



Številka: 3061-30/2021-25

Datum: 29. 3. 2022

IZVOD ZA STRANKO

Javna agencija Republike Slovenije za varstvo konkurence, Dunajska 58, 1000 Ljubljana, izdaja v senatu pod predsedstvom Andreja Matvoza ob sodelovanju Francija Pušenjaka in mag. Karle Pinter kot članov senata na podlagi 12. in 12.o člena v povezavi s tretjim odstavkom 46. člena Zakona o preprečevanju omejevanja konkurence¹ (v nadaljnjem besedilu: ZPOmK-1) v zadevi presoje priglašene koncentracije izključne kontrole podjetja Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Vošnjakova ulica 2, 1000 Ljubljana, ki ga skupno zastopata predsednik uprave Aleš Mikeln in član uprave Neven Cvitanović, nad podjetjem Barsos-MC, zdravstvene storitve d.o.o., Gregorčičeva ulica 11, 1000 Ljubljana, ki ga samostojno zastopa direktorica Urška Murn, na zahtevo na nejavni seji dne 29. 3. 2022 naslednjo

OD LO Č BO

1. **Javna agencija Republike Slovenije za varstvo konkurence koncentraciji pridobitve kontrole podjetja Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Vošnjakova ulica 2, Ljubljana, nad podjetjem Barsos-MC, zdravstvene storitve d.o.o., Gregorčičeva ulica 11, Ljubljana, ne nasprotuje. Koncentracija je skladna s pravili konkurence.**
2. **Med postopkom niso nastali posebni stroški.**

O b r a z l o ž i t e v :

I. PRIGLASITEV IN UDELEŽENCI POSTOPKA

1. Javna agencija Republike Slovenije za varstvo konkurence, Dunajska 58, Ljubljana (v nadaljevanju: Agencija) je dne 8. 12. 2021 prejela priglasitev koncentracije, iz katere je izhajalo, da namerava podjetje Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Vošnjakova ulica 2, Ljubljana (v nadaljevanju: Vzajemna ali priglasitelj) pridobiti kontrolo nad podjetjem Barsos-MC, zdravstvene storitve d.o.o., Gregorčičeva ulica 11, Ljubljana (v nadaljevanju: Barsos ali prevzemno podjetje). Koncentracijo je priglasilo podjetje Vzajemna.
2. Predmet priglašene koncentracije je pridobitev 100 % poslovnega deleža v podjetju Barsos, ki ga je priglasitelj pridobil na podlagi kupoprodajne pogodbe, med priglasiteljem kot kupcem in podjetjem Flamedis, družba za upravljanje z

¹ Uradni list RS, št. 36/08, 40/09, 26/11, 87/11, 57/12, 39/13 Odl.US: U-I-40/12-31, 63/13 ZS-K, 33/14, 76/15 in 23/17.

naložbami, d.o.o., Gregoričičeva ulica 11, Ljubljana (v nadaljevanju: Flamedis) kot prodajalcem. Na podlagi te pogodbe je priglasitelj pridobil izključno kontrolo nad prevzemnim podjetjem.²

3. V skladu s prvim odstavkom 43. člena ZPOmK-1 morajo udeleženci koncentracije le-to priglasiti pred začetkom njenega izvrševanja, vendar najpozneje v 30 dneh od sklenitve pogodbe ali objave javne ponudbe ali pridobitve kontrole, pri čemer začne rok za priglasitev teči s prvim od teh dogodkov. Koncentracija se lahko priglasijo tudi pred nastopom katerega izmed dogodkov, ki jih zakon opredeljuje kot dogodek, s katerim začne teči rok za priglasitev, pri čemer mora priglasitelj navesti pričakovane datume pomembnejših dogodkov v zvezi z izvedbo nameravane koncentracije. V primeru obravnavane koncentracije v trenutku priglasitve še ni nastopil noben izmed dogodkov, ki jih ZPOmK-1 opredeljuje kot dogodek s katerim začne teči rok za priglasitev koncentracije.
4. V koncentraciji udeležena podjetja morajo v skladu s prakso Agencije, ki je usklajena s prakso Evropske komisije (v nadaljevanju: Komisije), v primeru nameravane koncentracije izkazati tudi svoj namen glede kasnejše sklenitve pogodbe, objave javne ponudbe ali pridobitve kontrole (npr. načelni dogovor, memorandum o dogovoru, pismo o nameri ipd.). V takšnih primerih morajo podjetja Agenciji izkazati dovolj konkreten načrt za izvedbo priglašene nameravane koncentracije z dobroverno namero (t. i. *good faith intention*), da bo kasneje sklenjena pogodba ali objavljena javna ponudba, katere posledica bo nastanek priglašene koncentracije.³
5. Priglasitelj je k priglasitvi priložil
iz katerega med drugim izhaja tudi časovnica pomembnejših dogodkov oz. opis aktivnosti in terminski plan izvedbe nakupa. Nadzorni svet priglasitelja je podal svoje soglasje k nakupu 100 % deleža v podjetju Barsos .⁴ Agencija je na podlagi navedenega štela, da je priglasitelj izkazal zadosten in dobroverni namen za sklenitev pogodbe iz 2. odstavka te odločbe, zaradi česar je začela s presojo zadevne koncentracije.
6. Priglasitev mora vsebovati vse elemente, ki jih natančneje določa na podlagi šestega odstavka 43. člena ZPOmK-1 sprejeta Uredba o vsebini obrazca za priglasitev koncentracije podjetij⁵. Ker je bila zadevna priglasitev nepopolna, je Agencija z namenom ugotovitve popolnega dejanskega stanja in vseh okoliščin, pomembnih za pravilno presojo priglašene koncentracije podjetij, na podlagi 47. člena v povezavi s 27. členom ZPOmK-1 priglasitelja pozvala⁶, da priglasitev dopolni s podatki in pojasnili, ki bodo pripomogli utemeljiti dobroverni namen prihodnje sklenitve pogodbe ali pridobitve kontrole, skratka resnost namena dejanske izvedbe priglašene nameravane koncentracije. Priglasitelj je priglasitev dopolnil dne 4. 2. 2019⁷ in dne 24. 3. 2019⁸.
7. Skladno z določili Zakona o upravnih taksah⁹ je bila plačana upravna taksa po tarifni številki 48 v znesku 2.000,00 EUR.¹⁰
8. Podjetje Vzajemna je bilo ustanovljeno leta 1999 s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije, Miklošičeva cesta 24, Ljubljana (v nadaljevanju: ZZS).¹¹ Od ustanovitve pa vse do danes velja za največjo specializirano zavarovalnico za prostovoljna zdravstvena zavarovanja ter hkrati za edino vzajemno zavarovalnico območju Republike Slovenije. Njeno osnovno dejavnost

² Priloga dokumenta št. 3061-30/2021-1.

³ Uredba sveta (ES) št. 139/2004 z dne 20. januarja 2004 o nadzoru koncentracij podjetij (Uradni list Evropske unije 08/ Zv. 3), 34. Odstavek, 1. odstavek 4. člena.

⁴ Priloga dokumenta št. 3061-30/2021-1.

⁵ Uradni list RS, št. 36/09 in 3/14.

⁶ Dokument št. 3061-41/2018-3 z dne 11. 1. 2019, št. 3061-41/2018-8 z dne 27. 2. 2019 in št. 3061-41/2018-13 z dne 20. 3. 2019.

⁷ Dokument št. 3061-30/2021-16.

⁸ Dokument št. 3061-30/2021-21.

⁹ Uradni list RS, št. 106/10 – upb, 14/15 – ZUUJFO, 84/15 – ZZelP-J, 32/16, 30/18 – ZKZaš in 189/20 – ZFRO.

¹⁰ Priloga dokumenta št. 3061-30/2021-1.

¹¹ Dostopno na spletni strani <https://www.ajpes.si/prs/podjetjeSRG.asp?s=1&e=224801>, dne 13. 4. 2021.

predstavljajo prostovoljna dopolnilna zdravstvena zavarovanja, ki predstavljajo dopolnitev k obveznemu zdravstvenemu zavarovanju na območju Republike Slovenije, poleg prostovoljnih dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj pa nudi tudi širok nabor drugih zdravstvenih zavarovanj z raznovrstnimi kritji po meri posameznika.¹²

9. Podjetje Vzajemna je družba za vzajemno zavarovanje (kratica »d.v.z.«), ki opravlja posle za svoje člane¹³ po načelu vzajemnosti in deluje v skladu z določbami Zakona o zavarovalništvu (v nadaljevanju: ZZavar-1)¹⁴. Značilnost vzajemnih družb je, da poslujejo nepridobitno, kar pomeni, da ustvarijo le toliko presežka, kot je potrebnega za stabilno poslovanje, varnost zavarovancev in razvoj. Vsa ostala presežna sredstva vzajemne družbe uravnavajo tako, da imajo od tega neposredno korist zavarovanci.¹⁵
10. Priglasitelj je sredi leta 2021 postal lastnik 51 % poslovnega deleža v podjetju Aristotel, zdravstveni center, d.o.o., Ulica Ilije Gregoriča 18a, Krško (v nadaljevanju: Aristotel),¹⁶ septembra istega leta pa je postal tudi lastnik 60 % poslovnega deleža v podjetju Poliklinika za stomatologijo in estetiko obraza, Dentalni center Varuh zdravja, zobozdravstvene storitve, d.o.o., Mala ulica 3, Ljubljana (v nadaljevanju: Dentalni center Varuh zdravja).¹⁷ Poleg omenjenih večinskih deležev je priglasitelj v času presoje zadevne koncentracije lastnik tudi enega manjšinskega deleža, in sicer 15 % poslovnega deleža v podjetju Medifit, druge z informacijsko tehnologijo in računalniškimi storitvami povezane dejavnosti, d.o.o., Tržaška cesta 116, Ljubljana.¹⁸
11. Podjetje Barsos je bilo kot prva zasebna klinika v Ljubljani ustanovljeno leta 1993. Njegov izključni lastnik je podjetje Flamedis, izključni lastnik slednjega pa podjetje Poslovno svetovanje LUK, d.o.o., Jelovška ulica 11, Radovljica, katerega edini lastnik je g. Goran Kristan.
12. Prezemno podjetje je izključni lastnik podjetja Fitofarmacija, lekarne, zastopstvo in trgovina d.o.o., Gregorčičeva ulica 11, Ljubljana, ki ima kot svojo osnovno dejavnost registrirano dejavnost trgovine na drobno v specializiranih prodajalnah z medicinskimi in ortopedskimi pripomočki (SKD šifra: G47.740). Po navedbah priglasitelja edino odvisno podjetje prevzemnega podjetja že dlje časa ne posluje in tudi iz javnih podatkovnih evidenc je razvidno, da podjetje od vključno leta 2017 nima nobenih prihodkov ali zaposlenih.
13. Priglasitelj je koncentracijo gospodarsko utemeljil s tem, da ta predstavlja nadaljevanje izvajanja njegove strateške odločitve, da svoje poslovanje razširi tudi na področje upravljanja zdravstvenih centrov, s čimer bo svojim zavarovancem omogočil hitrejšo in boljše zdravstvene storitve v okviru sklenjenih zavarovanj.¹⁹ Vstop na trg izvajalcev zdravstvenih storitev za priglasitelja predstavlja nove možnosti razvoja in ustvarjanje dodane vrednosti, ki je delovanje zgolj na področju zavarovalništva ne omogoča. Ob tem naj bi krepil ponudbo zdravstvenih zavarovanj, izvajal aktivnosti za zdrav način življenja in na ta način svojim zavarovancem zagotavljal celovito zdravstveno oskrbo ter aktivno soustvarjal družbo znanja in sožitja.²⁰

¹² Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 14.

¹³ Na dan 31. 12. 2020 je imelo podjetje Vzajemna 830.431 članov¹³, pri čemer je bila večina 788.866 članov iz naslova prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja (vir: Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 15).

¹⁴ Uradni list RS, št. 93/15, 9/19 in 102/20.

¹⁵ Dostopno na spletni strani: <https://www.vzajemna.si/o-vzajemni/novinarsko-sredisce/novinarsko-sredisce/izjava/nizja-decembrska-premija-2021-2>, dne 25. 2. 2022.

¹⁶ Odločba Agencije št. 3061-2/2021-24 z dne 10. 6. 2021.

¹⁷ Dostopno na spletni strani: <https://www.ajpes.si/eObjave/objava.asp?s=48&id=5197506>, dne 25. 2. 2022.

¹⁸ Podjetje Medifit d.o.o. ustvarja digitalne rešitve vertikalno integriranih zdravstvenih sistemov (vir: <https://www.medifit.si/resitve/>, dne 25. 2. 2022). Lastnika podjetja sta med drugimi tudi podjetje Salus, Ljubljana, d.d. (10 % poslovni delež) in zavarovalnica Generali d.d. (25 % poslovni delež) (vir: portal Prva bonitetna agencija, d.o.o., dne 25. 2. 2022.).

