalej len „Hornonitrianske bane Prievidza“).

<sup>195</sup> Združenie DZS malo k 31. 12. 2016 24 členov.

<sup>196</sup> Odpoveď uvedená v bode 7. listu od Združenia DZS zaevidovaného úradom pod číslom 162/2017/OK-729/2017 dňa 10.02.2017.

<sup>197</sup> Vyjadrenie VŠZP uvedené v bode 1. listu zaevidovanom úradom pod číslom 162/2017/OK-728/2017 dňa 10.02.2017.

Združenia DZS vyjednáva s jeho zástupcami a s ostatnými poskytovateľmi DZS individuálne, pričom ZP Union taktiež uviedla, že rozdiely v zmluvných podmienkach sú vo výške dohodnutého degresného koeficientu a poskytovateľmi s rozdielnou cenou kilometrovného v type prepravy DZS je od 01. 01. 2017 Svet zdravia DZS a taktiež poskytovateľ RZP, a.s. (pričom ako dôvod ZP Union uviedla výstup zo vzájomných rokovaní s týmito poskytovateľmi)<sup>198</sup>.

253. Taktiež z informácií, ktoré mal úrad k dispozícii od všetkých troch zdravotných poisťovní ohľadne aktuálneho<sup>199</sup> zoznamu poskytovateľov DZS vyplýva, že v zásade je možné poskytovateľov DZS členiť na takých, ktorých hlavnou činnosťou je poskytovanie služieb zdravotnej starostlivosti (jedná sa najmä o niektoré nemocnice) a na poskytovateľov, ktorí DZS poskytujú ako jediný alebo hlavný predmet svojho podnikania, prípadne ako jeden z viacerých predmetov ich podnikania.
254. Na rozdiel od podnikateľa Falck, ako aj ďalších menších poskytovateľov služby DZS, Svet zdravia DZS má významnú konkurenčnú výhodu spočívajúcu v skutočnosti, že v rámci *Skupiny Penta*, pôsobí i dôležitý zmluvný partner, ktorým je *ZP Dôvera* a takisto z hľadiska lokálneho pôsobenia, ako je ďalej uvedené, pôsobia aj dôležití objednávateľia vstupov vo vlastníctve skupiny PIL – poskytovatelia ÚZS.
255. Úrad získal informácie o všetkých poskytovateľoch DZS zazmluvnených jednotlivými zdravotnými poisťovňami, a to za posledné tri roky. Z predmetných informácií pre absolútnu väčšinu poskytovateľov služieb DZS platí, že sú zazmluvnení všetkými 3 zdravotnými poisťovňami. Len v ojedinelých prípadoch boli identifikovaní poskytovatelia DZS, ktorí mali zmluvy len s jednou alebo s dvoma z troch zdravotných poisťovní.
256. Na to, že na dlhodobé efektívne poskytovanie DZS je pre poskytovateľa tejto služby nevyhnutné, aby bol zazmluvnený všetkými zdravotnými poisťovňami zároveň poukazujú ďalšie vyjadrenia úradom oslovených poskytovateľov DZS.
257. Podnikateľ Falck, ktorý je druhým najväčším poskytovateľom DZS v SR a ktorý v okrese Topoľčany nepôsobí, na výzvu úradu aby uviedol všetky skutočnosti, ktoré by museli byť naplnené na efektívne poskytovanie DZS v danom okrese predmetným podnikateľom a či by bol schopný poskytovať tieto služby iba so zmluvou so VŠZP, resp. iba so zmluvou so ZP Union, uviedol: *„Nevyhnutným predpokladom poskytovania dopravnej zdravotnej služby našou spoločnosťou v okrese Topoľčany by bolo uzavretie zmlúv so všetkými zdravotnými poisťovňami o úhrade tejto služby. Na základe zmluvného vzťahu len s ktoroukoľvek jednou zdravotnou poisťovňou nepredpokladáme možnosť efektívne dlhodo-*

<sup>198</sup> Vyjadrenie ZP Union uvedené v bodoch 5. a 6. listu zaevidovanom úradom pod číslom 162/2017/OK-656/2017 dňa 07. 01. 2017.

<sup>199</sup> Zdravotné poisťovne predložili úradu uvedené informácie k stavu začiatkom januára 2017, konkrétne VŠZP listom zaevidovaným úradom pod číslom 162/2017/OK-225/2017 dňa 18.01. 2017; ZP Dôvera 162/2017/OK-70/2017 dňa 09.01.2017; ZP Union 162/2017/OK-76/2017 dňa 09.01.2017.

prevádzkovať poskytovanie dopravnej zdravotnej služby.<sup>200</sup>, pričom rovnako sa vyjadril vo vzťahu k okresu Partizánske kde Falck taktiež nepôsobí<sup>201</sup>.

258. Ďalej poskytovateľ DZS Petval, ktorý pôsobí v okresoch Topoľčany (kde má zmluvu so všetkými poisťovňami) a Zlaté Moravce, uviedol<sup>202</sup>, že na to, aby mohol efektívne poskytovať služby v okrese Partizánske, musel by zabezpečiť celý okres Partizánske a mať uzavreté zmluvy so všetkými zdravotnými poisťovňami.

