

1.11.2017

1. Asia

Epäily kilpailuneutraliteetin vaarantumisesta terveydenhuollon ensihoidon Rajavartiolaitykselle osoittamien lentotehtävien osalta

2. Osapuolet

Toimenpidepyynnön tekijä:

Heliflite Oy

Muut osapuolet:

Lapin sairaanhoitopiiri
Rajavartiolaityks

3. Ratkaisu

Asia poistetaan käsittelystä.

4. Asian vireilletulo

- 1 Kilpailu- ja kuluttajavirasto (jäljempänä KKV) sai 30.3.2015 toimenpidepyynnön pelastushelikopteri ASLAK:in lento-operaattorina toimivalta Heliflite Oy:ltä (jäljempänä Heliflite).
- 2 Toimenpidepyynnössään Heliflite pyysi KKV:tä selvittämään, kohdenetaanko Rajavartiolaitykselle (jäljempänä RVL) Lapin alueella harjoitetussa helikopteriavusteisessa ensihoitotoiminnassa ensihoidollisia lentotehtäviä kilpailulain sisältämän kilpailuneutraliteettisäännöksen vastaisesti. Heliflite totesi toimenpidepyynnössään käsityksensä, että Rajavartiolaitykselle osoitetut ensihoidolliset lentotehtävät olivat rajoittaneet tarpeettomasti niiden helikopteriyritysten toimintaa, jotka ovat saaneet kaupallisen ilmakuljetuksen toimiluvan kyseistä ensihoidollista helikopterilentotoimintaa varten.
- 3 Toimenpidepyynnön mukaan RVL:n toimintaa koskevassa erityislainsäädännössä on tarkoitettu, että ensihoitotoiminnan osalta RVL:n helikoptereita käytetään ainoastaan varallaoloon. Toimenpidepyynnön mukaan tästä huolimatta RVL:n helikopterit on tosiasiallisesti asetettu etusijalle suhteessa pelastushelikopteri ASLAK:kiin, jota toimenpidepyynnön tekijä operoi kyseiseen lentotoimintaan samaansa kaupalliseen toimilupaan perustuen.
- 4 Heliflite totesi toimenpidepyynnössään lisäksi, että helikopteriavusteisessa ensihoitotoiminnassa tulisi käyttää ensisijaisesti sellaisia kaupall-

1.11.2017

liselta pohjalta toimivia helikoptereita, jotka on varustettu ensihoitotoimintaan ilmailumääräyksiin perustuen asianmukaisella tavalla. Helifliten mukaan RVL:n helikopterit on lähtökohtaisesti tarkoitettu muuhun käyttöön kuin ensihoitotoimintaan ja ne voivat näin ollen olla kooltaan ensihoitotoimintaan tarpeettoman suuria ja raskaita, eikä niillä ole kaikin osin myöskään samoja lääkinnällisiin lentoihin tarvittavia varusteita ja turvallisuusvalmiuksia kuin ensihoitolentoihin varustetuilla kaupalliselta pohjalta toimivilla helikoptereilla.

- 5 Toimenpidepyynnössään Heliflite viittasi lopuksi siihen, että RVL saisi ensihoitotoimintaan kohdistuneista helikopterilennoistaan KELA:lta korvauksen, joka on suurempi kuin korvaus, jonka KELA maksaa kaupallisesti toimiville helikopteriyhtiöille. Toimenpidepyynnön mukaan kaupallisesti toimivien helikoptereiden nykyistä laajempi ja vastaavasti virka-apulentojen nykyistä suppeampi käyttö olisi tämä huomioon ottaen yhteiskunnan kannalta taloudellisesti perusteltua.
- 6 KKV on selvittänyt asiaa voidakseen arvioida, rajoittaako toimenpidepyynnössä tarkoitettu Rajavartiolaitoksen harjoittama helikopteriavusteinen ensihoitotoiminta kilpailua kilpailulain 4 a luvun vastaisesti.