¹⁹ Dokument št. 3061-30/2021-1.

²⁰ Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 10

II. PRIGLASITEV IN UDELEŽENCI POSTOPKA

II.A Koncentracija

14. ZPOmK-1 v prvem odstavku 10. člena določa, da gre za koncentracijo podjetij pri trajnejših spremembah kontrole nad podjetjem, in sicer (i) pri združitvi dveh ali več predhodno neodvisnih podjetij ali delov podjetij ali (ii) kadar ena ali več fizičnih oseb, ki že obvladuje najmanj eno podjetje, ali kadar eno ali več podjetij z nakupom vrednostnih papirjev ali premoženja, s pogodbo ali kako drugače pridobi neposredno ali posredno kontrolo nad celoto ali deli enega ali več podjetij ali (iii) kadar dve ali več neodvisnih podjetij ustanovi skupno podjetje, ki opravlja vse funkcije samostojnega podjetja z daljšim trajanjem.
15. Kontrolo nad podjetjem ali njegovim delom v smislu prejšnjega odstavka pomenijo pravice, pogodbe ali druga sredstva, ki ločeno ali skupaj in ob upoštevanju okoliščin ali predpisov omogočajo izvajanje odločilnega vpliva nad tem podjetjem ali delom podjetja, in sicer zlasti (i) lastništvo ali pravice do uporabe celotnega ali dela premoženja podjetja ter (ii) pravice ali pogodbe, ki zagotavljajo odločilen vpliv na sestavo, glasovanje ali sklepe organov podjetja.
16. V obravnavanem primeru je koncentracija nastala na podlagi sklenitve Kupoprodajne pogodbe za poslovni delež družbe Barsos-MC d.o.o., med podjetjema Vzajemna in Flamedis, na podlagi katere bo priglasitelj postal lastnik celotnega poslovnega deleža v podjetju Barsos in s tem pridobil izključno kontrolo nad tem podjetjem.
17. Takšna pridobitev kontrole nad podjetjem pomeni koncentracijo v smislu druge alineje prvega odstavka 10. člena ZPOmK-1, kar hkrati pomeni, da je izpolnjen tako imenovani pravni pogoj, ki je poleg ekonomskega pogoja, določenega v prvem odstavku 42. člena ZPOmK-1, nujni opredelilni element koncentracije. Če sta izpolnjena oba pogoja, nastane obveznost priglasitve koncentracije in njene presoje po ZPOmK-1.

II.B Preseganje pragov po prvem odstavku 42. člena ZPOmK-1

18. ZPOmK-1 v prvem odstavku 42. člena določa, v katerih primerih morajo udeleženci koncentracije le-to priglasiti Agenciji. Priglasitev je potrebna, če je skupni letni promet v koncentraciji udeležениh podjetij skupaj z drugimi podjetji v skupini v predhodnem poslovnem letu na trgu Republike Slovenije presegal 35 mio EUR in če je letni promet prevzetega podjetja skupaj z drugimi podjetji v skupini v predhodnem poslovnem letu na trgu Republike Slovenije presegal 1 mio EUR.
19. Priglasitelj je v letu 2021 na trgu Republike Slovenije ustvaril promet v višini 325.704.364 EUR,²¹ medtem ko je prevzemno podjetje Barsos v istem letu na trgu Republike Slovenije ustvarilo 2.135.151 EUR letnega prometa.²² Navedeno pomeni, da je presežen prag 35 mio EUR letnega prometa, določen v prvi alineji prvega odstavka 42. člena ZPOmK-1, ter hkrati prag 1 mio EUR letnega prometa prevzemnega podjetja skupaj z drugimi podjetji v skupini v predhodnem poslovnem letu na trgu Republike Slovenije, določen v drugi alineji prvega odstavka 42. člena ZPOmK-1.
20. Podrejenost koncentracije določbam ZPOmK-1 in s tem obveznost priglasitve Agenciji nastane, ko sta kumulativno izpolnjena oba pogoja – pravni in ekonomski. V primeru koncentracije pridobitve

²¹ V skladu s 3. členom ZPOmK-1 med »letni promet« štejejo čisti prihodki od prodaje, ki jih je podjetje ustvarilo v poslovnem letu s prodajo proizvodov in opravljanjem storitev iz rednega delovanja, pri čemer je izključen letni promet, ki ga ustvarijo podjetja v skupini med seboj. Znesek v višini 325.704.364 EUR predstavlja prihodke od kosmatih zavarovalnih premij podjetja Vzajemna, ki mu je priključen tudi letni promet »podjetij v skupini« oz. odvisnih podjetij, tj. podjetja Aristotel v višini 3.656.674 EUR in podjetja Dentalni center Varuh zdravlja v višini 147.690 EUR.

²² Dokument št. 3061-30/2021-21.

kontrole podjetja Vzajemna nad podjetjem Barsos sta izpolnjena oba pogoja, zaradi česar je priglašena koncentracija podrejena določbam ZPOMK-1.

II.C Pristojnost Agencije

21. Na podlagi tretjega odstavka 21. člena Uredbe Sveta (ES) št. 139/2004 z dne 20. januarja 2004 o nadzoru koncentracij podjetij²³ (v nadaljevanju: Uredba ES o združitvah) nobena država članica ne sme uporabiti svojega nacionalnega prava o konkurenci za katerokoli koncentracijo z razsežnostjo EU. Iz tega izhaja dolžnost Agencije²⁴, da za vsako koncentracijo preveri, ali le-ta nima razsežnosti EU.²⁵
22. Na podlagi drugega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah ima koncentracija podjetij razsežnost EU, kadar: (a) vsa udeležena podjetja na svetovnem trgu skupno ustvarijo več kakor 5.000 mio EUR skupnega prometa in (b) skupni promet na trgu EU vsakega od vsaj dveh udeleženih podjetij presega 250 mio EUR, razen če vsako od udeleženih podjetij ustvari več kakor dve tretjini svojega skupnega prometa na trgu EU v eni in isti državi članici. Koncentracija, ki ne doseže pragov iz drugega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah o združitvah, ima na podlagi tretjega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah razsežnost EU, če: (a) vsa udeležena podjetja na svetovnem trgu skupno ustvarijo več kakor 2.500 mio EUR skupnega prometa, (b) vsa udeležena podjetja v vsaki od vsaj treh držav članic skupno ustvarijo več kakor 100 mio EUR skupnega prometa, (c) vsako od vsaj dveh udeleženih podjetij v vsaki od vsaj treh držav članic za namen odstavka (b) ustvari več kakor 25 mio EUR skupnega prometa in (d) skupni promet na trgu EU vsakega od vsaj dveh udeleženih podjetij presega 100 mio EUR, razen če vsako od udeleženih podjetij ustvari več kakor dve tretjini svojega skupnega prometa na trgu EU v eni in isti državi članici.
23. Agencija ugotavlja, da priglašena koncentracija nima razsežnosti EU, saj ne dosega pragov prometa iz drugega in tretjega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah. Letni promet podjetij udeleženih v koncentraciji v letu 2020 na svetovnem trgu znaša 327.839.515 EUR,²⁶ iz česar sledi, da ni dosežen prag iz točke (a) drugega oziroma prag iz točke (a) tretjega odstavka 1. člena Uredbe ES o združitvah. Glede na to, da morajo biti pogoji izpolnjeni kumulativno iz obrazloženega sledi, da zadevna koncentracija nima razsežnosti EU niti po drugem odstavku 1. člena Uredbe ES o združitvah niti po tretjem odstavku 1. člena Uredbe ES o združitvah, zato je izključna pristojnost za izvedbo presoje skladnosti zadevne koncentracije s pravili konkurence na podlagi nacionalnega prava o konkurenci na Agenciji.

III. SKLADNOST KONCENTRACIJE S PRAVILI KONKURENCE

III.A Upoštevni proizvodni oz. storitveni trg

24. Upoštevni proizvodni oz. storitveni trg je v skladu s sedmo točko 3. člena ZPOMK-1 definiran kot trg, ki praviloma vključuje vse tiste proizvode ali storitve, ki jih končni upravičenec ali uporabnik šteje za zamenljive ali nadomestljive glede na njihove lastnosti, ceno ali namen uporabe. Upoštevni proizvodni oz. storitveni trg se določi na podlagi zamenljivosti, povpraševanja in ponudbe potencialne konkurence ter morebitnih ovir za vstop na trg.
25. Pri presoji koncentracije je Agencija ugotavljala, ali prihaja do prekrivanja dejavnosti v koncentraciji udeleženih in z njimi povezanih podjetij ali delov podjetij na katerem od trgov, kjer le-ta nastopajo,

²³ UL L 24, 29.1.2004, str. 1-22.

²⁴ Dolžnost izhaja tako iz načela lojalnosti, ki je opredeljeno v tretjem odstavku 4. člena Pogodbe o EU (UL C 326, 26.10.2012), kot tudi iz 21. člena Uredbe ES o združitvah.

²⁵ Glej sodbo Sodišča EU z dne 14. julija 2006 v zadevi Endesa SA proti Komisiji, T-417/05, Zodl. 2006 str. II-2533 (99. in 100. odstavek).

²⁶ Znesek predstavlja vsoto obeh zneskov iz 19. odstavka te odločbe.

ali do povezav, ki bi omejevale konkurenco na katerem od trgov, ki so tesno povezana s trgi, na katerih nastopajo ta podjetja. Horizontalne koncentracije podjetij so koncentracije, v katerih udeležena podjetja poslujejo na istih upoštevnihih trgih, za vertikalne koncentracije pa štejejo vse tiste koncentracije, v katerih so udeležena podjetja dejavna na različnih stopnjah oskrbovalne verige.

26. Zdravstveno zavarovanje je obvezno, ki ga izvaja ZZS, in prostovoljno, ki ga izvajajo zavarovalnice. Obe vrsti ureja Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (v nadaljevanju: ZZVZZ).²⁷
27. Osnovno dejavnost podjetja Vzajemna predstavljajo prostovoljna dopolnilna zdravstvena zavarovanja, ki predstavljajo dopolnitev k obveznemu zdravstvenemu zavarovanju, v katerega so vključene vse osebe, ki so pridobile lastnost zavarovane osebe zaradi izpolnjevanja pogojev, ki jih določa ZZVZZ, s čimer pridobijo pridobite pravico do plačila zdravstvenih storitev in povračila potnih stroškov v obsegu in pod pogoji, določenimi v ZZVZZ. Krijte stroškov iz obveznega zdravstvenega zavarovanja zagotavlja Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZS).
28. Prostovoljna zdravstvena zavarovanja krijejo zavarovancem: (i) stroške zdravstvenih in z njimi povezanihi storitev, (ii) stroške oskrbe z zdravili in medicinskimi pripomočki ter (iii) izplačila dogovorjenih denarnih nadomestil v primeru bolezni, poškodbe ali posebnega zdravstvenega stanja. Takšna zavarovanja smejo na območju Republike Slovenije izvajati zavarovalnice, ki izpolnjujejo predpisane pogoje po ZZVZZ in po zakonu, ki ureja zavarovalništvo, tj. Zakon o zavarovalništvu²⁸ (v nadaljevanju: ZZavar-1).²⁹
29. Prostovoljno zdravstveno zavarovanje se deli na štiri tipe: (i) dopolnilno, (ii) nadomestno, (iii) dodatno in (iv) vzporedno. Slednja tri so dodatna oz. nadstandardna prostovoljna zdravstvena zavarovanja za večji obseg pravic ali za višji standard storitev, kot je določen v obveznem zdravstvenem zavarovanju, in za dodatne pravice, ki niso zajete v obveznem zdravstvenem zavarovanju.³⁰ Prostovoljno dopolnilno zdravstveno zavarovanje je zavarovanje za doplačila tistih stroškov zdravstvenih storitev, ki jih obvezno zdravstveno zavarovanje ne krije v celoti (to so storitve iz 2. do 6. točke 23. člena ZZVZZ).³¹
30. Prostovoljno zdravstveno zavarovanje na podlagi ZZVZZ izvajajo naslednje tri zavarovalnice: (i) Generali zavarovalnica d.d. Ljubljana, (ii) Triglav, zdravstvena zavarovalnica d.d. in (iii) Vzajemna.³² Zavarovalnice lahko uvedejo tudi kombinacije tipov prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj, ki pa ne smejo vključevati dopolnilnega zavarovanja.³³
31. Zavarovanja se glede na glavne nevarnosti, ki jih krijejo, razvrščajo na 24 zavarovalnih vrst.³⁴ Dve izmed njih sta nezgodno zavarovanje in zdravstveno zavarovanje, ki skupaj tvorita eno izmed osmih zavarovalnih podskupin³⁵. Zavarovalne podskupine se dokončno razvrstijo dve zavarovalni

²⁷ Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21 in 196/21 – ZDOsk.