259. Rovnako ako podnikateľ Petval sa vyjadril podnikateľ Zdravotná doprava s.r.o. (pôsobí v okresoch Trenčín a Ilava) vo vzťahu k okresu Partizánske, pričom na otázku úradu, či by bol schopný na území okresu Partizánske poskytovať služby DZS v prípade zazmluvnenia iba ZP Union alebo iba VŠZP uviedol<sup>203</sup>, že by to bolo problematické, nakoľko je slobodná voľba zdravotnej poisťovne a o ekonomickom hodnotení prevádzky vždy rozhoduje počet prevezených pacientov. Vo vzťahu k okresu Topoľčany predmetný podnikateľ uviedol<sup>204</sup>, že na efektívne poskytovanie DZS v danom okrese by bolo nutné mať uzavreté zmluvy so všetkými poisťovňami, t.j. platí, čo uviedol vo všeobecnosti; bez zmluvy so ZP Union, resp. VŠZP by bol teoreticky schopný poskytovať predmetné služby, ale všetko záleží na počtoch poistencov v danej poisťovni; bolo by to problematické.

260. Podnikateľ RZP, a.s. (pôsobí v okresoch Bánovce nad Bebravou, Piešťany, Senec, Pezinok, Bratislava, Nové Mesto nad Váhom, Myjava) uviedol<sup>205</sup>, že na to, aby mohol efektívne poskytovať služby v okrese Topoľčany, musel by mať uzavreté zmluvy minimálne s dvomi zdravotnými poisťovňami (VŠZP a ZP Dôvera), pričom rovnako sa vyjadril vo vzťahu k okresu Partizánske.

261. Poskytovateľ DZS Hornonitrianske bane Prievidza (pôsobí v okrese Prievidza) uviedol<sup>206</sup>, že na pôsobenie v okrese Topoľčany by musel mať zmluvy so všetkými zdravotnými poisťovňami a zazmluvnenie dostatočnej výšky finančných limitov na výkony, pričom zazmluvnenie iba so VŠZP alebo iba so ZP Union by bolo nedostatočné; rovnako sa vyjadril vo vzťahu k okresu Partizánske.

262. Keďže Skupina Penta nadobudla existujúci rozsah podnikania v DZS vo viacerých prípadoch na základe akvizičnej činnosti alebo delimitáciou výkonov od iného poskytovateľa DZS, ktoré podľa vyjadrenia Oznamovateľa nepodliehali kontrole úradu, úrad najprv zisťoval vyjednávaciu silu podnikateľa PIL ako poskytovateľa voči VŠZP a ZP Union pred koncentráciou a následne analyzoval, či by v dôsledku koncentrácie mohlo dôjsť k vytvoreniu, resp. posilneniu vyjednávacej sily Skupiny Penta voči týmto zdravotným poisťovňam v neprospech konkurentov

---

<sup>200</sup> Vyjadrenie uvedené v bodoch 12. a 15. listu od Falck zaevidovaného pod číslom 6390/2016 dňa 21. 12. 2016.

<sup>201</sup> Z informácií poskytnutých Oznamovateľom vyplýva, že podiel ZP Dôvera v roku 2015 v okrese Topoľčany bol [...] % a v okrese Partizánske [...] %. - [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa

<sup>202</sup> Vyjadrenie podnikateľa Petval v bode 12. listu zaevidovaného úradom pod číslom 162/2017/OK-175/2017 dňa 16. 01. 2017.

<sup>203</sup> Vyjadrenie podnikateľa Zdravotná doprava s.r.o. v bode 12. listu zaevidovaného úradom pod číslom 6223/2016 dňa 19. 12. 2016.

<sup>204</sup> Vyjadrenie podnikateľa Zdravotná doprava s.r.o. v bode 15. listu zaevidovaného úradom pod číslom 6223/2016 dňa 19. 12. 2016.

<sup>205</sup> Vyjadrenia podnikateľa RZP a.s. v bodoch 12. a 15. listu zaevidovaného úradom pod číslom 6389/2016 dňa 21. 12. 2016.

<sup>206</sup> Vyjadrenia podnikateľa Hornonitrianske bane Prievidza v bodoch 12. a 15. listu zaevidovaného úradom pod číslom 6432/2016 dňa 22. 12. 2016.

101

266. K namietanému postupu Svet zdravia DZS voči poisťencom ZP Union  
Oznamovateľ uviedol<sup>211</sup>, že [.....]

Taktiež uviedol, že Svet zdravia DZS poskytuje služby DZS pre poistencov ZP Union na základe zmluvy, v ktorej má dohodnutý limit na poskytovanie služieb DZS na kalendárny polrok (nie na mesiac, ako je to v prípade iných zdravotných poisťovní). V prípade prekročenia dohodnutého limitu, bol Svet zdravia DZS oprávnený fakturovať za poskytnuté služby DZS iba tzv. „degresnú“ sadzbu. Svet zdravia DZS už v prvom polroku 2016 významne prekročil dohodnutý limit a pristúpil k obdobným krokom ako v decembri 2016 vzhľadom na významne prekročený limit už v lete 2016, kedy [.....]

267. Úradu bola predložená tabuľka<sup>212</sup> obsahujúca o.i. informácie o fakturáciách Svet zdravia DZS za jednotlivé mesiace roka 2016 za poskytnutú DZS poisťovňou ZP Union, limitoch ZP Union za jednotlivé mesiace, o objeme degresných platieb za prvý a druhý polrok 2016, pričom *Oznamovateľ* uviedol, že z uvedenej tabuľky vyplýva, že vzhľadom na degresnú fakturáciu po prekročení dohodnutého limitu, Svet zdravia DZS fakturoval za služby DZS o [.....] menej ako by bol fakturoval, ak by dohodnutý limit zodpovedal požiadavkám poisťencov ZP Union. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa*

212 *List od Oznamovateľa zaevidovaný úradom pod číslom 162/2017/OK-436/2017 dňa 27. 01. 2017,*  
*Príloha č. 1.*