5. Asian tausta

5.1. Helikopteriavusteisen ensiaputoiminnan pääpiirteet

- 7 Asiassa kysymyksessä oleva helikopteriavusteinen ensihoito on osa terveydenhuoltolakiin (30.12.2010/1326) perustuvaa julkista terveydenhuoltoa. Valtakunnallisesti helikopteriavusteista ensihoitotoimintaa suunnittelee ja osaltaan toimeenpanee yliopistollisten sairaanhoitopiirien omistama FinnHEMS Oy (jäljempänä FinnHEMS).
- 8 Toimivaltansa puitteissa FinnHEMS on organisoinut Suomeen julkisin varoin yhteensä kuusi helikopteritukikohtaa. Kyseiset helikopteritukikohdat sijaitsevat Helsinki-Vantaalla, Turussa, Tampereella, Kuopiossa, Oulussa ja Rovaniemellä.
- 9 FinnHEMS on arvioinut yhden edellä mainitun tukikohdan ylläpitokustannuksiksi noin 5 miljoonaa euroa vuodessa. Tämän mukaan arvioituna Suomessa tuotettujen helikopteriavusteisten ensihoitopalveluiden ylläpitokustannukset ovat yhteensä noin 30 miljoonaa euroa vuodessa.
- 10 Ensihoitotoiminta rahoitetaan valtion budjetista (STM). Suoritetuista lennoista Kela maksaa lisäksi korvauksia, joihin toimenpidepyynnössä on viitattu edellä selostetusti.
- 11 Organisoimiinsa tukikohtiin FinnHEMS on kilpailuttanut operoimaan ne kaupallisesti toimivat helikopteriyhtiöt, jotka kykenevät tarjoamaan en-

1.11.2017

sihoitotoiminnassa tarvittavia helikopteripalveluja. Kilpailutuksen lopputuloksena Rovaniemellä, Oulussa ja Kuopiossa toimivan ensihoitohelikopterin (ja lentäjän) toimittaa tällä hetkellä Babcock Scandinavian AirAmbulance AB. Helsinki-Vantaalla, Turussa ja Tampereella toimii puolestaan Skärgårdshavets Helikoptertjänst Ab.

- 12 Lentäjän lisäksi ensihoitohelikoptereihin tarvitaan ensihoitohenkilökuntaa ja tarpeen mukaan ensihoitolääkäri. FinnHEMS ja sairaanhoitopiiri vastaavat ensihoitohelikoptereiden miehittämisestä ensihoitotaitoisella terveydenhoitohenkilökunnalla. Käytännössä kaikissa tukikohdissa on ympärivuorokautinen päivystys.
- 13 Terveydenhuoltolakiin perustuen kukin sairaanhoitopiiri päättää tarkemmin siitä, miten ensihoitotoiminta järjestetään kyseisen sairaanhoitopiirin maantieteellisellä toimialueella ja miten kyseisellä alueella ensihoitotoiminnassa hyödynnetään helikopteriavusteisuutta¹.

5.2. Lapin sairaanhoitopiirin toimialueellaan organisoima helikopteriavusteinen ensihoito

- 14 Terveydenhuoltolakiin (1326/2010) perustuvassa ensihoitosuunnitelmassa Lapin sairaanhoitopiiri (jäljempänä LSHP) on päättänyt tarkemmin siitä, miten sen maantieteellisellä toimialueella helikopteriavusteinen ensihoito on tarpeen organisoida ensihoidon osaksi².
- 15 Lapin alue on Suomen osana maantieteellisesti erityislaatuinen muun muassa sikäli, että alueella asutus on kohtalaisen harvaa ja alueella on erämaita. Tällaisissa olosuhteissa yksittäisille ihmisille saattaa syntyä ensihoidollista avun tarvetta suhteellisen pitkän matkan päässä apua tarjoavasta sairaalasta ja monissa yksittäisissä tilanteissa helikopteriavusteinen ensihoito kykenee vastaamaan paremmin ensihoidollisiin tarpeisiin kuin maanteitse kulkevat ambulanssit.
- 16 Ensihoito perustuu hälytyskeskuksen (112) kautta tulevaan hälytykseen, joka tarpeen mukaan ohjataan sairaanhoitopiirin ensihoitotoiminnasta vastaavaan yksikköön. Saatuaan hälytyksen LSHP:n ensihoidoyksikkö hälyttää tarvittaessa apuun kilpailuttamalla valitun, Rovaniemen tukikohdassa toimivan FinnHEMS 51:n³.
- 17 Ensihoitosuunnitelmassa LSHP on lähtenyt siitä, että edellä mainittu yksi helikopteri ei välttämättä kykene vastaamaan riittävän nopeasti ja yksinään kaikkiin palvelupyyntöihin kyseisellä laajalla maantieteellisellä alueella. Ensihoitosuunnitelmassa LSHP on lähtenyt näin ollen siitä,

¹ Terveydenhuoltolain 46 §:n pohjalta päättäessään ensihoitotoiminnasta sairaanhoitopiirit ottavat huomioon myös ERVA- ensihoitokeskusten tämän osalta antamat ohjeet.

