

Budúcnosť zdravotného poistenia

24.8.2026 - Martin Vlachynský | INESS

Achmea predáva Union Dôvere. Strategicky sa to dalo vytyšiť. To, že holandský akcionár nie je zo svojej investície na Slovensku úplne šťastný, sa pováralo už dlho.

Achmea vstúpila na slovenský trh s očakávaním, že prichádza do malého Holandska. Na Slovensku aj v Holandsku v tom čase prebiehali veľmi podobné reformy podľa Enthovenovej teórie manažovanej konkurencie.

Union mal skvelý štart, keď začal na nule a behom jednej kampane získal skoro pol milióna poistencov. Na slovenské dvere klopali ďalší zahraniční investori so záujmom o slovenský trh, pripravovalo sa pripoistenie a budúcnosť bola ružová.

No voľbami v roku 2006 sa všetko zmenilo. Nastalo obdobie neustálych vyhrážok znárodnením, zakazovania zisku a extrémnej regulačnej neistoty, keď sa v priemere robilo 33 zmien kľúčových zákonov ročne. Prišli žaloby, programová vyhláška, neplnenie vlastných pravidiel štátom, či dotovanie štátnej poisťovne. Achmea pochopila, že neprišla do malého Holandska, ale do prostredia, kde slúži ako vítaný politický hromozvod na zlyhanie štátu v zdravotníctve. Zahraničný investor to v slovenskom zdravotníctve zabalil.

Dlhodobu som dúfal, že sa podarí rozdeliť a predať štátnu poisťovňu. Okrem iného by to bol obrovský politický signál pre všetkých potenciálnych investorov, že situácia v slovenskom zdravotníctve sa stabilizovala, že systém sa rozoberať nebude a že unitár je mŕtvy. Možno by to dopadlo tak, že Union by „dokúpil“ kmeň, na trh by vstúpil tretí hráč a mali by sme tu tri, alebo dokonca štyri podobne veľké poisťovne v tvrdom konkurenčnom boji.

Dostalo sa slovenského zdravotníctva bližšie k priepasti, ktorou je unitárny systém s jednou štátnou poisťovňou? Nateraz určite nie. Penta určite nekúpila Union, aby následne všetko odovzdala štátu. Konkurencia ostáva, aj keď v podobe duopolu. Spôsobí to politický návrat už skoro mŕtvej myšlienky unitáru, ktorá paralyzovala slovenské zdravotníctvo 20 rokov? Je to možné. Ale nie nevyhnutné.

Ciele reformátora v slovenskom zdravotníctve by mali ostať zachované. Sú nimi jasnejšie stanovenie medicínskeho, finančného, priestorového, časového a administratívneho nároku poistencov. Stanovenie kvalitatívnych a kvantitatívnych benčmarkov. Otvorenie regulačného priestoru na vznik pripoistenia a prílev súkromného kapitálu do zdravotníctva. Pre slovenské zdravotníctvo bude víťazstvom, ak raz znovu zaklope na dvere nový investor s ochotou skúsiť to tu.

HN, 18.7.2026

<https://iness.sk/buducnost-zdravotneho-poistenia>