273. *Oznamovateľ* ďalej uviedol, že tento postup bol ukončený z dôvodu uzatvorenia dodatku k zmluve so *ZP Union*, ktorým došlo k navýšeniu limitov pre Svet zdravia DZS. Dodatok je kompromisom medzi požiadavkami oboch strán, kedy [ . . . . . ]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....]. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia ohľadne navýšenia limitov pre Svet zdravia DZS od ZP Union*

275. *Oznamovateľ* taktiež argumentoval, že pred dohodou so *ZP Union* ohľadne navýšenia limitov, boli služby DZS poskytované poisťencom *ZP Union* za najhorších zmluvných podmienok, t.j. nie je možné vyvodiť záver, že by požiadavky Svetu zdravia DZS voči *ZP Union* boli neprimerané vzhľadom na aktuálnu situáciu na trhu DZS a teda, že by sa jednalo o konanie spoločnosti Svetu zdravia DZS vyvolané jeho veľkosťou.

276. Úradu bola predložená tabuľka<sup>215</sup> obsahujúca o.i. informácie za jednotlivé mesiace roka 2016 o fakturáciách Svetu zdravia DZS za poskytnutú DZS poistencom jednotlivých zdravotných poisťovní, ich limitoch a o objeme preplatených výkonov jednotlivými zdravotnými poisťovňami, pričom *Oznamovateľ* uviedol, že z uvedenej tabuľky vyplýva, že [.....]

<sup>215</sup> *List od Oznamovateľa zaevidovaný úradom pod číslom 162/2017/OK-436/2017 dňa 27. 01. 2017, Príloha č. 3.*

277. Úrad po analýze vyššie uvádzaných informácií a taktiež informácií poskytnutých v Prílohe č. 3 listu od *Oznamovateľa* zaevidovaného pod číslom 162/2017/OK-436/2017 dňa 27. 01. 2017 zistil, že každá z troch zdravotných poisťovní má špecifický systém uhrádzania výkonov služieb DZS a špecifický systém limitovania ich nadspotreby uhrádzaných z povinného verejného zdravotného poistenia (napríklad [. . . . . ]), ktorý spočíva aj v špecifickom riešení fakturácií nadlimitných výkonov zo strany poskytovateľov DZS, pričom každá zo zdravotných poisťovní má na danom území špecifickú skladbu svojich poistencov so špecifickými potrebami poskytnutia služieb DZS v danom čase. *Oznamovateľ* teda jednoznačne nepreukázal svoje tvrdenie, že *ZP Union* má, resp. mala limity na služby DZS najviac poddimenzované. – [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa ohľadne systému uhrádzania výkonov služieb DZS ZP Dôvera*

278. Zároveň z informácií poskytnutých Združením DZS úrad zistil, že v roku 2016 zo 14 typov prevozov, ktoré sa uhrádzali poskytovateľom DZS<sup>216</sup> a kedy boli identifikované ceny uplatňované všetkými tromi zdravotnými poisťovňami, v 5 typoch prevozov *ZP Union* poskytla najvyššiu cenu, v 3 prípadoch cena *ZP Union* bola rovnaká ako cena ďalšej poisťovne, pričom táto cena bola vyššia ako cena tretej poisťovne a v 6 prípadoch bola cena *ZP Union* druhou najvyššou cenou poskytnutou zdravotnými poisťovňami.

279. *Oznamovateľ* taktiež uviedol, že nepovažuje za opodstatnené obavy *ZP Union* z posilňovania pozície spoločnosti Svet zdravia DZS, keďže DZS je voľná živnosť a pokiaľ by *ZP Union* nebola so službami konkrétneho poskytovateľa DZS spokojná, nič jej nebráni v tom, aby si vybrala iného poskytovateľa DZS; bariéry vstupu na trhu sú nízke, DZS je vo svojej podstate taxi služba hrazená z verejného zdravotného poistenia, preto akýkoľvek podnikateľ podnikajúci v tejto oblasti by mohol mať záujem o poskytovanie služieb DZS aj čo len jednej zdravotnej poisťovni (okrem svojej základnej podnikateľskej činnosti – štandardná taxi služba, by poskytoval služby DZS iba poistencom tej zdravotnej poisťovne, s ktorou by mal uzatvorenú zmluvu).

*Oznamovateľ* zároveň poukázal na nový projekt [www.novodobasanitka.sk](http://www.novodobasanitka.sk), ktorý podľa jeho názoru dokazuje, že poskytovanie DZS nie je jednoznačne závislé na zmluvách so zdravotnými poisťovňami a je iba na kreativite podnikateľov a dopyte

104

zdravotných poisťovní ako sa tento trh bude vyvíjať. Je výhradne na zdravotných poisťovniach ako si nastaví kritériá výberu poskytovateľa DZS a akým spôsobom sa budú prípadne snažiť vytvoriť konkurenčné prostredie na jednotlivých územiach a tým motivovať podnikateľov k vyššej efektívnosti a kvalite poskytovaných služieb DZS. Pokiaľ by Svet zdravia DZS poskytoval nekvalitné a/alebo neprimerane drahé služby DZS a zdravotné poisťovne by na to reagovali ukončením spolupráce so Svetom zdravia DZS, podľa názoru Oznamovateľa bez problémov by našli pre jednotlivé územia alternatívu. Oznamovateľ vo vyjadrení k výzve doplnil, že na túto skutočnosť poukázal nie primárne z dôvodu, že by uvedenú službu považoval za zastupiteľnú s DZS ale chcel poukázať na fakt, že existujú typy podnikateľov, poskytujúcich prepravu pacientov, ktorí pôsobia aj bez zmlúv s poisťovňami a mohli by mať záujem poskytovať DZS aj pri zmluve s jednou alebo dvoma poisťovňami, ak by zdravotné poisťovne prejavili záujem, t.j. na podporu argumentu, že záleží od vôle zdravotných poisťovní či budú alebo nebudú mať alternatívu pri výbere poskytovateľa DZS resp. že môžu osloviť aj širší okruh podnikateľov.

