

«Η έρευνα στην παροχή ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας και συναφών υπηρεσιών ασφάλισης θα διεξαχθεί με γνώμονα τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας», τονίζει στην «R» ο πρόεδρος της Επιτροπής Ανταγωνισμού, Ιωάννης Λιανός

Στο μικροσκόπιο η ιδιωτική υγεία

Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΧΡΙΣΤΟΥΛΙΑ**
d.christoulas@realnews.gr

Στο ραντάρ της Επιτροπής Ανταγωνισμού μπαίνει ο κλάδος παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας. Ήδη η Επιτροπή Ανταγωνισμού, λαμβάνοντας υπόψη τις ανακατατάξεις που συντελούνται την τελευταία πενταετία στον κλάδο παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, καθώς και την αναδιαμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου παροχής συναφών ασφαλιστικών υπηρεσιών, αποφάσισε την έναρξη κλαδικής έρευνας στην παροχή ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας και συναφών υπηρεσιών ασφάλισης. Η εν λόγω έρευνα θα αποτυπώσει την κατάσταση που επικρατεί στον κλάδο παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, έτσι ώστε να μπορέσει η Επιτροπή Ανταγωνισμού να ξεκινήσει τον έλεγχο.

Ο πρόεδρος της Επιτροπής Ανταγωνισμού, **Ιωάννης Λιανός**, μιλώντας στη Realnews, τονίζει ότι «η κλαδική έρευνα θα αποτελέσει ένα χρήσιμο εργαλείο για την Επιτροπή Ανταγωνισμού, προκειμένου να ελεγχθεί εξονυχιστικά ένας κλάδος που δεν είχε ελεγχθεί συστηματικά στο παρελθόν. Κάτι που πρέπει να γίνει, με δεδομένη τη συγκέντρωση στον εν λόγω κλάδο. Θέλουμε να έχουμε μια ολοκληρωμένη εικόνα για τη λειτουργία του κλάδου, έτσι ώστε να προχωρήσουμε ενδεχομένως σε γνωμοδοτήσεις, αυτεπάγγελτες έρευνες ή και κανονιστική όπου απαιτείται. Η κλαδική έρευνα είναι ένας τρόπος ώστε να έχουμε στη διάθεσή μας όλα τα διαθέσιμα στοιχεία για να καταστρώσουμε τη στρατηγική μας προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία

του κλάδου». Ο πρόεδρος της Επιτροπής Ανταγωνισμού τονίζει επίσης ότι «η έρευνα στην παροχή ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας και συναφών υπηρεσιών ασφάλισης θα διεξαχθεί με γνώμονα τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας. Σκοπός της έρευνας είναι να εξεταστούν όλες οι παράμετροι που επηρεάζουν τον ανταγωνισμό στις ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας και ασφάλισης. Στο πλαίσιο αυτής της ανάλυσης, η Επιτροπή Ανταγωνισμού θα μπορεί να σταθμίσει τις ιδιαιτερότητες του κλάδου και την ανάγκη να ληφθεί υπόψη η προστασία της δημόσιας υγείας. Ανάλογα με τον τομέα, το δίκαιο ανταγωνισμού θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη το γενικότερο ρυθμιστικό πλαίσιο που ισχύει και τους στόχους που αυτό υπηρετεί».

Προστασία από το Σύνταγμα

Η Επιτροπή Ανταγωνισμού, στην επισκόπηση της σκοπιμότητας και του αντικείμενου της συγκεκριμένης κλαδικής μελέτης που θα διεξαχθεί, υπογραμμίζει ότι το δικαίωμα στην προστασία της υγείας προβλέπεται και προστατεύεται από το ελληνικό Σύνταγμα ως ένα από τα θεμελιώδη ανθρώπινα δικαιώματα, καθότι σχετίζεται με την ίδια την ανθρώπινη ύπαρξη. Αναφέρεται, μάλιστα, ότι στην Ελλάδα, αν και το Εθνικό Σύστημα Υγείας προσφέρει καθολική κάλυψη, παρατηρείται διαχρονικά ιδιαίτερα σημαντική συμμετοχή της ιδιωτικής δαπάνης στην παροχή υπηρεσιών υγείας, το 90% της οποίας -σύμφωνα με έρευνες του κλάδου- φαίνεται να προέρχεται απευθείας από τους ιδιώτες, με μόλις το 10% να καλύπτεται από τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες.

