
ENTREVISTA | Vicente Ortún

Miércoles 12/12/2012 Actualizado 07:11h

Con el gasto hospitalario es fácil hacer trampa'

- Este especialista en Economía de la Salud y Gestión analiza la actual crisis
- 'Si quieres gastar menos por ingreso, le das antes el alta al paciente'
- 'Hemos tenido un gran deterioro de quienes se dedican a la gestión pública'
- 'España necesita mucha más meritocracia de la que tenemos'

Ángeles López | Madrid

Actualizado **miércoles 12/12/2012 07:11 horas**[Comentarios 48](#)

El decano de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la Universitat Pompeu Fabra y especialista en Economía de la Salud y en la Gestión Sanitaria habla con ELMUNDO.es sobre la situación sanitaria en España y da su opinión sobre lo que está ocurriendo en Madrid.

- Pregunta: ¿Cree que el sistema sanitario español funciona bien?

- Respuesta: En general, los indicadores de salud en España son buenos. En particular, somos los primeros del mundo en trasplantes, pero somos una porquería en resistencias bacterianas, porque consumimos antibióticos por un tubo... Pero haciendo un balance de lo bueno y lo malo, España queda bien, incluso a pesar de la crisis. Tiene una población bastante satisfecha con la sanidad y hasta hace poco gastábamos muy poco. Ahora ya no podemos decir esto porque gastamos el 9,5% del PIB en Sanidad, el 7,1% es gasto público y el 2,4%, privado.

- Pregunta: ¿Por qué ha aumentado?

- Respuesta: Porque el PIB ha bajado. Como es un ratio entre gasto sanitario y producto interior bruto, si primero no baja o baja un dos y el PIB baja un siete, el ratio aumenta. Pero bueno, se puede decir que el gasto está controlado. El problema es que el pronóstico es peor.

- Pregunta: ¿El gasto hospitalario puede variar mucho de un centro a otro?

- Respuesta: Lo que hay que mirar es el gasto por persona, no por paciente, si no es fácil hacer trampa. Porque, por ejemplo, en el tema de las concesiones, como Alzira, dicen que gastaban menos por ingreso, por paciente, pero claro esto tiene trampa, porque si uno quiere gastar menos por ingreso lo que hace es tener al paciente menos tiempo ingresado, darle el alta, y volverlo a ingresar y así se tiene un coste medio más bajo por paciente. Pero lo que cuenta en la vida es el coste sanitario por persona: **¿Cuánto sale un paciente en Alzira, y en Alcobendas, y en Retiro?** Y ahí es donde saltan las sorpresas porque en las zonas donde el gasto hospitalario es más pequeño el gasto sanitario no siempre es más reducido. ¿Por qué? Pues porque se centrifuga gasto hacia otro sitio. Si yo soy un hospital y quiero gastar poco procuro derivar lo costoso a otros centros, y tanto como pueda. Si queremos comparar sistemas hay que hacerlo globalmente y por persona, lo que se gasta en atención primaria, en medicamentos, en ingresos, en rehabilitación... Eso es lo que cuenta.

- Pregunta: ¿Qué opina de las cifras que da el Consejero, Javier Fernandez Lasquetty, sobre el ahorro que va a suponer la gestión privada en seis hospitales de Madrid?

'El informe de IASIST tiene bastante de trampa'

- **Respuesta:** Lo que va a pasar en el futuro no lo sé, pero ¿por qué no miramos al pasado? ¿Qué ha pasado con otras concesiones administrativas como Alzira [Alicante], que lleva 13 años funcionando?

Seguro que uno puede reducir su gasto hospitalario, pero si yo soy Alzira, ¿qué hago? Envío a La Fe [Valencia] lo que me interese, lo que sea caro, intento sustituir ingresos por medicaciones, si al paciente le mando a casa con un tratamiento carísimo como yo no pago los medicamentos... Por eso digo que **no vale sólo lo que se gasta dentro del hospital**. Habría que tener en cuenta muchas cosas, como quién trata las cosas difíciles, quién da la formación a los MIR, qué edad tiene la población...

Y ese análisis se puede hacer. Pero sólo si hay ganas de ver lo que sale, a favor o en contra. Si lo que uno quiere es presentar un resultado y defenderlo, hacer trampas relativas es muy fácil. El informe de IASIST [que afirmaba que los centros de gestión privada son un 27% más baratos con igual calidad asistencial] tiene también bastante de trampa. Yo no digo que un hospital privado no pueda salir más barato, pero conviene evitar la tendencia a hacer trampa porque están interesados en que los productos salgan bien.

- **Pregunta:** ¿Qué es lo que más le preocupa de nuestro sistema?

- **Respuesta:** No son los datos técnicos, el tema que más me preocupa de la Sanidad española es la opacidad. No conocemos los datos públicos, como los resultados de un hospital, o su eficiencia en ciertas técnicas u operaciones.... En cualquier otro país sí se conocen estos datos, aquí no. Porque da pereza que se sepan, porque piensan que la población no sabría entenderlos. Pero yo digo que con el tiempo todo se aprende. **En índices de transparencia internacional, volvemos a perder posiciones**. Estamos mucho mejor que Italia, Portugal o Grecia, pero no hay que mirar para los que están peor sino para los que son mejores. Me preocupa más esto, porque aquí hay gente sensata, que se sabe lo que hay que hacer. Soluciones técnicas se pueden dar. En España estamos desaprovechando lo que nos dicen los datos porque no se enseñan o se enseñan con lecturas interesadas. Yo tengo datos de Alzira, por ejemplo, pero no son oficiales y no los puedo utilizar.