²⁸ Uradni list RS, št. 93/15, 9/19 in 102/20.

²⁹ 1. odstavek 61. člena ZZVZZ

³⁰ Dostopno na spletni strani: <https://e-uprava.gov.si/podrocja/sociala-zdravje-smrt/zdravje/vkljucitev-v-prostovoljno-zdravstveno-zavarovanje.html>, dne 25. 2. 2022.

³¹ 2. odstavek 61. člena ZZVZZ

³² Dostopno na spletni strani: <https://www.zzs.si/kaj-je-zdravstveno-zavarovanje/>, dne 25. 2. 2022.

³³ 3. odstavek 61. člena ZZVZZ.

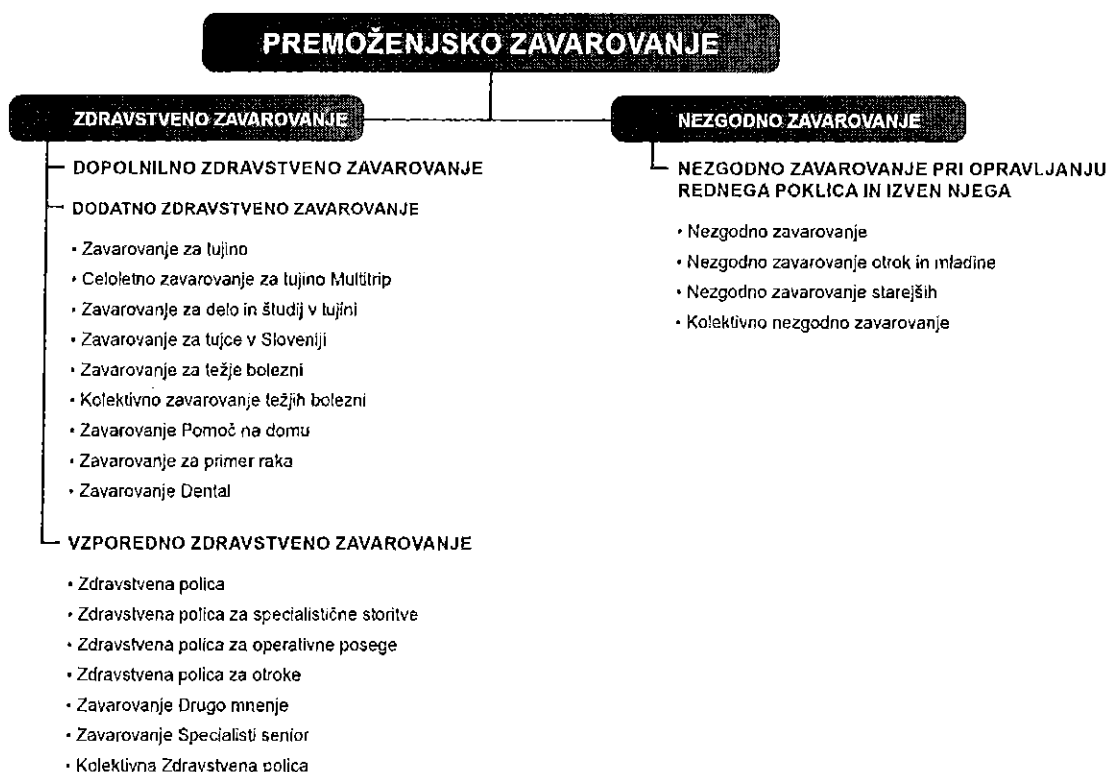
³⁴ Naštete so v 2. odstavku 7. člena ZZav-1.

³⁵ Zavarovalne podskupine so: (i) nezgodna in zdravstvena zavarovanja, (ii) zavarovanja vozil, (iii) pomorska in transportna zavarovanja, (iv) zavarovanja zrakoplovov ali drugih letalnih naprav, (v) požarna in druga škodna zavarovanja, (vi) zavarovanja odgovornosti, (vii) kreditna in kavcijska zavarovanja in (viii) škodna in nezgodna zavarovanja (3. odstavek 7. člena ZZav-1).

skupini, in sicer na premoženjska zavarovanja (ki zajema 18 zavarovalnih vrst, vključno nezgodno in zdravstveno zavarovanje) in življenjska zavarovanja (ki zajema šest zavarovalnih vrst).³⁶

32. Podjetje Vzajemna izvaja nezgodno zavarovanje in zdravstveno zavarovanje, torej dve izmed osmih zavarovalnih skupin, ki sta uvrščeni med premoženjska zavarovanja. V letu 2020 je ponujala tri tipe prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj: dopolnilno, dodatno in vzporedno zdravstveno zavarovanje.³⁷ Osnovno dejavnost podjetja Vzajemna predstavljajo prostovoljna dopolnilna zdravstvena zavarovanja, katerega delež obračunanih kosmatih premij je znotraj vrste zdravstvenih zavarovanj v letu 2020 znašal 97,03 %, medtem ko so preostalega 2,97 % prispevala dodatna in vzporedna zdravstvena zavarovanja.³⁸

Slika 1: Shema premoženjskih zavarovanj podjetja Vzajemna



Vir: Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 21.

33. Kot je bilo pojasnjeno že v 30. odstavku te odločbe, lahko zavarovalnice uvedejo tudi kombinacije različnih tipov prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj, ki pa ne smejo vključevati dopolnilnega zavarovanja. Tako tudi priglasitelj trži določene kombinirane zavarovalne produkte, med katerimi sta Zavarovanje Dental, kjer gre za kombinacijo kritij z naslova dodatnih in vzporednih zavarovanj, a ker se večina kritij nanaša na dodatna zavarovanja, je na shemi prikazano med slednjimi. Enako velja za Zdravstveno polico, kjer prav tako obstaja kombinacija kritij - poleg vzporednega tudi dodatno zdravstveno zavarovanje. Ker gre v večini za vzporedno zdravstveno zavarovanje je Zdravstvena polica v shemi prikazana med slednjimi. Zavarovanji Zdravila in Covid je priglasitelj začeli tržiti v letu 2021, zato nista prikazani na Sliki 1.³⁹

³⁶ 4. odstavek 7. člena ZZav-1.

³⁷ Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 20.

³⁸ Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 48.

³⁹ Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 21.

34. Zdravstvena dejavnost zajema primarno, sekundarno in terciarno raven. Obseg vsake izmed njih podrobneje določajo določbe 7. do 18. člena Zakona o zdravstveni dejavnosti (v nadaljevanju: ZZDej).⁴⁰ Agencija pri tem poudarja, da pri presoji zadevne koncentracije ni presojala sledečih dejavnosti oz. njihovih izvajalcev kot konkurentov podjetij, ki so udeležena v koncentraciji: (i) zobozdravstvene dejavnosti, (ii) alternativne oblike zdravljenja, (iii) druge zdravstvene dejavnosti, (iv) dejavnosti nastanitvenih ustanov za bolniško nego, (v) dejavnosti nastanitvenih ustanov za oskrbno starejših in invalidnih oseb in (vi) storitve socialnega varstva brez nastanitve za starejše in invalidne osebe. Besedni zvezi »zdravstvene storitve« oz. »zdravstvena dejavnost« v nadaljevanju te odločbe torej obsegata primarno in sekundarno raven brez navedenih dejavnosti od (i) do (vi).
35. Zdravstvena dejavnost na primarni ravni obsega lekarniško dejavnost in osnovno zdravstveno dejavnost. Slednja obsega zdravstvene storitve, ki so hitro in neposredno dostopne, tj. brez napotnice. Zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni je tista, na katero je bolnik s primarne ravni napoten na nadaljnjo obravnavo k ustreznemu specialistu, in obsega specialistično ambulantno dejavnost in specialistično bolnišnično dejavnost. Obe obsegata poglobljeno diagnostiko bolezni ali drugih zdravstvenih stanj, bistvena razlika pa je v tem, da specialistično bolnišnično dejavnost izvajajo splošne in specialne ter zasebne in javne bolnišnice, ki nudijo tudi nastanitev in prehrano.
36. Zdravstvena dejavnost na terciarni ravni pa obsega opravljanje dejavnosti klinik, kliničnih inštitutov ali kliničnih oddelkov ter drugih pooblaščenih zdravstvenih zavodov, ki opravljajo zdravstvene storitve na ambulantni ali bolnišnični način, ki jih zaradi strokovne, kadrovske, tehnološke in organizacijske zahtevnosti ni mogoče ali ni smotno opravljati na nižjih ravneh, ter znanstvenoraziskovalno in vzgojno izobraževalno delo.
37. Priglasiteljevo odvisno podjetje Aristotel in prevzemno podjetje Barsos v času presoje zadevne koncentracije izvajata zdravstvene dejavnosti na primarni in sekundarni ravni, torej zunajbolnišnično zdravstveno dejavnost,

⁴¹ Tako podjetje Barsos kot podjetje Aristotel izvajata zdravstvene storitve tudi na podlagi koncesijske pogodbe in se tako v tem delu uvrščata v mrežo javne zdravstvene službe. Podjetje Barsos kot koncesijske dejavnosti izvaja storitve splošne medicine, pediatrije in gastroenterologije, podjetje Aristotel pa le storitve splošne medicine.

38. Komisija doslej še ni dokončno opredelila upoštevnih trgov na področju zagotavljanja zdravstvenih storitev, pri čemer je o tem nazadnje odločala v zadevi M.6582 - DHC Limited / The Cordón Muro Family / Grupo Hospitalario Quirón⁴², v kateri je ponovno potrdila razlikovanje med storitvami javnih in storitvami zasebnih zdravstvenih izvajalcev, predvsem v smislu različnega načina financiranja, vsesplošne obravnave pacienta, čakalnih vrst, kliničnih rezultatov in fizičnega udobja, a hkrati poudarila, da je ločevanje oz. združevanje zdravstvenih storitev v enotni upoštevni storitveni trg na podlagi teh kriterijev odvisno od ureditve zdravstvenega sistema v posamezni državi članici. Danski urad za varstvo konkurence je v zadevi Aleris A/S / Privathospitalet Hamlet A/S⁴³ izvedel tržno raziskavo glede enotne opredelitve trga različnih specialističnih zdravstvenih storitev, ki je pokazala, da ni razlogov za nadaljnjo drobitev tega trga in te ugotovitve upošteval tudi v nadaljnji praksi na tem področju.⁴⁴

⁴⁰ 2. člen Zakona o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-upb, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16-ZdZPZD, 64/17, 1/19-odl. US, 73/19, 82/20, 152/20-ZZUOOP, 203/20-ZIUPOPDVE, 112/21-ZNUPZ in 196/21-ZDOsk), v nadaljevanju: ZZDej.

⁴¹ Dokument št. 3061-30/2021-16.

⁴² Odločitev Komisije v zadevi M.6582 – DHC Limited / The Cordón Muro Family / Grupo Hospitalario Quirón.

⁴³ Odločitev št. 4/0120-0401-0076 z dne 5. 7. 2011.

⁴⁴ Npr. v zadevi K & C Holding A/S in Privathospitalet Møhlholm P/S z dne 28. 2. 2017.

39. Agencija je ob upoštevanju značilnosti in specifik slovenske ureditve na področju zdravstva za potrebe presoje vertikalnih učinkov zadevne koncentracije opredelila naslednje upoštevne storitvene trge: (i) upoštevni trg prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja osnovne zdravstvene dejavnosti na zgornjem delu oskrbne verige, (ii) upoštevni trg prostovoljnega dopolnilnega, dodatnega in vzporednega zdravstvenega zavarovanja (v nadaljnjem besedilu: prostovoljna zdravstvena zavarovanja) specialistične zdravstvene dejavnosti na zgornjem delu oskrbne verige, (iii) upoštevni trg izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti zasebnih izvajalcev na spodnjem delu oskrbne verige, (iv) upoštevni trg specialističnih zdravstvenih dejavnosti zasebnih izvajalcev na spodnjem delu oskrbne verige. Za potrebe presoje horizontalnih učinkov zadevne koncentracije je Agencija opredelila upoštevni storitveni trg izvedbe specialističnih zdravstvenih dejavnosti zasebnih izvajalcev.
40. Priglasitelj pojasnjuje, da je pri razlikovanju med trgom osnovnega zdravstvenega varstva in trgom specialističnih zdravstvenih dejavnosti ključna predvsem različna dostopnost uporabnikov do zdravstvenih storitev, pri čemer je dostopnost do osnovnega zdravstvenega varstva odvisna od pravil, ki v okviru javnega zdravstvenega varstva veljajo za izvajanje koncesijske dejavnosti⁴⁵, dostopnost do specialističnih zdravstvenih dejavnosti pa je odvisna le od potreb posameznega uporabnika po specialističnih zdravstvenih storitvah pod pogojem, da ima sklenjeno ustrezno zavarovalno pogodbo, ki krije stroške specialističnih zdravstvenih storitev.⁴⁶
41. Ker zadevna koncentracija ni konkurenčno sporna z vidika katerekoli opredelitve upoštevnega storitvenega trga, Agencija ni dokončno opredelila posamičnih segmentov trga glede na podrobnejše kriterije in je, tako kot je to storila v svojih preteklih odločitvah⁴⁷ in kot je temu sledila Komisija v svojih dosedanjih odločitvah, pustila natančno razčlenitev trgov na tem področju odprto.