² Päätökseen on kytkeytynyt myös FinnHEMSin lentotukikohdan perustaminen Lapin alueelle (Rovaniemi).

³ Babcock Scandinavian AirAmbulance AB:n omistama FinnHEMS 51 on toiminut Rovaniemellä kilpailutuksen pohjalta vuodesta 2012.

1.11.2017

että tarvittaessa ensihoitoon on oltava mahdollisuus saada virka-apua muilta helikopteriavusteisuuden kykeneviltä toimijoilta.

- 18 Ensihoitosuunnitelman mukaan LSHP voi pyytää virka-apua Rovaniemellä päätukikohtaa pitäviltä RVL:n helikoptereilta. Mikäli RVL vastaa yksittäiseen virka-apupyyntöön myönteisesti, RVL:n helikopteri miehitetään tarvittaessa LSHP:n palveluksessa olevalla hoitohenkilökunnalla ja kyseisen tehtävän ajaksi tämän helikopterin johtaminen alistetaan LSHP:n ensihoitotoiminnasta vastaavalle kenttäjohtajalle.
- 19 Ensihoitosuunnitelman mukaan virka-apua LSHP:n toimialueelle voi antaa myös Oulun tukikohdassa sijaitseva FinnHEMS 50 ja Lapin alueelle on mahdollista saada virka-apua myös Ruotsista ja Norjasta, joissa viranomaisten johdolla toimii vastaavia ensihoidolliseen apuun kykeneviä helikoptereita kuin Suomessa. Virka-apu Ruotsista ja Norjasta perustuu Suomen, Ruotsin ja Norjan viranomaisten välillä tehtyyn yhteistyösopimukseen. Tämän sopimuksen mukaan toisaalta Suomesta on vastaavasti mahdollista saada virka-apua Ruotsiin ja Norjaan.
- 20 Edellä selostettujen ensihoitosuunnitelmassa mainittujen virka-apua tarjoavien tahojen lisäksi LSHP:n ensihoitotoiminta voi pyytää virka-apua myös Lapin Pelastuslaitokselta, jonka kanssa Sodankylää tukikohtanaan pitävä pelastushelikopteri ASLAK on tehnyt yhteistyösopimuksen. Lapin Pelastuslaitoksen sopimusyksikkönä ASLAK:in perustehtävänä ovat pelastustehtävät. Pelastustehtäviin voi liittyä myös ensihoidon tarve ja näin ollen ASLAK:illa on käytännön valmius ensihoidon antamiseen⁴.

5.3. Rajavartiolaitoksen yhteiskunnalliset tehtävät ja rooli helikopteriavusteisissa ensihoitotehtävissä

- 21 Rajavartiolain (15.7.2005/572) mukaan RVL on Suomen sisäisestä turvallisuudesta vastaava viranomainen. RVL:n päätehtäviä ovat Suomen rajojen valvonta ja meriturvallisuudesta vastaaminen.
- 22 Meriturvallisuudesta vastaavana viranomaisena RVL:n tehtäviin kuuluvat meripelastustehtävät. Yksittäisen meripelastustehtävän luonteesta riippuen meripelastukseen voi liittyä myös ensihoidon tarve. Osana meripelastustehtäviään RVL:n helikopterit kuljettavat näin ollen tarpeen mukaan myös potilaita sairaaloihin. Meripelastustehtävät helikoptereille määrää RVL:n johdossa toimiva meripelastuskeskus.
- 23 Meripelastustehtäviin liittyvän ensihoitotoiminnan lisäksi RVL voi osallistua myös asiassa kysymyksessä olevaan terveydenhuoltolaissa (1326/2010) tarkoitettuun ensihoitopalveluun. Rajavartiolaitos toimii

⁴ Virka-apupyynnöt Lapin Pelastuslaitokselle perustuvat LSHP:n ensihoidon kenttäjohtajille antamaan kirjalliseen ohjeeseen, jonka ERVA- ensihoitokeskus on hyväksynyt.

1.11.2017

tässä tehtävässä rajavartiolain 26 §:n mukaisesti ”*sen mukaan kuin siitä erikseen sovitaan*”. Terveystoimintalakiin pohjautuvaan ensihoitoon ei sisälly se ensihoito, joka liittyy edellä selostettuun meripelastustoimintaan.