280. Ako už úrad preukázal vyššie, v súčasnosti bez zazmluvnenia zdravotnými poisťovňami (najmä však bez zazmluvnenia VŠZP a ZP Dôvera) nie je možné dlhodobou efektívne poskytovať služby DZS, pričom faktom je tiež, že bariéry vstupu na relevantný trh poskytovania služieb DZS sú, vzhľadom na nevyhnutnosť zazmluvnenia zdravotnými poisťovňami, vysoké. Na uvedené poukazuje skutočnosť, že v priebehu sledovaného obdobia rokov 2013 až 2016 noví významní poskytovatelia DZS v predmetnej oblasti nezačali pôsobiť, dochádza k znižovaniu počtu subjektov poskytujúcich predmetnú službu, penetrácia existujúcich poskytovateľov DZS na nové územia bola zaznamenaná takmer výhradne akvizíciami existujúcich poskytovateľov alebo formou delimitácií zazmluvnených výkonov DZS v prospech iných poskytovateľov predmetnej služby, pričom významnú rolu tu zohral Svet zdravia DZS, ktorý, ako už bolo uvedené vstupoval na nové územia, kde získal kontrolu nad poskytovateľmi ÚZS (alebo na územie okolitých okresov, napríklad Revúca, Šaľa).

281. Za účelom identifikácie vyjednávacích pozícií pri zazmluvňovaní Svet zdravia DZS ZP Union úrad vyzval<sup>217</sup> predmetnú zdravotnú poisťovňu na vyjadrenie sa ohľadne najmä podrobného popisu priebehu rokovaní s jednotlivými návrhmi zmluvných strán; uvádzaných dôvodov neprijatia/prijatia jednotlivých návrhov; alternatívnych riešení, ktoré mala ZP Union v rámci vyjednávania so Svetom zdravia DZS.

282. ZP Union uviedla<sup>218</sup>, že predmet vyjednávania možno zhrnúť do štyroch základných bodov, ktorými sú: 1. výška finančného objemu, 2. cena kilometrovného pre jednotlivé typy prepravy, 3. spádové územie (rozšírenie o spádové územie okresu Šaľa), 4. degresný koeficient v prípade prekročenia finančného objemu, pričom po viacerých modifikáciách rôznych návrhov ZP Union vyhovel Svet zdravia DZS v bodoch 1., 3. a 4. a Svet zdravia pristúpil na zníženie ceny kilometrovného. Výsledkom rokovaní so Svetom zdravia DZS bolo podpísanie dodatku zmluvy o doprave s účinnosťou od 01. 01. 2017. ZP Union taktiež uviedla, že ak by sa nedohodla so Svetom zdravia DZS, musela by predmetnú službu zabezpečiť

<sup>217</sup> List úradu zaslaný ZP Union dňa 27. 01. 2017 pod číslom 162/2017/OK-445/2017.

<sup>218</sup> Odpoveď uvedená v bode 3. listu od ZP Union zaevidovaného úradom pod číslom 162/2017/OK-656/2017 dňa 07. 02. 2017.

prostredníctvom iných poskytovateľov DZS, čo by však bolo možné iba v teoretickej rovine. Zabezpečenie adekvátnej náhrady pre poskytovanie DZS v takom rozsahu ako ju poskytuje Svet zdravia DZS a v čo najkratšom časovom horizonte by pre *ZP Union* nebolo možné uskutočniť bez toho, aby poisťenci *ZP Union* pocítili výrazný diskomfort v tejto oblasti služieb.

283. Z vyššie uvedených skutočností, najmä však s ohľadom na:

- rozsah existujúceho podnikania v oblasti DZS Skupiny Penta - z hľadiska územného, ako je vyššie popísané a v tejto súvislosti tiež na skutočnosť, že Svet zdravia DZS je jediným poskytovateľom týchto služieb v niektorých okresoch SR (okresy: Dunajská Streda, Galanta, Partizánske, Žiar nad Hronom, Banská Štiavnica, Rimavská Sobota, Spišská Nová Ves, taktiež severná časť okresu Trebišov),
- rozsah existujúceho podnikania Skupiny Penta v oblasti DZS z hľadiska podielu na výdavkoch *ZP Union* na DZS prevádzkovanvej Skupinou Penta, ktorý v roku 2015 bol [. . . . .]<sup>1</sup> % z jej celkových výdavkov na DZS,
- nevyhnutnosti pre poskytovateľov DZS byť zazmluvnený všetkými troma zdravotnými poisťovňami (pričom ak aj uvádzali poskytovatelia DZS výnimky, *ZP Dôvera* bola vnímaná ako nevyhnutne zazmluvnená),
- priebeh vyjednávania so *ZP Union* (t.j. jednalo sa o opakovaný postup Svet zdravia DZS s cieľom získať priaznivejšie zmluvné podmienky) a výsledky vyjednávania zmluvných podmienok o poskytovaní DZS medzi Svet zdravia DZS a *ZP Union* (po postupe Svet Zdravia DZS voči pacientom poisteným v *ZP Union* v lete 2016 došlo k [. . . . .]<sup>2</sup> a postupe Svet Zdravia DZS voči pacientom poisteným v *ZP Union* v decembri 2016 došlo taktiež k úpravám zmluvných podmienok),
- skutočnosť, že v okresoch, kde Skupina Penta ako poskytovateľ DZS pôsobí a je taktiež poskytovateľom ÚZS/AZS vo všeobecnej nemocnici, predmetná všeobecná nemocnica je zväčša jedným z najväčších alebo najväčším objednávateľom služieb DZS v danom okrese, t.j. je tak schopná smerovať prepravy cez svojho poskytovateľa DZS a ovplyvňovať čerpanie finančných objemov/limitov od zdravotných poisťovní<sup>219</sup> (v spojení tiež so skutočnosťou, že názor najväčších objednávateľov je braný do úvahy aj zdravotnými poisťovňami pri zazmluvnení poskytovateľa DZS),
- úrad zistil, že Skupina Penta ako poskytovateľ DZS v SR mal pred posudzovanou koncentráciou voči *ZP Union* vyjednávaciu silu. Niektoré z uvedených faktorov rovnako platia (napriek jej vyjadreniu uvádzanému vyššie) aj vo vzťahu k VŠZP, kde tiež podiel výdavkov vynaložených zo strany VŠZP na DZS podnikateľa PIL v roku 2015 z jej celkových výdavkov na DZS rovnako ako v prípade *ZP Union* presiahol [. . . . .]<sup>3</sup> %. - [...]'<sup>1</sup> dôverná informácia *ZP Union*; [...]'<sup>2</sup> obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia ohľadne limitov pre Svet zdravia DZS zo strany *ZP Union*; – [...]'<sup>3</sup> obchodné tajomstvo VŠZP

