

## **PONÈNCIA 4: LES CONDICIONS DE TREBALL DELS METGES**

### **SUBPONÈNCIA: LES ENTITATS D'ASSEGURANÇA LLIURE**

#### **Estat actual**

És un fet que, actualment, un 25 % de la població de Catalunya té una doble cobertura de salut (pública i privada) amb excepció dels funcionaris públics (Muface, Mujeju i Isfas), que representen el 8 % dels assegurats privats i que poden triar entre proveïdors privats i públics. Aquest és un mercat que es manté en nombre d'assegurats sense expectatives de creixement. Malgrat l'increment significatiu del preu de les pòlisses durant els darrers deu anys, el nombre d'assegurats de les Entitats d'Assegurança Lliure (EAL) s'ha mantingut constant, fins i tot tenint en compte la millora de part de l'equipament assistencial en el sector públic.

D'altra banda, les EAL han consolidat les seves pòlisses d'assegurats a Catalunya amb una política de concentració d'entitats, ja que les nou primeres en volum d'assegurats facturen el 80 % del total, i ha estat freqüent l'absorció de petites entitats, al llarg d'aquests últims anys. Un altre fet constatat ha estat l'increment del preu de les pòlisses i la millora del compte d'explotació de resultats econòmics de les EAL.

Pel que fa als professionals, la insatisfacció generalitzada per la retribució professional ocasiona un marc de relació negatiu entre el metge i l'asseguradora, per tal com existeix una posició dominant per part de les entitats que és conseqüència d'un excés de metges d'algunes especialitats. En alguns casos es produeixen situacions d'inseguretat per als metges, per la manca d'una relació contractual formalitzada. Per altra banda, constatem que el nombre de metges s'incrementa cada any (>8.000 metges a Catalunya), a l'igual que el nombre d'entitats per les quals treballa (mitjana anterior i actual de 4/8).

La mediació dels Col·legis Oficials de Metges com a representants dels metges, pel que fa a la seva reivindicació econòmica, ha plantejat unes noves regles del joc, en les quals s'han pogut actualitzar de manera parcial els honoraris dels metges per la via de la negociació, amb els corresponents pactes amb les EAL. Aquesta situació ha donat satisfacció pel que representa l'establiment d'una nomenclatura única i consensuada per a tot l'Estat, però amb grans greuges pel que fa a l'aplicació del corresponent barem econòmic, per l'incompliment d'algunes importants entitats. Les diferències entre el que abonen les EAL i les aspiracions dels professionals (barem del COMB al 100 %) és aproximadament del 30-40 %.

#### **Previsions de futur**

No sembla imaginable que la situació actual hagi de canviar en un futur immediat, tot i que els moviments reivindicatius esclaten espontàniament i de forma cíclica cada cinc anys (1990-1995-2000-2005?). Les fórmules per establir mecanismes d'actualització d'honoraris per la via del pacte tenen la perversitat de la falta de compliment per part d'algunes EAL i el problema afegit de la minsa transparència en les regles del joc establertes.

Les expectatives estan relacionades amb els mecanismes que caldria aplicar en les reivindicacions dels professionals. Només la cohesió del col·lectiu, que exigeix un compromís personal, pot enfortir els resultats de les negociacions futures.

### **En què cal millorar**

■ Cal millorar la relació entre els metges i les EAL, amb respecte mutu, entre l'activitat assistencial que realitza el metge –tenint en compte la despesa que hi genera–, i l'adequació dels honoraris professionals amb sistemes transparents i més àgils que facin servir les noves tecnologies electròniques.

■ Els col·legis professionals han d'exercir un paper essencial de representació dels metges que faciliti els sistemes de negociació amb les entitats.

■ Per millorar aquest sector els objectius són:

1. Millorar les retribucions dels metges utilitzant mecanismes de negociació, entre les EAL i els Col·legis Oficials de Metges, que siguin vinculants, reals i transparents. Estudiar una formulació jurídica adequada per tal que els pactes entre els Col·legis i la Patronal del sector siguin d'obligat compliment, en lloc de recomanacions.
2. Qualificar les EAL realitzant "rànkings" d'entitats avaluats pels metges.
3. Implementar criteris de qualitat i d'acreditació per part dels Col·legis de Metges.
4. Implicar els metges en la gestió i en el control de la despesa induïda.
5. Controlar l'esquirolisme i l'intrusisme professional.
6. Registrar i acreditar els despatxos professionals i els centres mèdics a través dels Col·legis de Metges.
7. Controlar, a través dels Col·legis Oficials de Metges, els contractes de tots els professionals amb les entitats del sector.
8. Demanar beneficis fiscals per als assegurats que paguen les pòlisses privades d'aquest sector. (Despesa deduïble al 100 %, com un pla de pensions.)
9. Controlar, a través dels Col·legis Oficials de Metges, la regulació dels nous sistemes de pagament (forfaits, pagament per processos, etc.) i, alhora, controlar les despeses que generen els metges, utilitzant sistemes de control transparent, amb l'objectiu de garantir el compliment dels acords pactats amb les EAL.
10. Impulsar acords concrets de concertació d'activitats assistencials del sector públic amb el privat (alleujar llistes d'espera).

Implementar la proposta de resolució del Parlament Europeu dels honoraris mínims per als diferents professionals liberals.!