- 24 LSHP ja RVL ovat tehneet rajavartiolain 26 §:ssä tarkoitetun ensihoidon osalta yhteistyösopimuksen, jossa on tarkemmin määritelty se, miten RVL antaa yksittäisissä hälytystapauksissa virka-apua terveydenhuoltolaissa tarkoitettuun helikopterivastusteiseen ensihoitotoimintaan⁵.

5.4. Terveystoimintalakiin tarkoitettujen helikopterivastusteisten ensihoitotehtävien kohdistuminen ja jakautuminen LSHP:n toimialueella

- 25 Asian käsittelyn aikana Heliflite pyysi KKV:tä selvittämään, miten helikopterivastusteiset ensihoitotehtävät ovat jakautuneet eri toimijoille (FinnHEMS 51, RVL ja ASLAK) ja onko hälytyshierarkiassa RVL asetettu tarkoituksellisesti ASLAK:in edelle. Asian selvityksen yhteydessä Heliflite lisäksi epäili, että LSHP:n ensihoitoyksikkö on antanut RVL:lle myös sellaisia lentotehtävien tapahtuvia potilaskuljetustehtäviä (kiireettömät potilassiirrot), jotka eivät kuulu rajavartiolain 26 §:ssä tarkoitetun toiminnan piiriin.
- 26 Jäljempänä selostettu kilpailulain 4 a luku, jonka perusteella asian selvittäminen on käynnistetty, on tullut voimaan 1.9.2013. Asian kysymyksessä oleva tarkastelu kilpailuneutraaliteetin kannalta kohdistuu näin ollen ainoastaan säännöksen voimaantulon jälkeiseen aikaan.
- 27 LSHP:ltä saatujen tietojen mukaan vuonna 2014 FinnHEMS 51 suoritti yhteensä 1635 helikopterivastusteista ensihoitotehtävää ja virka-apuna RVL yhteensä 24 tehtävää. LSHP:n mukaan LSHP:llä ei ole tilastotietoja siitä, kuinka monta lentotehtävää ASLAK oli saanut toimitettavakseen.
- 28 Helifliten mukaan kyseisenä aikana ASLAK on antanut ensihoidolle apua lähinnä vain joidenkin pelastustehtävien yhteydessä ja näin ollen Helifliten vaikutelmaksi on muodostunut se, että LSHP pyrkii käyttämään ensisijaisesti RVL:n palveluita myös Sodankylän pohjoispuolella, vaikka tukikohtansa sijainnin vuoksi ASLAK olisi nopeasti paikalla erityisesti tällä maantieteellisellä alueella.
- 29 Vastauksenaan helikopterivastusteisten ensihoitotehtävien jakautumista koskevan Helifliten näkemyksen osalta LSHP on todennut, että ensihoitotehtävälle lähetetään ensisijaisesti kilpailuttamalla valittu FinnHEMS 51 ja virka-apua antava varallaolija valitaan potilaan terveydenhoidollisen tarpeen pohjalta. LSHP:n mukaan ASLAK on tämän pohjal-

⁵ Kyseinen sopimus koskee yhteistoiminnan puitteita. Yksittäiset ensihoitotehtävät RVL suorittaa sairaanhoitopiirin kenttäjohtajan antamien ohjeiden mukaan.

1.11.2017

ta hälytyshierarkiassa samanarvoinen RVL:n kanssa (myös Sodankylän pohjoispuolella).

- 30 Kiireettömien potilassiirtojen osalta Heliflite otti esiselvityksen aikana esiin kaksi yksittäistä RVL:n saamaa potilaskuljetusta vuodelta 2015. Nämä potilaskuljetukset olivat olleet Helifliten arvion mukaan kiireettömiä ja ne tulivat Helifliten mukaan RVL:n kuljettamina erityisen kalliiksi. Helifliten mukaan ainakin toisessa tapauksessa potilas tuli viedä hoitoon Turkuun, jonne on verrattain pitkä lentoetäisyys, millä on lennon kustannuksia nostava vaikutus. LSHP totesi kyseisen kahden tapauksen osalta, että kummassakaan tapauksessa kuljetus ei ollut kiireetön vaan kuljetukset olivat olleet osa kiireellistä ensihoitoa. LSHP totesi lisäksi, että arvionsa tarvittavista potilassiirroista se tekee lääketieteellisin perustein.