Η λειτουργία της αγοράς παροχής ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας συνδέεται άρρηκτα με την αγορά υπηρεσιών ασφαλιστικής κάλυψης υγείας, λόγω της αβεβαιότητας που υπάρχει αναφορικά τόσο με την ανάγκη χρήσης των σχετικών υπηρεσιών όσο και με το αποτέλεσμα της χρήσης τους.

Σύμφωνα πάντα με τα όσα αναφέρει η Επιτροπή Ανταγωνισμού, υπό αυτό το πρίσμα, η οργάνωση και η λειτουργία των γειτονικών και αλληλοεξαρτώμενων αγορών της παροχής υπηρεσιών υγείας και της παροχής ασφαλιστικής κάλυψης υγείας έχουν ως επίκεντρο τους διαφορετικούς τρόπους αλληλεπίδρασης μεταξύ των παρόχων υπηρεσιών υγείας και των παρόχων ασφαλιστικής κάλυψης. Οι βασικές μεταβλητές του μηχανισμού των εν λόγω αγορών περιλαμβάνουν την ποιότητα και τις τιμές των παρεχομένων υπηρεσιών, το εύρος δικτύου, τα ασφαλιστικά και το εύρος ασφαλιστικής κάλυψης. Ο ανταγωνισμός που αναπτύσσεται στον ευρύτερο κλάδο μπορεί να είναι οριζόντιος μεταξύ παρόχων υπηρεσιών υγείας και μεταξύ παρόχων ασφαλιστικής κάλυψης υγείας, αλλά και κάθετος αναφορικά με τη διαπραγματευτική δύναμη μεταξύ παρόχων ασφαλιστικής κάλυψης και παρόχων υπηρεσιών υγείας.

Σε κάθε στάδιο, πρέπει να συνυπολογιστούν όχι μόνο οι προαναφερόμενες μεταβλητές, αλλά και η δυ-

ναμική ανάπτυξη του κλάδου υπηρεσιών υγείας και παροχής υπηρεσιών ασφάλισης, όπως ο θολός πλέον διαχωρισμός μεταξύ ιδιωτικών και δημόσιων υπηρεσιών, καθώς και η επίδραση της διαχείρισης ιατρικών δεδομένων και δεδομένων ασφάλισης από τους αντίστοιχους παρόχους, ειδικά στην περίπτωση μερικής ή ολικής καθετοποίησης των υφιστάμενων παρόχων υπηρεσιών υγείας και ασφάλισης.

Ποια θέματα θα διερευνηθούν

Αξίζει να σημειωθεί ότι η Επιτροπή Ανταγωνισμού αναφέρει ότι ζητήματα προς διερεύνηση εντοπίζονται, κατ' αρχάς, στη διαδικασία ανταγωνισμού μεταξύ των παρόχων υπηρεσιών υγείας για την ποιότητα και τις τιμές των παρεχομένων υπηρεσιών. Συγκεκριμένα, στο πλαίσιο της κλαδικής έρευνας, θα πρέπει να αποτυπωθούν η νέα δομή και οι ιδιαιτερότητες της αγοράς, όπως τείνει να διαμορφωθεί σε συνέχεια των εξαγορών που λαμβάνουν χώρα στον ευρύτερο κλάδο υγείας και ασφάλισης, με την κάθετη ολοκλήρωση επιχειρήσεων, αλλά και με τη διερεύνηση τυχόν διαρθρωτικών δεσμών μεταξύ ανταγωνιστών, καθώς και την αποτύπωση σχέσεων μερικής κάθετης ολοκλήρωσης, ώστε να κατανοηθούν καλύτερα η λειτουργία των αγορών και η συγκέντρωση που παρατηρείται σε ορισμένες γεωγραφικές αγορές (π.χ. Αττική).