III.B Upoštevni geografski trg

42. Upoštevni geografski trg je v skladu z 8. točko 3. člena ZPOMK-1 definiran kot trg, ki praviloma vključuje območje, na katerem si konkurenti na upoštevnem proizvodnem oz. storitvenem trgu medsebojno konkurirajo pri prodaji ali nakupu proizvodov oz. storitev, na katerem so pogoji konkurence dovolj homogeni in ga je mogoče razlikovati od sosednjih območij, kjer so pogoji konkurence občutno drugačni. Dejavniki, ki so ključni pri presoji upoštevnega geografskega trga, so: različne pravne zahteve, standardi, davčna bremena, cenovne razlike med različnimi deli trga, tržne navade ipd.
43. Agencija za namene te koncentracije in glede na specifično opredelitev raznolikosti ponudbe zdravstvenih zavarovanj in storitev na območju Republike Slovenije ocenjuje, da se z vidika končnega upravičenca storitve (i) prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja osnovne zdravstvene dejavnosti, (ii) prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja specialistične zdravstvene dejavnosti in (iii) izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti aktivnosti izvajajo na celotnem nacionalnem teritoriju, poleg tega tudi izvajalci teh storitev sprejemajo svoje poslovne odločitve (npr. glede storitvenega programa, spoštovanja zakonskih predpisov, plačila davkov, oblikovanja cen proizvodov/storitev, plačila storitev, izvajanja zasebnih storitev na osnovi koncesijskih in podjemnih pogodbah za izvajanje javne zdravstvene dejavnosti) na nacionalnem nivoju.
44. Komisija je v zadevi M.4367 - APW / Nordic Capital / APSA / Capio⁴⁸ pojasnila, da je obseg upoštevnega geografskega trga za bolnišnične storitve odvisen od tega, katera konkurenčnopravna vprašanja obravnavamo oz. da se pri gledanju z vidika uporabnika storitve (pacienta) trg zoži na

⁴⁵ Status v obveznem zdr. zavarovanju, izbrani zdravnik, sklenjena zavarovalna pogodba za dopolnilno zdr. zavarovanje, višina doplačila iz naslova dopolnilnega zdr. zavarovanja idr.

⁴⁶ Dokument št. 3061-30/2021-1.

⁴⁷ Odločba Agencije št. 3061-6/2019-11 z dne 4. 7. 2019 in št. 3061-2/2021-24 z dne 10. 6. 2021.

⁴⁸ Odločitev Komisije v zadevi M.4367 - APW / APSA / Nordic Capital / Capio.

lokalno ali regionalno raven, medtem ko se v razmerju do zasebnih zdravstvenih zavarovalnic trg razširi na nacionalno raven. Tudi razlike v ureditvi zdravstvenega sistema posamezne države članice sodoločajo razmejitve geografskega trga, sicer pa naj bi splošno veljalo, da pacienti načeloma niso pripravljeni potovati daleč za storitve svojega zdravljenja, razen v primeru specifičnih specialističnih storitev ali v kolikor so v to primorani zaradi dolgih čakalnih vrst. Komisija je nakazala tudi uporabo izohron, tj. črt na zemljevidu, ki zajemajo kraje, ki so v enakem času dosegljivi iz določenega izhodišča.⁴⁹

45. Tudi priglasiatelj navaja, da je oddaljenost zdravstvene storitve eden od treh ključnih dejavnikov pri izbiri njenega izvajalca, poleg hitrosti in kvalitete obravnave. Uporabnik zdravstvene storitve naj bi se tako po mnenju priglasiatelja za zdravnika iz oddaljenejšega kraja odločil le, če gre za splošno prepoznanega zdravnika oz. zdravstveno ustanovo ali če bi do zdravnika v svojem kraju moral čakati dlje kot je sicer pripravljen.⁵⁰ V potrditev svojih navedb je priglasiatelj posredoval dva dokumenta, ki to izkazuje na podlagi izvedene ankete in tržne raziskave.⁵¹
46. Poslovno mrežo priglasiatelja predstavlja osem poslovnih enot in 46 poslovalnic v vseh slovenskih regijah. V Mrežo izvajalcev zdravstvenih storitev Varuha zdravja je bilo v času izdaje te odločbe vključenih 128 domačih in okoli 30 tujih izvajalcev, s katerimi priglasiatelj sodeluje preko podjetij Mondial GmbH Co. KG, Medico Veritas d.o.o. in V&C Intl. d.o.o.⁵² Podjetje Vzajemna ne določa radiusa za koriščenje storitev (npr. 100 km v oddaljenosti od kraja bivanja⁵³) in tega tudi ne omejuje znotraj regije – zavarovanci lahko prosto izbirajo specialista v katerikoli regiji na celotnem območju Republike Slovenije.⁵⁴
47. Drugače je pri izbiri osebnega zdravnika. Zdravnik, ki izpolnjuje pogoje za osebnega zdravnika, je dolžan sprejeti vse zavarovane osebe, ki si ga izberejo, vendar lahko zavarovano osebo tudi odkloni, če zaradi oddaljenosti ne bi mogel nuditi oz. zagotoviti vseh storitev, za katere je pooblaščen.⁵⁵ Na podlagi navedenega predpisa in iz navedb priglasiatelja, ki to tudi potrjujejo v praksi, je Agencija presojala vertikalne učinke na upoštevem trgu izvedbe osnove zdravstvene dejavnosti zasebnih izvajalcev na spodnjem delu oskrbne verige v okviru geografskega območja Osrednjeslovenske statistične regije (v nadaljevanju: Osrednjeslovenska regija).
48. Podjetje Aristotel izvaja osnovno zdravstveno dejavnost v pretežni meri na območju poslovne enote Novo mesto, kamor sodita Posavska statistična regija in statistična regija Jugovzhodna Slovenija, zato med podjetjema Aristotel in Barsos zaradi krajevne oddaljenosti oz. različne opredelitve upoštevnege geografskega trga ne prihaja do horizontalnega prekrivanja dejavnosti osnovnega zdravstva.
49. Izkušnje priglasiatelja kažejo tudi na to, da se zavarovanci najraje odločajo za specialistično zdravljenje iz manj oddaljenega kraja, da za ta namen redkeje prehajajo iz Osrednjeslovenske regije v druge kot obratno oz. če je le mogoče, izberejo specialista, ki deluje na območju njihovega prebivališča. Kljub temu pa priglasiatelj opaža, da se ta vzorec počasi a zanesljivo spreminja zaradi vedno večje mobilnosti posameznika in angažiranosti priglasiatelja na tem področju. Osrednjeslovenska regija je namreč največja regija glede števila prebivalcev, števila delovnih mest in posledično števila dnevno delovno aktivnih migrantov, ki v to regijo prihajajo na delo, pri čemer se ti vse pogosteje odločijo za koriščenje zdravstvenih storitev v regiji svojega delovnega mesta in ne v regiji, v kateri sicer živijo. Pričakuje se, da se bo tovrstni trend glede izbire zdravstvenih storitev

⁴⁹ Britanski Office of Fair Trading je za določitev upoštevnege geografskega trga v primeru koncentracij zasebnih izvajalcev zdravstvenih storitev uvedel pravilo 30-minutne vožnje od posameznega izvajalca v katerokoli smer.

⁵⁰ Dokument št. 3061-30/2021-16.

⁵¹ Priloga dokumenta št. 3061-30/2021-16.

⁵² Dostopno na spletni strani: <https://www.vzajemna.si/zavarovanja/mreza-vzajemna-net-zdravstvena-polica>, dne 25. 1. 2022.

⁵³ Kot je to v že citirani zadevi K & C Holding A/S in Privathospitalet Mølholm P/S z dne 28. 2. 2017.

⁵⁴ Dokument št. 3061-30/2021-16.

⁵⁵ 1. odst. 166. člena Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja.

tudi nadaljeval.⁵⁶ Na geografskem območju Osrednjeslovenske regije ima priglasiatelj 11 poslovalnic, in sicer v Ljubljani, Domžalah, Grosuplju, Kamniku, Kočevju, Litiji, Trbovljah in na Vrhniki.

50. Zaradi tržnih razmer v času presoje zadevne koncentracije tako glede družbenih razmer, vstopnih ovir, omejitev in razporeditve tržnih moči nastopajočih izvajalcev zdravstvenih storitev, Agencija ni zaznala pomembnega tveganja v primeru preširoke opredelitve upoštevnege geografskega trga. Ker obravnavana koncentracija ne vzbuja suma glede skladnosti s pravili konkurence niti ob najožji definiciji upoštevnege geografskega trga, se je Agencija v danem primeru odločila, da se bo z vidika končnih upravičencev izvajanja osnovne zdravstvene dejavnosti osredotočila na geografsko območje Osrednjeslovenske statistične regije, medtem ko bo pri preostalih opredeljenih upoštevnege trgih upoštevala celotno geografsko območje Republike Slovenije.

III.C Presoja koncentracije

51. V skladu z 11. členom ZPOmK-1 so prepovedane koncentracije, ki bistveno omejujejo učinkovito konkurenco na območju Republike Slovenije ali njegovem znatnem delu, zlasti kot posledica ustvarjanja ali krepitev prevladujočega položaja. Agencija presoja koncentracije zlasti glede na tržni položaj v koncentraciji udeleženih podjetij, njihovo možnost za financiranje, strukturo trga, izbiro, ki jo imajo na voljo dobavitelji in uporabniki, ter njihov dostop do virov ponudbe oziroma do samega trga, obstoj morebitnih pravnih ali dejanskih vstopnih ovir, gibanje ponudbe in povpraševanja na upoštevnege trgih, koristi vmesnih in končnih uporabnikov ter glede na tehnični in gospodarski razvoj pod pogojem, da je v korist potrošnikom in ne ovira konkurence.
52. Pri presoji skladnosti zadevne koncentracije s pravili konkurence je Agencija preverila možne protikonkurenčne učinke zadevne koncentracije, v kateri prihaja tako do horizontalnega prekrivanja dejavnosti v koncentraciji udeleženih podjetij kot tudi do vertikalnega povezovanja med njihovimi dejavnostmi. Agencija je presojo koncentracije izvedla na podlagi podatkov, ki: (i) jih je posredoval priglasiatelj, (ii) so javno dostopni, (iii) so jih na podlagi vprašalnikov, ki jih je pripravila Agencija, posredovali izbrani konkurenti podjetij, ki so udeležena v koncentraciji.
53. Agencija je v obravnavo zajela podjetja oz. v letu 2020 aktivne izvajalce zdravstvenih storitev glede na njihovo razvrstitev med tri postavke standardne klasifikacije dejavnosti, in sicer: Q86.10 - bolnišnična zdravstvena dejavnost, Q86.21 - splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost in Q86.22 - specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost. Agencija se je pri presoji zadevne koncentracije soočila z več omejitvami, v obzir katerih Agencija od velike večine podjetij, zajetih v presojo, ni zahtevala podrobnejšega ločevanja njihovih dejavnosti oz. prihodkov, za kar bi bil namreč potreben nesorazmeren vložek časa in sredstev glede na to, da ni dvoma glede skladnosti zadevne koncentracije s pravili konkurence in posledično ni potrebe po dokončni opredelitvi upoštevnege trgov. Agencija je tako presojo zadevne koncentracije izvedla z ozirom na naslednje omejitvene okoliščine:
- Agencija je v presojo vključila izvajalce zdravstvenih storitev zasebnega prava ne glede na to, ali jih izvajajo na podlagi koncesije ali samoplačniško. Zaradi izključitve javnopravnih izvajalcev so zato tržni deleži zasebnopravnih izvajalcev zdravstvenih storitev ustrezno višji. V nadaljevanju te odločbe se zato kot izvajalce zdravstvenih storitev šteje le zasebnopravne.
 - Nekateri izvajalci zdravstvenih storitev imajo poleg ambulant tudi (spletno) trgovino ali izvajajo druge, nezdravstvene dejavnosti, kot npr. izvajanje izobraževanj, seminarjev, svetovanj, prevozov, masaž ipd. Tako bi lahko prišlo do pomembnejše razlike v prihodkih iz opravljanja (ne)zdravstvenih storitev npr. pri optikah, ki so zaradi izvajanja specialističnih, tj. okulističnih ambulant zajete v presojo zadevne koncentracije.⁵⁷ Agencija od tovrstnih izvajalcev

⁵⁶ Elaborat, priloga dokumenta št. 3061-30/2021-1.