284. Získaním kontroly na Nemocnicou Topoľčany, ktorá je poskytovateľom DZS a ktorej podiel na výdavkoch *ZP Union* na nákup DZS v roku 2015 predstavoval [. . . . .]<sup>1</sup> % a podiel na výdavkoch VŠZP bol [. . . . .]<sup>2</sup> %, pričom patrí k najväčším

<sup>219</sup> Úrad listom číslo 162/2017/OK-466/2017 zo dňa 30.01.2017 vyzval VŠZP a listom číslo 162/2017/OK-445/2017 zo dňa 27. 01. 2017 vyzval *ZP Union* na identifikáciu troch najväčších objednávateľov služieb DZS podľa jednotlivých okresov.

objednávateľom DZS v okrese Topoľčany<sup>220</sup>, si podnikateľ *PIL* svoju vyjednávaciu silu voči *ZP Union* ako aj voči *VŠZP* posilní. – [...] <sup>1</sup> *dôverná informácia ZP Union*, [...] <sup>2</sup> *obchodné tajomstvo VŠZP*

285. Posilňovanie pozície voči predmetným zdravotným poisťovniam je možné identifikovať minimálne v rozsahu poskytovania služieb DZS *Nemocnicou Topoľčany*, keďže úrad taktiež identifikoval motívy *Skupiny Penta* upevňovania si pozície v oblasti poskytovania DZS najmä vo vzťahu k územiám, kde Skupina Penta je významným poskytovateľom ÚZS (na týchto územiach je zväčša aj poskytovateľom AZS), prípadne k susediacim územiám (na čo poukazuje napríklad delimitácia poskytovania DZS od Falck v okresoch Galanta a Trebišov, delimitácia poskytovania DZS od Miramed v okresoch Rimavská Sobota a Revúca, získanie kontroly nad Artmed Nova a Artmed Plus, ktorí poskytovali služby DZS v okresoch Banská Bystrica, Banská Štiavnica, Žarnovica a Žiar nad Hronom).

286. V tejto súvislosti úrad uvádza vyjadrenie Združenia DZS, ktoré uviedlo<sup>221</sup>, že v regiónoch pôsobnosti nemocníc Svet zdravia sa členovia predmetného združenia stretávajú s prípadmi, kedy im zdravotnícke zariadenia spadajúce pod túto sieť nepredložia požiadavku na prepravu pacienta; je uprednostňovaná doprava Svetu zdravia DZS a to i napriek tomu, že v mieste odkiaľ je preprava požadovaná nemá pôsobisko; v týchto prípadoch je nižšia efektivita prepravy členov tohto združenia, v mnohých prípadoch pacient dlhšie čaká na sanitku.

287. Zvýšenie vyjednávacej sily voči zdravotným poisťovniam v oblasti DZS vedie teda aj k posilneniu schopnosti podnikateľa *PIL* ovplyvňovať existenciu poskytovateľov DZS na území, kde má sama záujem pôsobiť ako poskytovateľ DZS, a to z dôvodu kombinácie pôsobenia podnikateľa *PIL* ako vlastníka *ZP Dôvera* (nevyhnutného zmluvného partnera poskytovateľov DZS) a poskytovateľa ÚZS/AZS na určitom území (ktorý je tu významným objednávateľom služby DZS).

288. Na motívy *Skupiny Penta* zintenzívňovať svoje pôsobenie v poskytovaní DZS na územiach, kde je najmä významným poskytovateľom ÚZS taktiež poukazuje interný materiál predložený *Oznamovateľom* – Prieskum Svet Zdravia 2016, ktorý okrem iného sa zaoberá [.....].

[.....]. Ako vyplýva z tohto materiálu, [.....].

<sup>220</sup> *Nemocnica Topoľčany* bola v roku 2016 podľa informácií poskytnutých *VŠZP* listom zaevidovaným pod číslom 162/2017/OK/-728/2017 dňa 10.02.2017 najväčším objednávateľom a podľa informácií poskytnutých *ZP Union* listom zaevidovaným pod číslom 162/2017/OK-656/2017 dňa 07. 02. 2017 druhým najväčším objednávateľom služieb DZS v okrese Topoľčany.