6. Kilpailuoikeudellinen arviointi

6.1. Kilpailulain 4 a luku

- 31 KKV:lle tehdyn toimenpidepyynnön mukaan RVL:lle on mahdollisesti kohdennettu Lapin alueella terveydenhuoltolakiin perustuvan helikopteriavusteisen lentotoiminnan osalta sellaisia tehtäviä, joiden kohdentaminen sille vaarantaa tasapuolisuuden julkisen ja yksityisen elinkeinotoiminnan välillä.
- 32 KKV on selvittänyt asiaa kilpailulain 4a luvun kannalta. Kilpailulain 4 a luvun tarkoituksena on turvata tasapuolisuus julkisen ja yksityisen elinkeinotoiminnan välillä.
- 33 Kilpailulain 4a lukuun sisältyvässä kilpailulain 30a §:ssä säädetään Kilpailu- ja kuluttajaviraston toimivallasta. Kilpailulain 30 a §:n mukaan:

Jos kunnan, kuntayhtymän, valtion taikka niiden määräysvaltaan kuuluvan yksikön harjoittamassa taloudellisessa toiminnassa sovelletaan sellaista menettelyä tai toiminnan rakennetta, joka tavaroiden tai palveluiden tarjonnassa:

- 1) vääristää tai on omiaan vääristämään terveen ja toimivan kilpailun edellytyksiä markkinoilla;
- 2) estää tai on omiaan estämään terveen ja toimivan taloudellisen kilpailun syntymistä tai kehittymistä; tai
- 3) on ristiriidassa kuntalain (365/1995) 66 a §:ssä säädetyn markkina-perusteisen hinnoittelun vaatimuksen kanssa,

1.11.2017

Kilpailu- ja kuluttajaviraston tulee ensisijaisesti neuvotteluteitse pyrkiä poistamaan tällainen menettely tai toiminnan rakenne.

Mitä 1 momentissa säädetään Kilpailu- ja kuluttajaviraston toimivallasta ja sen käyttämisen edellytyksistä, koskee myös julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1397/2016) 15 ja 16 §:ssä sekä vesi- ja energiahuollon, liikenteen ja postipalvelujen alalla toimivien yksiköiden hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1398/2016) 25 ja 26 §:ssä tarkoitettua menettelyä. (29.12.2016/1402)

6.2. Kilpailulain 4a luvun soveltuminen

- 34 Kilpailulain 4 a luku koskee julkisyhteisöjen taloudellista toimintaa eli hyödyketarjontaa, jota julkisyhteisö harjoittaa markkinaympäristössä. Kilpailuneutraliteettivalvonnassa taloudellisen toiminnan käsite on yhdenmukainen EU-oikeuden kanssa.⁶ Hallituksen esityksen (HE 40/2013 vp, s.32) mukaan markkinaympäristölle on luonteenomaista hintainformaation hyväksi käyttäminen tuotannossa ja markkinapaikka, jossa kysyntä ja tarjonta voivat kohdata sekä toimijoiden mahdollisuus tehdä valintapäätöksiä hintainformaation pohjalta. Toiminta voi olla taloudellista, vaikka siihen kytkeytyisi yleiseen etuun liittyviä velvoitteita, erityisoikeuksia, yksinoikeuksia tai toimintaa julkisin varoin.
- 35 Toiminta, joka ei ole luonteeltaan taloudellista, jää kilpailulain 4a luvun soveltamisalan ulkopuolelle. Taloudellisen toiminnan luonne ratkaistaan tapauskohtaisesti sen mukaan, miten toiminta on säännelty lainsäädännössä ja missä määrin toimintaa harjoitetaan markkinasignaalien ohjaamana. Esimerkiksi se, että asiakas voi valita julkisen sairaalan tai kunnan terveyskeskuksen ja vastaavan palvelun tuottamiseen kykenevän yksityisen toimijan välillä, ei tarkoita, että julkisen sairaalan tai terveyskeskuksen toiminnassa olisi kysymys unionin oikeudessa tarkoitettusta taloudellisesta toiminnasta. Esimerkiksi julkisen sairaalan osalta voisi toisaalta olla kysymys taloudellisesta toiminnasta, jos sairaalan toiminta olisi järjestetty markkinaehtoiseksi ja sairaanhoitopiirin kuntayhtymä hyödyntäisi sairaalan toiminnassa markkinasignaaleja⁷.
- 36 Asiassa on kysymys terveydenhuoltolaissa tarkoitettusta helikopterivusteisesta ensihoidosta. Tähän toimintaan tarvittavia palveluita julkinen terveydenhoito hankkii yksityisessä omistuksessa olevilta helikopteriyhtiöiltä. Helikopteriyhtiöt, joilta hankitaan ensihoidossa tarvittavia helikopterivusteisia palveluita, on kilpailutettu hankintalainsäädännön perusteella. Asiassa saadun selvityksen mukaan terveydenhuoltolakiin perustuvassa ensihoidon organisoinnissa on lähdetty siitä, että kilpailutetut helikopteriyhtiöt eivät välttämättä kykene kaikissa tapauk-

⁶ HE 40/2013, s. 26 ja 31.