⁵⁷ Izvajanje storitev okulistične ambulante izvaja prevzemno podjetje, ne pa tudi podjetje Aristotel.

zdravstvenih storitev ni zahtevala ločevanja prihodkov po dejavnostih, temveč je pri presoji velikosti upoštevnega trga specialističnih zdravstvenih storitev upoštevala njihov celoten prihodek, torej vključno s prihodkom iz izvajanja nezdravstvenih storitev.

- c) Čeprav podjetji Barsos in Aristotel v času presoje zadevne koncentracije izvajata le zunajbolnišnično dejavnost, Agencija ni ločila med bolnišničnimi in zunajbolnišničnimi zdravstvenimi storitvami, zato iz presoje ni izločila nekaterih izvajalcev, ki poleg specialistične ambulantne dejavnosti izvajajo tudi specialistično bolnišnično zdravstveno dejavnost (t.i. zasebne bolnišnice).
- d) Agencija je ob naključnem preverjanju po posameznih podjetjih ugotovila, da je pri prenosu skupnega zajema izvajalcev zdravstvenih storitev znotraj posamezne skupine SKD prišlo ob uporabi funkcije »izvoz v Excel« do nepojasnjene napake na strani ponudnika finančnih podatkov, saj nekatera podjetja niso bila prenešana in s tem zajeta v oceno velikosti trga. Vanjo niso zajeti tudi prihodki tistih izvajalcev zdravstvenih storitev, ki niso javno dostopni.
- e) V kolikor je posamezni izvajalec specialistične/osnovne zdravstvene storitve izvajal osnovno/specialistično zdravstveno storitev zgolj v manjšem obsegu, Agencija njegovih prihodkov ni ločevala, zato se tovrstni izvajalec ni pojavil v deležu konkurentov na trgu osnovnih/specialističnih zdravstvenih storitev.
- f) Agencija ni preverjala in tako upoštevala vseh lastniških struktur oz. povezav med podjetji, ki dejansko nastopajo kot podjetja v skupini v smislu 5. točke 1. odstavka 3. člena ZPOMK-1.
- g) Agencija je v skupno vsoto prihodkov konkurentov na upoštevem trgu specialističnih zdravstvenih storitev na območju Republike Slovenije zajela tudi manjše izvajalce specialističnih zdravstvenih storitev, čeprav so nekateri izmed njih izrazili prepričanje, da so njihove stranke le tiste z prebivališčem v bližini ordinacije ter da je zato njihovo poslovanje lokalno omejeno, zaradi česar se ne štejejo za konkurenta podjetjem, ki so udeležena v zadevni koncentraciji.

III.C.1 Analiza vertikalnih učinkov

- 54. V vertikalnih koncentracijah so udeležena podjetja dejavna na različnih stopnjah oskrbne verige. Vertikalne združitve imajo lahko za posledico izključitev, kadar ima dejanski ali morebitni konkurent oviran ali onemogočen dostop do dobav in trgov zaradi vertikalne združitve, kar zmanjšuje konkurenčno sposobnost in/ali spodbudo zadevnih podjetij. Agencija je pri presoji vertikalnih učinkov upoštevala Smernice o presoji nehorizontalnih združitve na podlagi uredbe Sveta o nadzoru koncentracij podjetij, pri čemer Agencija poudarja, da nehorizontalne koncentracije (kar velja tudi za vertikalne povezave pri zadevni koncentraciji) lahko pomenijo grožnjo učinkoviti konkurenci samo v primeru, če ima združeni subjekt precejšnjo stopnjo tržne moči na najmanj enem od zadevnih trgov, pri čemer Agencija, podobno kot Komisija, običajno ne bo izrazila pomislekov glede nehorizontalnih združitve, če bo tržni delež novega subjekta po združitvi na vsakem od zadevnih trgov znašal manj kot 30 %.
- 55. Kot je bilo predhodno ugotovljeno, bo do vertikalnih povezav prišlo med ponodbami prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj na višjem nivoju in izvedbe osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na nižjem nivoju oskrbne verige. Zavarovanec kot končni upravičenec na višjem nivoju se poveže z izvajalcem osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na nižjem nivoju, ki je v zadevni koncentraciji podjetje Barsos, kateremu izvedbo osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti poravnava pogodbeni partner, ki je v zadevni koncentraciji podjetje Vzajemna.

III.C.1.1 Prihodki v koncentraciji udeleženih podjetij

56. V tabeli 1 so prikazani prihodki priglasitelja od leta 2019 do 2021. V letu 2020 se je 95,0 % delež vseh čistih prihodkov od premij nanašal na zavarovalne premije dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, ki so v letu 2020 znašale 324.855.175 evrov in so bile za 5,0 % višje kot v letu 2019.⁵⁸

Tabela 1: Delež v strukturi obračunanih kosmatih zavarovalnih premij za sklenjena premoženjska zavarovanja skupaj na opredeljenima upoštevna storitvenima trgoma za leta 2019, 2020 in 2021 na območju Republike Slovenije

Obračunane kosmate zavarovalne premije za posamezno vrsto zavarovanja	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Ocena v EUR	Delež v strukturi %	Ocena v EUR	Delež v strukturi %	Ocena v EUR	Delež v strukturi %
Osnovna zdravstvena dejavnost						
Specialistična zdravstvena dejavnost						
Skupaj osn. in spec. zdravstvena dejavnost						
Obračunane kosmate zavarovalne premije	330.819.506	100	342.789.936	100	321.737.052	100

Vir: dokument št. 3061-30/2021-1, Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 48, *dokument št. 3061-30/2021-21.

57. Iz tabele 2 je razvidno, da prevzemno podjetje večino svojih prihodkov ustvari iz naslova izvajanja specialističnih zdravstvenih storitev. Priglasitelj pojasnjuje, da je delež navedenih storitev v letu 2020 rahlo upadel zaradi posledic razglasitve pandemije virusa Covid-19, vendar je ponovno narasel v letu 2021.

Tabela 2: Prihodki iz prodaje podjetja Barsos za leta 2019, 2020 in 2021 na območju Republike Slovenije

Struktura izvedbe po dejavnostih	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Vrednost prihodkov v EUR	Delež v strukturi (v %)	Vrednost prihodkov v EUR	Delež v strukturi (v %)	Vrednost prihodkov v EUR	Delež v strukturi (v %)
Osnovna zdr. dejavnost						
Specialistična zdr. dejavnost						
Celotni prihodki iz poslovanja	1.838.922	100	1.552.592	100	2.135.151	100

Vir: dokument št. 3061-30/2021-1, *dokument št. 3061-30/2021-21.

58. V tabeli 3 so navedene zavarovalnice, ki so v preteklih treh letih na območju Republike Slovenije tržile zdravstvena zavarovanja. Razvidno je, da slovenski trg zdravstvenih zavarovanj obvladujejo zavarovalnice, ki izvajajo tudi prostovoljno zdravstveno zavarovanje, to so Vzajemna, Skupina zavarovalnice Triglav in Generali zavarovalnica d.d. Priglasitelj sicer ohranja najvišji tržni delež na področju zdravstvenih zavarovanj, vendar so ta tudi edina skupina zavarovanj, ki jih ponuja. Z vidika obeh zavarovalnih skupin (31. odstavek) je trg močno koncentriran tudi na področju premoženjskih zavarovanj, na katerem so imele zavarovalnice Triglav, Generali in Sava v letu 2021 skupaj 95,9 % tržni delež, medtem ko so imele te zavarovalnice na področju življenjskih zavarovanj skupaj 56,1 % tržni delež glede na obračunane kosmate zavarovalne premije.

⁵⁸ Vzajemna d.v.z., Revidirano letno poročilo 2020, str. 43.

Tabela 3: Obračunane kosmate zavarovalne premije in tržni deleži zavarovalnic v letih 2019, 2020 in 2021 (v mio. EUR in %) za zdravstvena zavarovanja

Zavarovalnica in konkurenti	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021 ⁵⁹	
	Vrednost v mio EUR	Tržni delež v %	Vrednost v mio EUR	Tržni delež v %	Vrednost v mio EUR	Tržni delež v %
Vzajemna	331	43,42	337,5	41,83	321,9	40,18
Skupina zavarovalnice Triglav	233,2	30,59	251,2	31,14	254,4	31,76
Generali zavarovalnica, d.d. ⁶⁰	128,7	16,88	139,8	17,33	148,2	18,50
Zavarovalna skupina Sava	46,9	6,15	46,9	5,81	49,7	6,20
Grawe zavarovalnica, d.d.	4,3	0,56	4,4	0,55	4,4	0,55
Merkur zavarovalnica, d.d.	8,8	1,15	10,2	1,26	11,7	1,46
Prva osebna zavarovalnica, d.d.	5,4	0,71	5,9	0,73	6,2	0,77
Vita, življenjska zavarovalnica, d.d.	4,1	0,54	10,9	1,35	4,5	0,56
Skupaj ponudniki prostovoljnih dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj (Vzajemna, Triglav, Generali)	692,90	90,88	728,50	90,29	724,5	90,44
Skupaj trg zdravstvenih zavarovanj	762,4	100	806,8	100	801,1	100

Vir: Letno poročilo o stanju na področju zavarovalništva in o delu Agencije za zavarovalni nadzor za leto 2019 in 2020, dokument št. 3061-30/2021-24.

III.C.1.2 Prostovoljno zdravstveno zavarovanje na zgornjem delu oskrbne verige

III.C.1.2.1 Vertikalna povezava upoštevnega trga prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja s trgom osnovne zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

59. V Tabeli 4 so ocenjeni tržni deleži vseh treh zavarovalnic, ki izvajajo prostovoljno dopolnilno zdravstveno zavarovanje (zato sta na upoštevnem trgu osnovne zdravstvene dejavnosti navzoča le dva konkurenta priglasitelja), in sicer na podlagi vrednosti obračunanih kosmatih zavarovalnih premij prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, pomnoženimi z deležem škod za osnovno zdravstveno dejavnost na geografskem območju Osrednjeslovenske regije.

Tabela 4: Tržni delež priglasitelja in njegovih konkurentov, izračunan na osnovi vrednosti obračunanih kosmatih zavarovalnih premij na upoštevnem trgu prostovoljnih dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj za osnovno zdravstveno dejavnost za leta 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

Priglasitelj in konkurenti	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Ocena vrednosti (v EUR)	Tržni delež (v %)	Ocena vrednosti (v EUR)	Tržni delež (v %)	Ocena vrednosti (v EUR)	Tržni delež (v %)
Vzajemna		[50-60]		[50-60]		[40-50]
Skupina zavarovalnice Triglav		[20-30]		[30-40]		[30-40]
Generali zavarovalnica, d.d.		[10-20]		[10-20]		[10-20]
Na območju Osrednjeslovenske regije		100		100		100

Vir: dokument št. 3061-30/2021-1, *dokument št. 3061-30/2021-21.

⁵⁹ Gre za nerevidirane podatke, ki se lahko še spremenijo.

⁶⁰ V tabeli so v letu 2019 prihodki oz. tržni deleži zavarovalnice GENERALI povečani za vsoto oz. delež zavarovalnice Adriatic Slovenica d.d., ki jo je zavarovalnica Generali prevzela v letu 2020.

60. Priglasitelj je priložil tudi ocene tržnih deležev na podlagi števila zavarovancev na območju Osrednjeslovenske regije, ki pa zgolj potrjujejo že ocenjene deleže v tabeli 4 na podlagi kosmatih premij, saj med njimi ni bistvenega odstopanja. Agencija tako na osnovi podatkov iz posredovanih ocen tržnih deležev meni, da tržni delež v višini na upoštevem trgu prostovoljnih dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj za osnovno zdravstveno dejavnost priglasitelju ne daje tolikšne tržne moči, da bi bila ob vertikalni združitvi učinkovita konkurenca bistveno ovirana, kar Agencija podrobneje pojasnjuje v nadaljevanju, in sicer v sklopu poglavja III.C.1.4. te odločbe
61. Nadalje je Agencija preverila vlogo prevzemnega podjetja kot enega izmed dobaviteljev priglasitelja na trgu prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja za osnovno zdravstveno dejavnost. Iz tabele 5 izhaja, da prevzemno podjetje za priglasitelja ne predstavlja ključnega dobavitelja pri izvedbi osnovne zdravstvene dejavnosti na območju Osrednjeslovenske regije, saj dosega manj kot 1 % delež v strukturi dobaviteljev. Primeroma je predstavljen tudi delež podjetja Aristotel.