<sup>221</sup> Vyjadrenie uvedené v bode 6. listu od Združenia DZS zaevidovaného úradom pod číslom 162/2017/OK-729/2017 dňa 10. 02. 2017.

.....]. –  
[...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o výsledkoch prieskumu

289. V rámci [. ....  
.....  
.....  
.....  
.....]. – [...] obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia o výsledkoch prieskumu

290. Motív rozširovania poskytovania služieb DZS Skupinou Penta najmä na územiach kde poskytuje Skupina Penta služby ÚZS a AZS je zrejmý aj z verejne prístupných informácií siete Svet zdravia: „Význam kvalitnej dopravnej služby pre pacientov je čoraz väčší. Chceme podporovať mobilitu pacientov za kvalitnou zdravotnou starostlivosťou, a to najmä v rámci našej siete.“<sup>222</sup>

291. Uvedené teda podľa názoru úradu poukazuje na schopnosť a motívy Skupiny Penta ovplyvňovať súťaž na trhu DZS s tým, že vyjednávací sila ZP Union nepredstavuje dostatočnú protiváhu vo vzťahu k Skupine Penta ako k poskytovateľovi služieb DZS (s prepojením na poskytovanie služieb ÚZS, príp. AZS a krížové vlastníctvo druhej najväčšej zdravotnej poisťovne), keďže v prípade vyžadovania neprimeraných zmluvných podmienok zo strany Skupiny Penta ako poskytovateľa služieb DZS by si ZP Union nebola schopná v primeranom čase zazmluvniť dlhodobého efektívneho poskytovateľa služieb DZS bez toho, aby bol tento zazmluvnený VŠZP ako aj ZP Dôvera. Uvedené navyše platí v spojení so skutočnosťou, že Skupina Penta ako poskytovateľ ÚZS/AZS v jednotlivých spádových oblastiach DZS, kde Skupina Penta pôsobí, je jedným z najvýznamnejších objednávateľov služby DZS. Rovnako minimálne časť týchto faktorov platí pre VŠZP, ako už bolo vyššie uvedené.

292. Na základe vyššie uvádzaných skutočností úrad zistil, že v dôsledku predmetnej koncentrácie podnikateľ PIL (Skupina Penta) ako poskytovateľ DZS má schopnosť a motívy vyžadovať vyššie platby (ceny, limity/finančné objemy) resp. iné výhodnejšie zmluvné podmienky za poskytované služby DZS od zdravotných poisťovní tak, že by uvedeným mohlo dôjsť k oslabeniu pozície konkurenčných poskytovateľov služieb DZS, ktorí takúto vyjednávaciu silu nemajú, resp. k ich odchodu z trhu.

293. Úrad z podkladov a informácií získaných v predmetnom správnom konaní teda zistil, že predmetná koncentrácia z hľadiska posúdenia jej ne-horizontálnych účinkov vo vzťahu: poskytovateľ DZS – nakupovanie služieb DZS zdravotnými poisťovňami značne naruší účinnú hospodársku súťaž na relevantnom trhu, najmä v dôsledku vytvorenia alebo posilnenia dominantného postavenia, a teda nie je v súlade s § 12 ods. 1 zákona.

---

<sup>222</sup> Zdroj: [http://sk.svetzdravia.com/aktuality/a314\\_svet-zdravia-rozsiruje-dopravnu-zdravotnu-sluzbu-aj-do-svidnika-a-do-stropkova](http://sk.svetzdravia.com/aktuality/a314_svet-zdravia-rozsiruje-dopravnu-zdravotnu-sluzbu-aj-do-svidnika-a-do-stropkova)

## Podmienky a s nimi súvisiace povinnosti

294. Úrad informoval dňa 07.02.2017 podnikateľa *PIL* ohľadne možnosti zaslania výzvy na predloženie podmienok a povinností, vzhľadom na identifikované obavy z narušenia hospodárskej súťaže na relevantnom trhu poskytovania DZS.
295. Podnikateľ *PIL* následne dňa 20.02.2017 predložil Návrh podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie sťažných obáv identifikovaných úradom. Po konzultácii s úradom vo forme listu zo dňa 22.02.2017, bol úradu dňa 23.02.2017 doručený Finálny návrh podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie sťažných obáv identifikovaných úradom (ďalej len „Konečný návrh“).
296. Podnikateľ *PIL* predložil úradu odôvodnenie vhodnosti a dostatočnosti navrhovaných podmienok a s nimi súvisiacich povinností listom zaevidovaným úradom pod č. 162/2017/OK-1048/2017 zo dňa 23.02.2017.
297. Podnikateľ *PIL* uviedol, že odčlenením a prevodom podnikania DZS na osobu nezávislú od ekonomickej skupiny podnikateľa *PIL* budú sťažné obavy úradu odstránené, pretože v dôsledku oznámenej koncentrácie nedôjde k posilneniu pozície účastníka konania na trhoch DZS, v zásade zostanú trhy DZS neovplyvnené.
298. [.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....]. - [...] *obchodné tajomstvo Oznamovateľa, informácia týkajúca sa vhodnosti a dostatočnosti predložených podmienok a s nimi súvisiacich povinností*
299. Podnikateľ *PIL* ďalej uviedol, že podnikanie DZS, tak ako je identifikované v bode A. II. časti Konečného návrhu v spojení s kritériami, ktoré stanovil pre výber nadobúdateľa podnikania DZS, dostatočne garantuje to, že sa jedná o životaschopnú prevádzku, ktorá po splnení navrhovanej podmienky bude predstavovať primeraného poskytovateľa DZS v okrese Topoľčany, a teda účinná súťaž zostane zachovaná, pokiaľ ide o poskytovanie služieb DZS.
300. Pre poskytovanie služieb DZS a rozširovanie poskytovaných služieb DZS sú zásadné najmä limity, ktoré sú ochotné zdravotné poisťovne na určitý rozsah DZS poskytovateľovi DZS zmluvne dohodnúť, okrem uvedeného, ak by záujemca