⁷ HE 40/2013, s. 31-32.

1.11.2017

sisä hoitamaan jokaista yksittäistä helikopteriavusteista lentotehtävää. Tällaisten tilanteiden varalta helikopteriavusteinen ensihoito on järjestetty siten, että tarpeen mukaan sairaanhoitopiirin ensihoitoyksikkö pyytää virka-apua toisilta viranomaisilta.

- 37 Asiassa saadun selvityksen mukaan LSHP on pyytänyt RVL:ltä virka-apua ja RVL on tätä antanut rajavartiolaitain 26 §:n perustuen.
- 38 Kilpailulakia koskeva hallituksen esitys⁸ mainitsee solidaarisuuden periaatteeseen perustuvan julkisen terveydenhuollon esimerkkinä toiminnasta, jollaista komission tiedonannon (2012/C8/02) mukaan ei ole pidettävä luonteeltaan taloudellisena toimintana. Suomessa kansallinen ratkaisu julkisen terveydenhuollon järjestämiseksi on ollut järjestelmän rakentaminen solidaarisuusperiaatteeseen nojaavaksi ja siten lähtökohtaisesti luonteeltaan ei-taloudelliseksi toiminnaksi, jota julkinen valta ohjaa. Järjestämisvastuussa olevat tahot ovat voineet kuitenkin niin halutessaan järjestää terveydenhuollon palvelut markkinaehtoisesti esimerkiksi kilpailuttamalla niiden tuotannon.
- 39 Asiassa saadun selvityksen perusteella helikopteriavusteinen ensihoito on osa sairaanhoitopiirin järjestämisvastuulle kuuluvaa ensihoitokokonaisuutta ja siten kiinteä osa luonteeltaan ei-taloudellista julkista terveydenhuoltojärjestelmää. Helikopteriavusteisen ensihoidon osalta kilpailulaissa tarkoitettuna taloudellisena toimintana on pidettävä vain sitä toimintaa, joka on kilpailutettu ja josta LSHP:n toimialueella vastaa FinnHEMS 51. Virka-aputoiminnan osalta on toisaalta kysymys lainsäädäntöön perustuvasta viranomaisten välisestä yhteistyöstä julkisen terveydenhuollon ensihoitotehtävien hoitamiseksi eikä tätä toimintaa ole järjestetty markkinaehtoisesti. Tätä asiassa selvityksen kohteena olevaa virka-aputoimintaa ei näin ollen voida pitää kilpailulain 4 a luvun soveltamisalaan kuuluvana taloudellisena toimintana.

6.3. Johtopäätökset

- 40 Selvityksen kohteena ollut helikopteriavusteiseen ensihoitojärjestelmään liittyvä Rajavartiolaitoksen harjoittama virka-aputoiminta ei ole kilpailulain 4 a luvun soveltamisalaan kuuluvaa taloudellista toimintaa. Kilpailulain 30 a § ei näin ollen sovellu asiaan. KKV poistaa asian käsitteystä.

7. Sovelletut säännökset

- 41 Kilpailulaki (948/2011) 30 a §

⁸ HE/40/2013 (s. 31- 32)

1.11.2017

8. Muutoksenhaku

Kilpailu- ja kuluttajaviraston tässä asiassa antamaan päätökseen saa hakea muutosta markkinaoikeudelta kilpailulain 44 §:n mukaan siten kuin hallintolainkäyttölaissa (586/1996) säädetään.

Valitusosoitus on päätöksen liitteenä.

9. Lisätiedot

Lisätietoja antavat erikoistutkija Juha Lipponen, puh. 029 505 3362, ja tutkimuspäällikkö Mia Salonen, puh. 029 505 3619, s-posti: etunimi.sukunimi@kkv.fi.

Apulaisjohtaja

Arttu Juuti

Erikoistutkija

Juha Lipponen