Tabela 5: Delež petih največjih dobaviteljev in delež podjetja Barsos kot dobavitelja v celotni nabavi priglasitelja na upoštevem trgu prostovoljnih dopolnilnih zdravstvenih zavarovanj, ki je na spodnjem delu oskrbne verige povezan s trgov osnovne zdravstvene dejavnosti za leta 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

Dobavitelji priglasitelja na upoštevem trgu osnovne zdravstvene dejavnosti na območju srednjeslovenske regije	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Stroški nabave (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Stroški nabave (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Stroški nabave (v EUR)	Delež v nabavi (v %)
Vrednost vseh dobaviteljev priglasitelja						

Vir: dokument št. 3061-30/2021-1, *dokument št. 3061-30/2021-21.

62. Agencija na osnovi posredovanih podatkov in iz izračunanih deležev v strukturi priglasitelja meni, da podjetje Barsos ne predstavlja ključnega dobavitelja priglasitelja pri izvedbi osnovne zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Osrednjeslovenske regije. Agencija na tem mestu poudarja, da je strukturni delež, ki ga dosega podjetje Barsos v podjetju Vzajemna, odvisen od števila (delovnih ur) osebnih zdravnikov, ki izpolnjujejo pogoje za opravljanje osnovne zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Osrednjeslovenske regije.

III.C.1.2.2 Vertikalna povezava upoštevne trga prostovoljnega⁶¹ zdravstvenega zavarovanja s trgov specialistične zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Republike Slovenije

63. V tabeli 6 so ocenjeni tržni deleži štirih konkurentov priglasitelja, ki izvajajo prostovoljno zdravstveno zavarovanje, in sicer na podlagi vrednosti obračunanih kosmatih zavarovalnih premij

⁶¹ Tj. dopolnilnega, dodatnega, vzporednega in nadomestnega zdravstvenega zavarovanja.

ne le prostovoljnega dopolnilnega, temveč tudi dodatnega, vzporednega in nadomestnega zdravstvenega zavarovanja, pomnoženimi z deležem škod za specialistično zdravstveno dejavnost na najširšem, tj. celotnem geografskem območju Republike Slovenije.

Tabela 6: Tržni delež zavarovalnice Vzajemna in njenih konkurentov, izračunan na osnovi vrednosti obračunanih kosmatih zavarovalnih premij na upoštevnem trgu prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj za specialistično zdravstveno dejavnost za leta 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Republike Slovenije

Priglasitelj in konkurenti	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Ocena vrednosti (v EUR)	Tržni delež (v %)	Ocena vrednosti (v EUR)	Tržni delež (v %)	Ocena vrednosti (v EUR)	Tržni delež (v %)
Vzajemna		[50-60]		[50-60]		[40-50]
Skupina zavarovalnice Triglav		[20-30]		[30-40]		[30-40]
Generali zavarovalnica, d.d.		[10-20]		[10-20]		[10-20]
Zavarovalna skupina Sava		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Merkur zavarovalnica, d.d.		[0-5]		[0-5]		[0-5]
Na območju Republike Slovenije		100		100		100

Vir: dokument št. 3061-30/2021-1, *dokument št. 3061-30/2021-21.

64. Priglasitelj navaja, da so njegovi najpomembnejši konkurenti zavarovalnice, ki tržijo dopolnilna zdravstvena zavarovanja oz. zavarovanja s kritjem stroškov specialističnih zdravstvenih storitev, ki niso del dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja. Agencija ugotavlja, da je iz tabele 6 razvidno, da se zaradi vsebinske razširitve trga na vse podvrste prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj in s tem vstopa dveh dodatnih konkurentov na tako opredeljen trg ne spremenijo tržna razmerja med tremi največjimi zavarovalnicami, izvajalkami prostovoljnega dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, saj preostala dva konkurenta skupaj dosegata komaj dober odstotek tržnega deleža. Tržni deleži treh največjih zavarovalnic so praktično enaki kot v tabeli 4.
65. Priglasitelj je priložil tudi ocene tržnih deležev na podlagi števila zavarovancev na celotnem območju Republike Slovenije, ki tudi na tem trgu potrjujejo že ocenjene deleže v tabeli 6 na podlagi kosmatih premij, saj med njimi ni bistvenega odstopanja. Agencija tako tudi v tem primeru na osnovi podatkov iz posredovanih ocen tržnih deležev meni, da tržni delež v višini na upoštevnem trgu prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti priglasitelju ne daje tolikšne tržne moči, da bi bila ob vertikalni združitvi učinkovita konkurenca bistveno ovirana, kar Agencija podrobneje pojasnjuje v nadaljevanju, in sicer v sklopu poglavja III.C.1.4. te odločbe.
66. Nadalje je Agencija preverila vlogo prevzemnega podjetja kot enega izmed dobaviteljev priglasitelja na trgu prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja za specialistične zdravstvene dejavnosti. Iz tabele 7 izhaja, da prevzemno podjetje za priglasitelja ne predstavlja ključnega dobavitelja pri izvedbi specialistične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, saj dosega manj kot 1 odstotni delež v strukturi dobaviteljev. Agencija na tem mestu ponovno poudarja, da je strukturni delež, ki ga dosega podjetje Barsos v podjetju Vzajemna, odvisen od števila (delovnih ur) zdravnikov, ki izpolnjujejo pogoje za opravljanje specialistične zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Republike Slovenije.
67. Agencija je že pri presoji koncentracije zavarovalnice Vzajemna in podjetja Aristotel na istem upoštevnem trgu ugotovila, da zaradi minornega strukturnega deleža podjetja Aristotel v primerjavi s preostalimi dobavitelji priglasitelja ni suma, da bi imela koncentracija takšne vertikalne učinke, ki

ne bi bili združljivi s tržnimi pogoji konkurence.⁶² Tudi po združitvi z deležem nabave, ki ga ima podjetje Barsos, se mnenje Agencije ne spremeni. Združeni tržni delež v koncentraciji udeleženih podjetij ne vodi v spremembo v konkurenčnih razmerah na upoštevni trgih.

Tabela 7: Delež največjih dobaviteljev in delež podjetja Barsos kot dobavitelja v celotni nabavi priglasitelja na upoštevni trg prostovoljnih zdravstvenih zavarovanj, ki je na spodnjem delu oskrbne verige povezan s trgov specialistične zdravstvene dejavnosti za leta 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Republike Slovenije

Dobavitelji priglasitelja na upoštevni trg specialistične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)
Vrednost vseh dobaviteljev priglasitelja						

Vir: dokument št. 3061-30/2021-1, *dokument št. 3061-30/2021-21.

68. Agencija na osnovi posredovanih podatkov in iz izračunanih deležev v strukturi priglasitelja meni, da podjetje Barsos ne predstavlja ključnega dobavitelja priglasitelja pri izvedbi specialistične zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Republike Slovenije. Agencija na tem mestu ponavlja, da je strukturni delež, ki ga dosega podjetje Barsos v podjetju Vzajemna, odvisen od števila (delovnih ur) zdravnikov, ki izpolnjujejo pogoje za opravljanje specialistične zdravstvene dejavnosti na geografskem območju Republike Slovenije.

III.C.1.3 Izvedba osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na spodnjem delu oskrbne verige

69. Agencija uvodoma pojasnjuje, da se izvedba osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti financira iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja ter samoplačniško. Različni viri financiranja so, v okviru omejitev na podlagi predpisov in pogodbenih določb, mogoči znotraj istih izvajalcev zdravstvene dejavnosti ne glede na to, ali so oblikovani kot javni zdravstveni zavod (zdravstveni domovi, bolnišnice, klinike), pravne osebe s koncesijo (zasebni zdravstveni zavodi, gospodarske družbe) ali fizične osebe s koncesijo, saj na podlagi koncesije tudi zasebni pravni subjekti izvajajo zdravstveno dejavnost ko javno zdravstveno službo v okviru mreže javne zdravstvene službe.

70. Na osnovi navedenega Agencija za presojo vertikalnih povezav v zadevni koncentraciji izvedbe zdravstvene dejavnosti ne deli med javno in zasebno mrežo, ker se plačila aktivnosti izvedbe zdravstvene dejavnosti financirajo mešano, tako v javni kot v zasebni obliki izvedbe zdravstvene dejavnosti (prehajanje pacientov med različnimi ravni zdravstvene oskrbe).

⁶² Odločba Agencije št. 3061-2/2021-24 z dne 10. 6. 2021.

III.C.1.3.1 Vertikalna povezava upoštevne trga izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti s prostovoljnim dopolnilnim zdravstvenim zavarovanjem na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

71. Agencija se je odločila, da presoje storitev izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti ne opravi ločeno za posamezne storitve, ki jih ta primarna raven obsega, saj zadevna koncentracija ne vzbuja suma glede skladnosti s pravili konkurence, zato ni potrebna poglobljena in razčlenjena analiza.
72. Podatki o prihodkih poslovanja prevzemnega podjetja so bili podani že v tabeli 2, iz katere je razvidno, da je prevzemno podjetje z izvedbo osnovne zdravstvene dejavnosti (tj. družinska medicina, pediatrija, medicina dela, prometa in športa) v letu 2021 celotnih prihodkov. Skoraj celotni, v strukturi prihodkov iz izvedbe osnovnih zdravstvenih storitev, pripada ZZS, medtem ko je preostalih porazdeljenih med priglasielja in preostali dve zavarovalnici, ki izvajata prostovoljno zdravstveno zavarovanje. Agencija je zato v nadaljevanju preverila ključne konkurente podjetja Barsos na opredeljenem upoštevne storitvenem trgu izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti.

Tabela 8: Kupci storitev osnovne zdravstvene dejavnosti, izvajane s strani prevzemnega podjetja v letih 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

Kupci prevzemnega podjetja	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Prihodki (v EUR)	Delež v strukturi (v %)	Prihodki (v EUR)	Delež v strukturi (v %)	Prihodki (v EUR)	Delež v strukturi (v %)
Celotni prihodki podjetja Barsos iz izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti						

Vir: dokument št. 3061-30/2021-16, *dokument št. 3061-30/2021-21.

73. Agencija je ocenila okvirne tržne deleže zasebnih izvajalcev osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2020 na območju Osrednjeslovenske regije.

Tabela 9: Tržni delež prevzemnega podjetja in njegovih konkurentov, izračunan na osnovi prihodkov iz poslovanja na upoštevne trgu izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2020 na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

Zap. št.	Prevzemno podjetje in konkurenti	31.12.2020	
		Prihodki (v EUR)	Tržni delež (v %)
1			
2	Barsos-MC d.o.o.		[5-10]
3			
4			
5			
6			
7	Ostali izvajalci storitev osnovne zdravstvene dejavnosti		[40-50]
Σ	Vrednost vseh izvajalcev storitev osnovne zdravstvene dejavnosti skupaj	7.652.922	100

Vir: javno dostopni podatki, podatki na podlagi vprašalnikov, izračun Agencije.

74. Agencija je pri oceni tržnih deležev izvajalcev zdravstvenih dejavnosti izhajala predvsem iz javno dostopnih podatkov, zato so ocene podane za poslovno leto 2020, pri čemer predpostavlja, da ne prihaja do bistvenih odstopanj od prihodkov in s tem do sprememb tržnih deležev v letu 2021 oz. do razlik v tolikšni meri, da bi bila potrebna njihova preveritev. Kot je razvidno iz tabele 9, sodi prevzemno podjetje med prvih pet zasebnih izvajalcev osnovne zdravstvene dejavnosti, med katerimi ni bistvene razlike v velikosti tržnih deležev, ocenjenih na podlagi prihodkov iz opravljanja te dejavnosti, vseh pet skupaj pa zavzema okvirno 45 % celotnega trga izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti
75. Dobavitelji prevzemnega podjetja so zelo razdrobljeni, saj delež največjega dobavitelja ne presega treh odstotkov v celotni vrednosti nabave, zato tudi pet največjih dobaviteljev podjetja Barsos predstavlja manj kot 10 % celotnega deleža v nabavi, kar pomeni, da obstaja veliko alternativnih virov dobav, zaradi česa v koncentraciji udeležena podjetja zaradi vertikalne povezave ne bodo pridobila stroškovne prednosti pred svojimi konkurenti.

Tabela 10: Delež največjih dobaviteljev podjetja Barsos na upoštevem trgu izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti, ki je na zgornjem delu oskrbne verige povezan s prostovoljnim dopolnilnim zdravstvenim zavarovanjem v letih 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Osrednjeslovenske regije

Dobavitelji prevzemnega podjetja	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021*	
	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)
Vrednost vseh dobaviteljev prevzemnega podjetja skupaj						

Vir: dokument št. 3061-30/2021-16, *dokument št. 3061-30/2021-21.