Στη συνέχεια θα πρέπει να αποτυπωθεί αν έχει επέλθει ισχυροποίηση συγκεκριμένων παικτών στην αγορά ή σε ποιο βαθμό η συγκέντρωση του κλάδου παράγει συμμετρία μεριδίων, διευκολύνοντας σε αυτήν την περίπτωση συντονισμένα ή μη αποτελέσματα, απορρέοντα από τη δομή της αγοράς. Άλλα θέματα που θα πρέπει να διερευνηθούν είναι η τυχόν ισχυρή διαπραγματευτική δύναμη συγκεκριμένων παικτών στην αγορά ή/και η πιθανότητα σιωπηρού συντονισμού των παρόχων υπηρεσιών υγείας στις αγορές που προσδιορίζουν την ποιότητα των υπηρεσιών υγείας (υποδομές, τεχνολογίες, φαρμακευτικό και υγειονομικό υλικό κ.λπ.). Στην αξιολόγηση των ανωτέρω θα πρέπει να συνυπολογιστεί και ο βαθμός που η πρόσβαση σε βάσεις δεδομένων ασθενών ή/και ιατρών μπορεί να επηρεάσει πραγματικά ή/και δυνητικά τις παραπάνω σχέσεις και πρακτικές.

Άλλα ζητήματα προς διερεύνηση εντοπίζονται στον ανταγωνισμό μεταξύ των παρόχων ασφαλιστικής κάλυψης για το προσφερόμενο δίκτυο υπηρεσιών υγείας, τις τιμές σε συνάρτηση με την προσφερόμενη ποιότητα στα διαθέσιμα ασφαλιστικά πακέτα, αλλά κυρίως στη διαπραγματευτική δύναμη μεταξύ των παρόχων ασφαλιστικής κάλυψης και των παρόχων υπηρεσιών υγείας για τις τιμές και την προσέλκυση πελατείας μέσω άλλων παραμέτρων (ποιότητα, ποικιλία, εύρος δικτύου κ.λπ.). Συγκεκριμένα, θα πρέπει να διερευνηθούν οι σχέσεις που διαμορφώνονται σε ένα οικοσύστημα που ορίζεται από μια δίπλευρη πλατφόρμα, τον ρόλο της οποίας αναλαμβάνει η εταιρεία παροχής ασφαλιστικών υπηρεσιών προκειμένου να διασυνδέσει παρόχους υπηρεσιών υγείας με ασφαλισμένους.

Επίσης, ζητήματα ανταγωνισμού προς διερεύνηση είναι τα εμπόδια εισόδου στην αγορά παροχής υπηρεσιών υγείας και στην αγορά ασφαλιστικής κάλυψης, τα οποία δύναται να επηρεάζουν την καινοτομία και την ανάπτυξη της αγοράς, όπως επίσης τα ρυθμιστικά θέματα τόσο στην αγορά παροχής υπηρεσιών υγείας όσο και στην αγορά παροχής ασφαλιστικής κάλυψης. Ειδικότερη ανάλυση χρειάζεται επίσης για να κατανοηθεί περαιτέρω και ο τρόπος με τον οποίο οι κρατικοί φορείς και οργανισμοί, είτε ως πάροχοι υγείας, είτε ως πάροχοι ασφαλιστικής κάλυψης για υπηρεσίες υγείας, επηρεάζουν την ισορροπία της αγοράς και τη συμπεριφορά των ιδιωτών.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ της Επιτροπής Ανταγωνισμού, **Ιωάννης Λιανός**, μιλώντας στη Realnews, τονίζει ότι «η κλαδική έρευνα θα αποτελέσει ένα χρήσιμο εργαλείο για την Επιτροπή, προκειμένου να ελεγχθεί εξονυχιστικά ένας κλάδος που δεν είχε ελεγχθεί συστηματικά στο παρελθόν»