o podnikanie DZS poskytujúci služby DZS mal svoje kapacity naplnené, sú pre rozšírenie podnikateľských aktivít potrebné aj aktíva – motorové vozidlá a zamestnanci (vodiči), v určitých prípadoch by mohol byť pre záujemcu užitočný aj dispečing, jeho vybavenie a zamestnanci – dispečeri, v prípade, že podnikateľ nemá prevádzku v blízkom okolí, pre riadne poskytovanie služieb DZS si musí zabezpečiť aj priestory pre vodičov a motorové vozidlá v okrese Topoľčany. Vzhľadom na uvedené potreby pre zachovanie kontinuity podnikania DZS identifikoval účastník konania podnikanie DZS, tak ako je vymedzené v bode A. II. časti Konečného návrhu.

301. Ďalej podnikateľ *PIL* v odôvodnení vhodnosti navrhnutých podmienok a s nimi súvisiacich povinností uvádza, že keďže pre poskytovanie DZS sú zásadné zmluvy so zdravotnými poisťovňami, identifikoval účastník konania ako základné kritérium pre výber nadobúdateľa DZS (okrem nezávislosti tohto nadobúdateľa od ekonomickej skupiny účastníka konania) – skúsenosti s poskytovaním DZS a aktívne poskytovanie DZS v čase nadobúdania podnikania DZS s podmienkou disponovania zmluvami so všetkými zdravotnými poisťovňami. Takéto kritériá významne zvyšujú pravdepodobnosť úspechu nadobúdateľa podnikania DZS pre získanie limitov viažucich sa k podnikaniu DZS v maximálnej možnej výške. Účastník konania tiež uviedol, že zbral do úvahy skutočnú potrebu zdravotných poisťovní zachovať pre svojich poistencov úroveň poskytovania služieb DZS v danom regióne. Podľa *Oznamovateľa* nie je možné racionálne predpokladať, že zdravotné poisťovne nebudú mať záujem/motív akceptovať nového nadobúdateľa DZS zodpovedajúceho kritériám uvedeným v Konečnom návrhu.
302. Pokiaľ ide o reálnosť úspechu prevodu podnikania DZS na nadobúdateľa spĺňajúceho kritériá uvedené v návrhu v lehote uvedenej v návrhu, účastník konania je presvedčený, že v blízkom okolí *Nemocnice Topoľčany* je dostatok poskytovateľov služieb DZS, pre ktorých je rozšírenie svojich kapacít a o služby DZS aktuálne poskytované *Nemocnicou Topoľčany* ekonomicky zaujímavé.
303. Vzhľadom na to, že nadobúdateľ podnikania DZS bude zároveň už v tom čase existujúci poskytovateľ DZS, minimalizuje sa riziko krátkodobého prevádzkovania podnikania DZS, pretože poskytovateľ DZS majúci okrem podnikania DZS aj iné svoje prevádzky DZS bude motivovaný udržať podnikanie DZS nie len z dôvodu zvýšenia ekonomickej rentability jeho podnikania ale aj vzhľadom na jeho dovtedajšie pôsobenie na trhoch DZS a vybudovanú podnikateľskú povesť, pričom poskytovanie nekvalitných alebo nedostatočných služieb DZS v rámci podnikania DZS by mu mohlo významne ohroziť jeho ostatné podnikanie na trhoch DZS (zhoršenie vzťahov so zdravotnými poisťovňami, prípadne inými poskytovateľmi ÚZS a AZS).
304. Vzhľadom na uvedené, *Oznamovateľ* uviedol, že je presvedčený, že Konečný návrh napĺňa zákonom stanovené požiadavky pre podmienku uvedenú v § 12 ods. 3 zákona t.j. navrhovaná podmienka zabezpečí, že oznamovaná koncentrácia bude v súlade s § 12 ods. 1 zákona.
305. Úrad v rámci hodnotenia podmienok uvedených v Konečnom návrhu z hľadiska, či sú spôsobilé odstrániť vyššie uvádzané úradom identifikované negatívne efekty predmetnej koncentrácie na relevantnom trhu DZS, zohľadnil

najmä druh podmienok, ich rozsah, časový horizont a pravdepodobnosť ich úspešnej a úplnej implementácie, a to v kontexte štruktúry a charakteristík predmetného relevantného trhu. Povinnosti uvedené v Konečnom návrhu úrad zhodnotil z pohľadu ich dostatočnosti na zabezpečenie plnenia podmienok, dosiahnutia cieľu navrhovaných podmienok a na kontrolu ich plnenia.

306. Vzhľadom na to, že v rámci podmienok predložených v Konečnom návrhu Oznamovateľ navrhol odpredaj celej časti podnikania Nemocnice Topolčany, ktorá poskytuje služby DZS, jedná sa o štrukturálnu podmienku, ktorá zabezpečí elimináciu prekryvu aktivít *Skupiny Penta* a *Nemocnice Topolčany* v predmetnej oblasti a tým úplnému k odstráneniu súťažných obáv v dôsledku predmetnej koncentrácie.