76. Agencija na osnovi posredovanih podatkov v zadnjih treh tabelah meni, da zadevna koncentracija ne bo škodljivo vplivala na konkurenco z vidika vertikalne povezave upoštevne trga izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti s prostovoljnim dopolnilnim zdravstvenim zavarovanjem na geografskem območju Osrednjeslovenske regije, saj priglasiatelj za podjetje Barsos ne predstavlja ključnega kupca, za katerega prevzemno podjetje izvaja osnovno zdravstveno dejavnost na geografskem območju Osrednjeslovenske regije, hkrati pa je na tem območju zagotovljena močna razpršenost dobaviteljev prevzemnega podjetja. Podjetje Barsos na opredeljenem upoštevem storitvenem trgu izvedbe osnovne zdravstvene dejavnosti ne dosega 10 % tržnega deleža. Agencija poudarja, da v slednjem ni upoštevana osnovna zdravstvena dejavnost, ki jo izvajajo javni izvajalci na geografskem območju Osrednjeslovenske regije, sicer bi bil izračunan tržni delež še nižji.

III.C.1.3.2 Vertikalna povezava upoštevnega trga izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti s prostovoljnim⁶³ zdravstvenim zavarovanjem na geografskem območju Republike Slovenije

77. Podatki o prihodkih poslovanja prevzemnega podjetja so bili podani že v tabeli 2, iz katere je razvidno, da prevzemno podjetje z izvedbo specialističnih zdravstvenih dejavnosti v letu 2021 ustvarilo celotnih prihodkov. Ključni kupci specialističnih zdravstvenih storitev, ki jih izvaja podjetje Barsos, so fizične osebe – samoplačniki, ki predstavljajo skoraj celotni, v strukturi prihodkov iz izvedbe specialističnih zdravstvenih storitev, medtem ko je preostalih porazdeljenih med prigrasitelja in preostali dve zavarovalnici, ki izvajata prostovoljno zdravstveno zavarovanje. Agencija je zato v nadaljevanju preverila ključne konkurente podjetja Barsos na opredeljenem upoštevne storitvenem trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti.

Tabela 11: Delež posameznih kupcev oz. skupine kupcev »samoplačniki« specialističnih zdravstvenih storitev, ki jih izvaja podjetje Barsos na opredeljenem upoštevne trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti, ki je na zgornjem delu oskrbni verigi povezan s prostovoljnim zdravstvenim zavarovanjem za leta 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Republike Slovenije

Kupci	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021	
	Prihodki v EUR	Delež v strukturi (v %)	Prihodki v EUR	Delež v strukturi (v %)	Prihodki v EUR	Delež v strukturi (v %)
Prihodki vseh kupcev						

Vir: dokument št. 3061-30/2021-16.

78. Tržni deleži prevzemnega podjetja, podjetja Aristotel in njunih konkurentov, izračunani na osnovi prihodkov iz poslovanja na upoštevne trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti v letu 2020 na geografskem območju Republike Slovenije, so prikazani v tabeli 13 in iz njih je razvidno, da podjetji Barsos in Aristotel skupaj na upoštevne storitvenem trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti ne dosega 5,00 % tržnega deleža. Agencija znova poudarja, da v slednjem ni upoštevana specialistična ambulantna zdravstvena dejavnost, ki jo izvajajo javni izvajalci na geografskem območju Republike Slovenije, sicer bi bil izračunan tržni delež še nižji.
79. Iz tabele 12 je razvidno, da ima podjetje Barsos razdrobljeno strukturo dobaviteljev tudi, ko gre za izvedbo specialističnih zdravstvenih dejavnosti. Gre tudi za istih največjih pet dobaviteljev in za enako zaporedje njihovih deležev kot v tabeli 10, kjer so razvrščeni glede na delež zagotavljanja osnovne zdravstvene dejavnosti. Delež največjega dobavitelja ne presega petih odstotkov v celotni vrednosti nabave in tako tudi pet največjih dobaviteljev podjetja Barsos predstavlja zgolj 15 % celotnega deleža v nabavi, kar pomeni, da na obeh opredeljenih upoštevne trgih obstaja veliko alternativnih virov dobav.

⁶³ Tj. dopolnilnega, dodatnega, vzporednega in nadomestnega zdravstvenega zavarovanja.

Tabela 12: Delež največjih dobaviteljev podjetja Barsos na upoštevni trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti, ki je na zgornjem delu oskrbne verige povezan s prostovoljnim zdravstvenim zavarovanjem v letih 2019, 2020 in 2021 na geografskem območju Republike Slovenije

Dobavitelji prevzemnega podjetja	31.12.2019		31.12.2020		31.12.2021	
	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)	Sredstva (v EUR)	Delež v nabavi (v %)
Vrednost vseh dobaviteljev prevzemnega podjetja skupaj						

Vir: dokument št. 3061-30/2021-16.

80. Agencija na osnovi posredovanih podatkov v zadnjih treh tabelah meni, da zadevna koncentracija ne bo škodljivo vplivala na konkurenco z vidika vertikalne povezave upoštevnega trga izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti s prostovoljnim zdravstvenim zavarovanjem na geografskem območju Republike Slovenije, saj priglasitelj za podjetje Barsos ne predstavlja ključnega kupca, za katerega prevzemno podjetje izvaja specialistično zdravstveno dejavnost na geografskem območju Republike Slovenije, hkrati pa je na tem območju zagotovljena močna razpršenost dobaviteljev prevzemnega podjetja.

III.C.1.4 Vertikalni učinki, povezani z upoštevni trgi prostovoljni zdravstvenih zavarovanj ob upoštevanju izvedbe osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti

III.C.1.4.1 Zakonodajne ovire vstopa in izstopa na opredeljenih upoštevni trgih

81. Na slovenskem zavarovalnem trgu je na dan 5. 3. 2021 imelo dovoljenje za izvajanje zdravstvenega zavarovanja sedem zavarovalnic (skupaj s svojimi odvisnimi podjetji). Število zavarovalnic na območju Republike Slovenije se je v letu 2020 zmanjšalo za eno zavarovalnico, in sicer se je tega leta iz slovenskega zavarovalnega trga umaknila podružnica ERGO zavarovalnica⁶⁴, zavarovalnica Generali d. d. pa je prevzela zavarovalnico Adriatic Slovenica d. d., ki je v tem letu prenehala obstajati. V letu 2020 je začela poslovati zavarovalnica AVRIO, zavarovalnica obrtnikov in podjetnikov, d. d., ki ji je Agencija za zavarovalni nadzor v letu 2019 izdala dovoljenje za opravljanje zavarovalnih poslov življenjskih zavarovanj.⁶⁵ V letu 2021 je na slovenski zavarovalni trg vstopila ena podružnica⁶⁶, izstopila pa ni nobena.⁶⁷
82. Konec leta 2020 je bilo 827 zavarovalnic, ki so imele sedež na območju držav članic EU oz. EGP in so lahko v Republiki Sloveniji neposredno opravljale zavarovalne posle in s tem možnost izvajanja prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja. Poleg zavarovalnic, ki so imele sedež na območju držav članic EU oz. EGP in so lahko v Republiki Sloveniji neposredno opravljale

⁶⁴ S prenehanjem omenjene podružnice je ERGO Versicherung Aktiengesellschaft s sedežem na Dunaju s 1. oktobrom 2020 prevzela portfelj njenih zavarovalnih pogodb, ki ga bo upravljala do izteka posamezne zavarovalne pogodbe. (Letno poročilo AZN, 2020)

⁶⁵ Letno poročilo o stanju na področju zavarovalništva in o delu Agencije za zavarovalni nadzor za leto 2020, str. 5.

⁶⁶ Gre za podružnico francoske zavarovalne skupine Groupama.

⁶⁷ Dokument št. 3061-30/2021-24.

zavarovalne posle, je leta 2020 v Sloveniji opravljalo zavarovalne posle tudi šest podružnic zavarovalnic iz držav članic EU.⁶⁸

83. Priglasitelj je vstopil na trg zasebnih izvajalcev zdravstvenih storitev leta 2021 z nakupom večinskega poslovnega deleža v podjetju Aristotel.
84. Agencija po obravnavi vstopnih oz. izstopnih ovir na opredeljenih upoštevnihih trgih sklepno ugotavlja, da se je na zgornjem delu oskrbne verige zmanjšalo število zavarovalnic, hkrati pa se je povečalo število izvajalcev osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti in to kljub združitvi nekaterih zasebnih izvajalcev specialistične zdravstvene dejavnosti v preteklem triletju. Zato Agencija meni, da ovire niso takšnega značaja, da bi onemogočale vstop in izstop, saj so v daljšem opazovanem obdobju na opredeljena upoštevna trga prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti ter opredeljena upoštevna storitvena trga izvedbe osnovne in specialistične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije vstopila številna podjetja, zato koncentracija v tem delu ne vzbuja večjega suma in ni potrebna poglobljena analiza.

III.C.1.4.2 Oblikovanje cen zdravstvenih storitev

85. Podjetje Barsos izvaja storitve splošne medicine, pediatrije in gastroenterologije v določenem obsegu na podlagi koncesije, torej pod enakimi pogoji kot drugi javni izvajalci zdravstvenih storitev in zasebni imetniki koncesij ter za isto ceno, ki ni predmet prostega odločanja.
86. Glede oblikovanja cen zdravstvenih dejavnosti, ki jih podjetje Barsos ne izvaja na podlagi koncesije, pa priglasitelj navaja, da prevzemno podjetje zasleduje cenovna politiko zmerne cene za nadstandardno storitev. V pregled predlaga cenike odvisnega podjetja Aristotel in dveh večjih konkurenčnih podjetij, iz primerjave katerih izhaja, da so cene storitev enake oz. med njimi ni bistvenega odstopanja.

69

87. Iz tabele 13 izhaja, da podjetji Barsos in Aristotel kot izvajalca več različnih specialističnih zdravstvenih storitev ločeno vsak posebej ali združeno skupaj ne dosemeta tolikšnega deleža v tržni strukturi, da bi lahko priglasitelj vplival na oblikovanje cen na upoštevnihih trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti in s tem na ponudbo in povpraševanje na tem trgu na območju Republike Slovenije. Glede na dolge čakalne dobe v javni specialistični zdravstveni dejavnosti, se na tem trgu cene oblikujejo prosto, vendar tudi med cenami različnih zasebnih medicinskih centrov, kot že omenjeno v prejšnjem odstavku, ni bistvenih odstopanj.

III.C.1.4.3 Distribucijske poti

88. Prodaja zavarovalnih produktov podjetja Vzajemna poteka predvsem preko (i) notranje mreže zavarovalnih zastopnikov, tj. lastnih zaposlenih, ter (ii) zunanje mreže zavarovalnih zastopnikov, ki nastopajo kot samostojni podjetniki ali v okviru zavarovalno-zastopniškega oz. zavarovalno-posredniškega podjetja, oboji pa imajo dovoljenje za opravljanje poslov zavarovalnega zastopanja izdanega s strani Agencije za zavarovalni nadzor.

⁶⁸ Letno poročilo o stanju na področju zavarovalništva in o delu Agencije za zavarovalni nadzor za leto 2020, str. 5.

⁶⁹ Dokument št. 3061-30/2021-1.

89. Priglasitelj je Agenciji posredoval (i) podatke o številu pogodb, ki jih ima priglasitelj sklenjene z zavarovalno-zastopniškimi podjetji, zavarovalno-posredniškimi podjetji, zavarovalnimi zastopniki kot s.p. in zavarovalnimi posredniki kot s.p., ter (ii) podatke o številu zavarovancev, ki so sklenili zavarovanja po posameznih prodajnih poteh notranje in zunanje mreže. Število pogodb s posameznimi zunanjimi izvajalci je glede na število vseh sklenjenih pogodb na območju Republike Slovenije v zadnjem triletju nihalo, medtem ko priglasitelj preko lastne notranje mreže realizira celotne prodaje svojih zavarovalnih produktov, ta delež pa se je v preteklem triletnem obdobju postopoma povečeval.⁷⁰
90. Kot že omenjeno, je iz vzorca veljavne pogodbe o zavarovalnem zastopanju, ki jih podjetje Vzajemna sklene z zunanjimi zavarovalnimi zastopniki (vseh pravnoorganizacijskih oblik), razvidno, da lahko ti sklenejo več pogodb z različnimi zavarovalnicami oz. konkurenti priglasitelja, saj pogodbe o zavarovalnem zastopanju ne vsebujejo klavzule o ekskluzivnem zastopanju.⁷¹ Agencija po pregledu podatkov konkurenčnih zavarovalnic ni ugotovila bistvenih razlik v prodajnih poteh niti sprememb v preteklem triletnem obdobju. Agencija zato ne pričakuje, da bo do navedenih razlik oz. sprememb prišlo zgolj zaradi zadevne koncentracije, ter iz tega razloga meni, da priglašena koncentracija nima vertikalnega učinka na distribucijske poti na zgornjem in spodnjem delu oskrbne verige, saj koncentracija ne vzbuja suma glede skladnosti s pravili konkurence, zato v tem delu ni potrebna poglobljena analiza.