307. Vzhľadom na vyššie uvedené nebol dôvod na to, aby úrad podľa § 12 ods. 7 zákona Konečný návrh testoval priamym oslovením fyzických a právnických osôb, zverejnením alebo iným spôsobom.

308. **Berúc do úvahy vyššie uvedené skutočnosti úrad zistil, že podmienky a povinnosti obsiahnuté v Konečnom návrhu, a teda podmienky uložené podnikateľovi PIL v Časti I. výroku tohto rozhodnutia zabezpečia, že predmetná koncentrácia bude v súlade s § 12 ods. 1 zákona, a že povinnosti súvisiace s predmetnými podmienkami uložené podnikateľovi PIL v Časti II. výroku tohto rozhodnutia zabezpečia plnenie predmetných podmienok, dosiahnutie ich účelu a kontrolu ich plnenia.**

Skratky pojmov použitých vo výroku rozhodnutia a odôvodnení rozhodnutia.

Z dôvodu jednoznačnosti a prehľadnosti úrad na tomto mieste uvádza stručné vysvetlenie vo vzťahu ku skratkám použitým vo výroku a odôvodnení rozhodnutia.

1. Úrad z dôvodu obsiahleho výroku v časti uloženie podmienky a uloženie povinnosti, pre zrozumiteľnosť a väčšiu prehľadnosť textu, ako aj v záujme zachovania presného významu podmienok používa vo výroku niektoré zo skratiek, ktoré v Konečnom návrhu podmienky a súvisiacich povinností na odstránenie súťažných obáv zaevidovanom pod č. 162/2017/OK-1048/2017 dňa 23.02.2017 uviedol podnikateľ PENTA INVESTMENTS LIMITED so sídlom 3rd floor Osprey House, 5-7 Old Street, St. Helier, JE2 3RG, Channel Islands, zapísaný pod č. 109645, a to nasledovné:

*DZS – dopravná zdravotná služba*

*Ekonomická skupina účastníka konania:*

- a) *účastník konania, a*
- b) *všetky právnické a/alebo fyzické osoby nad ktorými účastník konania vykonáva priamu alebo nepriamu, spoločnú alebo výlučnú kontrolu v zmysle § 9 ods. 4 zákona o HS, a*
- c) *všetky právnické a/alebo fyzické osoby, ktoré vykonávajú priamu alebo nepriamu spoločnú alebo výlučnú kontrolu v zmysle § 9 ods. 4 zákona o HS nad účastníkom konania, a*

- d) všetky právnické a/alebo fyzické osoby, nad ktorými vykonávajú priamu alebo nepriamu spoločnú alebo výlučnú kontrolu v zmysle §9 ods. 4 zákona o HS všetky osoby uvedené pod písm. b) tejto definície.

*Limit – znamená zmluvne so zdravotnou poisťovňou dohodnutý maximálny rozsah služieb DZS, ktorý zdravotná poisťovňa preplatí poskytovateľovi DZS za dohodnuté obdobie v plnej výške, pričom tohto sa pri prevode podnikania DZS prostredníctvom delimitačného protokolu subjekt prevádzajúci podnikanie DZS v prospech subjektu nadobúdajúceho podnikanie DZS vzdá.*

*Nemocnica TOP - Nemocnice s poliklinikami n.o., so sídlom Štefánikova trieda č. 69, 949 01 Nitra, Slovenská republika, IČO: 45 732 205, v súvislosti s prevádzkovaním tej časti podnikania, ktorá je predmetom oznamovanej koncentrácie vedenej na PMU pod č. SK 0011/OK/2016.*

*Podnikanie Nemocnice TOP – všetko podnikanie, ktoré v dôsledku implementácie oznamovanej koncentrácie a v zmysle transakčnej dokumentácie predloženej PMU pri oznámení koncentrácie a jeho doplnení preberie Svet zdravia Nemocnica Topoľčany.*

*Svet zdravia Nemocnica Topoľčany - Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s., so sídlom Pavlova 17, Topoľčany 955 20, IČO: 46 458 581, právnická osoba ktorá je súčasťou ekonomickej skupiny účastníka konania, pričom táto spoločnosť bude prevádzkovať po schválení koncentrácie vedenej na PMU pod č. SK0011/OK2016 Podnikanie Nemocnice TOP*

Tieto skratky sú rovnako uvedené aj v poznámke pod čiarou č. 1 tohto rozhodnutia.

2. Úrad používa vlastné zavedené skratky tiež v odôvodnení rozhodnutia, tieto sú zavedené vždy pred prvým použitím pojmu, vo vzťahu ku ktorému úrad v texte ďalej používa skratku.

## **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 (ďalej len „zákon o ochrane hospodárskej súťaže“), v spojení s § 61 ods. 1 zákona č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok) v znení neskorších predpisov (ďalej len „správny poriadok“) proti tomuto rozhodnutiu môže byť podaný rozklad Protimonopolnému úradu Slovenskej republiky, odboru koncentrácií, Drieňová 24, 826 03 Bratislava, v lehote 15 dní odo dňa jeho doručenia. O rozklade podľa § 189 ods. 1 zákona o ochrane hospodárskej súťaže rozhoduje Rada Protimonopolného úradu Slovenskej republiky. Podľa § 61 ods. 1 správneho poriadku včas podaný rozklad má odkladný účinok. Toto rozhodnutie je preskúmateľné súdom podľa § 177 a nasl. Zákona č. 162/2015 Z.z. Správneho súdneho poriadku po vyčerpaní riadnych opravných prostriedkov.

Ing. Boris Gregor  
podpredseda  
Protimonopolného úradu Slovenskej republiky

**Rozhodnutie sa doručí:**

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