III.C.1.4.4 Povpraševanje, raziskave, razvoj in obstoječe kapacitete na opredeljenih upoštevnihih storitvenih trgih

91.

72

92. Priglasitelj ocenjuje, da se na trgu zdravstvenih zavarovanj sooča s hitrimi spremembami in z močno konkurenco, ker ima le-ta široko ponudbo zdravstvenih zavarovanj.⁷³

Trendi v razvoju zavarovalnih produktov so usmerjeni zlasti v: (i) nišna zavarovanja, ki so namenjena specifični skupini glede na starost, vrsto dela, način življenja ipd., (ii) celovita zavarovanja z uporabo različnih aplikacij in drugih, nezavarovalnih storitev, (iii) personalizirana zavarovanja, prilagojena specifični potrebi posameznika, (iv) zavarovanja za mlade in druga, različna zavarovanja po meri posameznika.⁷⁴

93. Če želi zavarovalnica slediti navedenim trendom in jih vključiti v svojo ponudbo, mora k sodelovanju povabiti podjetja, ki bodo s svojim znanjem in ponudbo storitev pomagala doseči zastavljene cilje. Tradicionalna vloga zavarovalnic pri tem ne zadošča več, saj zavarovalnica sama trendom ne sledi in zato postaja zaradi svoje počasnosti nekonkurenčna.
94. Priglasitelj je Agenciji posredoval tudi strukturo zaposlenih in seznam diagnostične opreme v prevzemnem podjetju. Slednje se na spremembe na trgu prilagaja z večjim številom zdravnikov, s katerimi sodeluje na pogodbeni način, tj. preko podjemne pogodbe ali pogodbe o sodelovanju.

⁷⁰ Dokument št. 3061-30/2021-1.

⁷¹ Priloga dokumenta št. 3061-30/2021-1.

⁷² Dokument št. 3061-30/2021-1.

⁷³ Elaborat, priloga dokumenta št. 3061-30/2021-1.

⁷⁴ Dokument št. 3061-30/2021-1.

95. Glede na navedeno Agencija ugotavlja, da povpraševanje presega ponudbo na upoštevni trgu osnovne zdravstvene dejavnosti na območju Osrednjeslovenske regije in na upoštevni trgu specialistične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije. Razlog za to odstopanje je v pomanjkanju zdravnikov in posledično dolgih čakalnih dobah, zaradi katerih narašča povpraševanje po samoplačniških zdravstvenih storitvah.

75

III.C.2 Analiza horizontalnih učinkov

96. Horizontalne koncentracije podjetij so koncentracije, v katerih udeležena podjetja poslujejo na istih upoštevni trgih. Iz Smernic o presoji horizontalnih združitvev na podlagi uredbe sveta o nadzoru koncentracij podjetij (v nadaljevanju: Horizontalne smernice)⁷⁶ je razvidno, da obstajata dva glavna načina, po katerih lahko horizontalne združitve bistveno ovirajo učinkovito konkurenco, zlasti z ustvarjanjem ali krepitevijo prevladujočega položaja: (a) z odstranitvijo pomembnega konkurenčnega pritiska za eno podjetje ali več podjetij, ki bi posledično povečala tržno moč brez usklajenega ravnanja (enostranski protikonkurenčni učinki), in (b) s spremembo narave konkurence tako, da je precej verjetneje, da bodo podjetja, ki prej niso usklajevala svojega ravnanja, zdaj uskladila in dvignila cene ali na drug način škodovala učinkoviti konkurenci. Z združitvijo lahko postane usklajevanje lažje, stabilnejše ali učinkovitejše za podjetja, ki so se usklajevala že pred združitvijo (koordinirani protikonkurenčni učinki ali koordinirano vzajemno delovanje)⁷⁷.
97. Kot je bilo ugotovljeno že v 48. odstavku te odločbe, v dejavnosti osnovnih zdravstvenih storitev ne prihaja do horizontalnega prekrivanja zaradi različnega upoštevni geografskega trga – Osrednjeslovenske regije na eni strani ter Posavske in Jugovzhodne statistične regije na drugi strani. Agencija je zato presojala le horizontalne učinke na trgu izvedbe specialističnih zdravstvenih dejavnosti s strani zasebnih izvajalcev na območju Republike Slovenije in ocenjena razmerja na tem trgu predstavlja v tabeli 9. Tržni deleži podjetja Barsos na trgu izvedbe osnovnih zdravstvene dejavnosti so bili predstavljeni v okviru presoje vertikalne povezave tega trga s prostovoljnim dopolnilnim zdravstvenim zavarovanjem na geografskem trgu Osrednjeslovenske regije v 73. odstavku te odločbe.
98. Upoštevati je treba tudi dejstvo, da število izvajalcev osnovnih zdravstvenih storitev bolj verodostojno odraža tržne razmere zaradi visoke stopnje zamenljivosti. Ponudniki specialističnih storitev so v presoji zadevne koncentracije uvrščeni na isti upoštevni storitveni trg, čeprav jih dejansko ni mogoče šteti za konkurente zaradi različne in specifične vsebine dela, saj njihove storitve niso zamenljive. Agencija je zato poleg prvih petih največjih zasebnih izvajalcev na upoštevni trgu izvedbe specialističnih storitev primeroma izpostavila tudi podjetja pod zaporedno številko (tj. zaporedno mesto po velikosti tržnega deleža) 9, 12, 14, 17 in 21, katerih raznolikost ponudbe se zelo približa ponudbi podjetij Barsos in Aristotel. So t.i. medicinski centri, ki združujejo več ambulant na enem mestu.
99. V tabeli 13 so navedeni okvirno ocenjeni tržni deleži podjetij Barsos in Aristotel, njunih ključnih konkurentov in drugih večjih izvajalcev specialistične zdravstvene dejavnosti na območju Republike Slovenije, in sicer glede na prihodke iz izvajanja teh storitev.

⁷⁵ Dokument št. 3061-30/2021-1.

⁷⁶ Ur. l. EU C 31/03, 2004, odst. 24.

⁷⁷ Smernice o presoji horizontalnih združitvev, odst. 22.

Tabela 13: Tržni delež prevzemnega podjetja, podjetja Aristotel in njihovih konkurentov, izračunan na osnovi prihodkov iz poslovanja na upoštevnem trgu izvedbe specialistične zdravstvene dejavnosti v letu 2020 na geografskem območju Republike Slovenije

Zap. št.	Prevzemno podjetje, podjetje Aristotel in konkurenti	31.12.2020	
		Prihodki (v EUR)	Tržni delež (v %)
1	Skupina DCB ⁷⁶	22.020.628	12,09
2	Nefrodial, d.o.o.	15.005.823	8,24
3	MC Medicor d.d.	14.860.273	8,16
4	Z.R.- Zdravstvo d.o.o.	7.276.190	4,00
5	Medilab d.o.o., Ljubljana	6.251.178	3,43
⋮	⋮	⋮	⋮
9	Iatros – Dr. Košorok d.o.o.	3.852.942	2,12
⋮	⋮	⋮	⋮
10	Artros d.o.o.	3.110.193	1,71
⋮	⋮	⋮	⋮
14	██████████	██████████	██████████
⋮	⋮	⋮	⋮
17	██████████	██████████	██████████
⋮	⋮	⋮	⋮
21	██████████	██████████	██████████
⋮	⋮	⋮	⋮
35	Barsos	872.120	0,48
⋮	⋮	⋮	⋮
60	Aristotel	578.751	0,32
	Ostali (117) izvajalci storitev specialistične zdravstvene dejavnosti	31.067.405	17,07
Σ	Vrednost vseh izvajalcev storitev specialistične zdravstvene dejavnosti skupaj	182.015.575	100

Vir: javno dostopni podatki, podatki na podlagi vprašalnikov, izračun Agencije.

100. Ob pregledu primerljivih izvajalcev oz. t.i. medicinskih centrov, je Agencija ugotovila, da je podjetje Aristotel v Posavska regiji in Jugovzhodni Sloveniji edini zasebni izvajalec, ki ponuja specialistične zdravstvene storitve v takšnem obsegu, medtem ko ima podjetje Barsos v Osrednjeslovenski regiji močne konkurente z enako oz. širšo ponudbo.

101. V okviru osnovnega zdravstvenega varstva in v delu upoštevnega trga, ki se nanaša na izvajanje specialističnih storitev v okviru dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, priglasitelj nima vpliva niti na cene zdravstvenih storitev niti na čakalne dobe. Njegov vpliv je večji v delu, ki se nanaša na zasebne zdravstvene storitve, kar se odraža zlasti v možnosti hitrega odziva na izražene potrebe pacienta, saj mu lahko priglasitelj omogoči hitrejši dostop do zdravstvene obravnave v okviru lastne zdravstvene mreže, ki je razpršena po celotnem območju Republike Slovenije, pri čemer upošteva želje zavarovanca oz. pacienta tako glede kraja in časa obravnave kot tudi glede izbire izvajalca zdravstvene storitve, pri katerem naj bi potekala obravnava.⁷⁹

102. Na podlagi razpoložljivih podatkov Agencija ugotavlja, da v zadevni koncentraciji ni izkazan resen sum o njeni neskladnosti s pravili konkurence. Agencija zato zadevni koncentraciji na podlagi tretjega odstavka 46. člena ZPOmK-1 ne nasprotuje in izjavlja, da je skladna s pravili konkurence.

⁷⁶ V Skupino Diagnostični center Bled so povezane naslednje medicinske ustanove: Diagnostični center Bled d.o.o., Fontana d.o.o., Gastromedica d.o.o., Internistična GE ambulanta d.o.o., Medi Cons d.o.o., Cardial d.o.o. in Kirurški sanatorij Rožna dolina d.o.o.

⁷⁹ Dokument št. 3061-30/2021-1.

IV. ZAKLJUČEK

103. Na podlagi razpoložljivih podatkov Agencija ugotavlja, da koncentracija med podjetjema Vzajemna in Barsos ne bo imela za posledico ustvarjanja ali krepite prevladujočega položaja na opredeljenih upoštevni trgih, na katerih so prisotna v koncentraciji udeležena podjetja, zato ni izkazan resen sum o njeni neskladnosti s pravili konkurence. Agencija zato zadevni koncentraciji na podlagi tretjega odstavka 46. člena ZPOMK-1 ne nasprotuje in izjavlja, da je skladna s pravili konkurence.

V. OBJAVA IZREKA ODLOČBE

104. Na podlagi petega odstavka 22. člena ZPOMK-1 se izrek odločbe objavi na spletni strani Agencije.

VI. ODLOČITEV O STROŠKIH POSTOPKA

105. V skladu s prvim odstavkom 118. člena Zakona o splošnem upravnem postopku⁸⁰ mora organ odločiti o stroških postopka. Glede na to, da posebni stroški v postopku niso nastali, je organ odločil, kot izhaja iz druge točke izreka.

106. Odločba je izdana v dveh izvornikih od katerih enega prejme prijavitelj koncentracije in enega hrani Agencija.

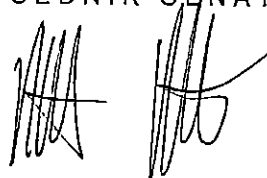
POUK O PRAVNEM SREDSTVU:

Zoper to odločbo je dovoljeno vložiti tožbo pri Upravnem sodišču Republike Slovenije, Fajfarjeva 33, 1000 Ljubljana, v roku tridesetih dni od dneva vročitve odločbe. Tožba se v dveh izvodih vloži pri sodišču ali pa se pošlje po pošti. Šteje se, da je bila tožba vložena pri sodišču tisti dan, ko je bila priporočeno oddana na pošto.

Postopek vodila:
Neža Manfreda



Andrej Matvoz
PREDSIEDNIK SENATA



Vročiti:

- VZAJEMNA Zdravstvena zavarovalnica, d.v.z., Vošnjakova ulica 2, 1000 Ljubljana – osebno po ZUP.

Vložiti:

- zbirka dokumentarnega gradiva, tu.

⁸⁰ Uradni list RS, št. 24/06 – upb, 105/06 – ZUS-1, 126/07, 65/08, 8/10, 82/13, 175/20 – ZIUOPDVE in 3/22 – Zdeb