- **Pregunta:** Si se sabe lo que hay que hacer y hay gente dispuesta a ello, ¿por qué no se hace?

'Los gerentes de los hospitales no están ahí por ser muy competentes'

- **Respuesta:** No, no. Se sabe, pero no hay gente dispuesta. Es gravísimo. Hemos tenido un deterioro notable de las personas que están dispuestas a dedicarse a temas de gestión pública porque en otros sitios pueden ganar mucho más... ¿Pretendes que personas que pueden ganar 700.000 euros vayan a trabajar por 70.000? Y encima aguantar...

- **Pregunta:** ¿Es un problema de dinero o de que esos cargos están muy politizados?

- **Respuesta:** Las dos cosas. Están tan politizados que en este país no hay meritocracia. Es obvio que los gerentes de los hospitales pueden ser muy competentes, y algunos lo son, pero no están ahí por ser muy competentes sino porque sus 'señoritos' los han nombrado. Y esto lo llevamos arrastrando en este país desde hace 30 o 40 años, claro que con Franco era peor. Para salir de la crisis, hay que hacer lo mismo que para salir de la corrupción: **mucha más meritocracia de la que tenemos**. Aquí los criterios para conseguir un contrato, para conseguir un cargo, continúan siendo a quién conoces. Esto no es de un país serio.

- **Pregunta:** ¿Qué se puede esperar de la próxima nueva cartera de servicios que quiere definir el Gobierno junto con las consejerías sanitarias?

- **Respuesta:** Confío en que no lo hagan con un Excel, como lo hicieron con la retirada de medicamentos, donde cada columna era una comunidad autónoma e iban quitando medicamentos y poniendo cruces cada uno. Donde coincidan dos o tres comunidades, dos o tres cruces, eso se quitaba. Si lo han hecho así, mal asunto. Es mucho más fácil. Quitemos de la cartera de servicios aquello que países más ricos que nosotros, con estados de bienestar más conseguidos que el nuestro, no están financiando. No hay que hacer

quinielas ni con La Rioja ni con Navarra.

La cartera de servicios admite una cierta depuración, hay que utilizar un criterio lógico, de la misma forma que no puede haber trenes AVE para toda España ni aeropuertos, no puede haber ciertos servicios sanitarios para todos. pero hay que hacerlo con buen criterio.

- Pregunta: ¿Cómo se pueden reducir los gastos en tiempos de crisis?

'Para hacer las cosas bien en Sanidad has de tener a los clínicos de tu parte'

- Respuesta: En Sanidad se puede recortar sin que se note. Por ejemplo, una prueba de imagen, cuando alguien tiene dolor de espalda, es innecesaria. Lo que no se puede suprimir es taponar una hemorragia, un antibiótico en una infección bacteriana... **no valen los recortes lineales, han de ser discriminados.** Obviamente, para hacer las cosas bien en Sanidad has de tener a los clínicos de tu parte porque si no, puedes tener problemas políticos serios. Porque es muy fácil hablar con médicos sensatos y recortar un 10% sin que se note. Pero si no se dialoga, los médicos sí que pueden recortar para que se note y mucho.

- Pregunta: ¿Qué le parece la gestión privada de los hospitales?

- Respuesta: Si la gestión privada si es como la de Amancio Ortega, o como la de Ikea, no tengo ningún inconveniente, es la que hace falta en todo el mundo. Las formas de gestión tienen que ser más flexibles, pero si eso sirve para hacer lo que te de la gana, pues no. Si con Sanidad va a pasar lo mismo que con los bancos, los aeropuertos, que dan dinero público y los beneficios son para las empresas privadas hasta que empiezan a perder y luego se tiene que hacer cargo el Estado y lo pagamos entre todos... No quiere decir que no me gustaría ser como Holanda, donde el sistema sanitario es diferente, pero es que este país no es como Holanda. No hay mecanismos de control.

En gestión de hospitales, si nos fijamos en lo que pasa en el resto del mundo, la forma más prevalante es también la gestión privada pero sin finalidad lucrativa. Por ejemplo, en EEUU sólo el 14% de los hospitales son 'privados-privados', lo mayoritario son hospitales privados pero sin finalidad lucrativa como aquí sería San Juan de Dios. Además, en EEUU, que allí sí que hay datos, los hospitales 'privados-privados' no son mejores que los hospitales no privados. Aquí también los hay, pero los políticos no los dan.

Creo que el incentivo del lucro, **gestionar un hospital para obtener beneficios empresariales, en un país como éste es un poco prematuro.** No es que no crea en ello, eso es lo que hace mover a la sociedad, sino porque en Sanidad puede ser peligroso.

- Pregunta: ¿En qué sentido puede ser peligroso?

- Respuesta: Bueno es que si yo fuera Capiro, iría a cualquier comunidad y le diría: "Mira te adelanto tesorería para dos meses, pero a cambio quiero la Cibeles, Neptuno, la torre mudéjar..." Y le dan lo que quiera. Cuando un político está sólo preocupado por pagar las nóminas a final de mes, alguien que te adelante tesorería para dos meses puede conseguir lo que quiera. Eso es mal asunto porque te vende la platería de la casa, como la gente cuando está desesperada... En momentos de desesperación vender la plata es mal asunto. Porque no se está pensando en cómo mejorar el sistema, sino en este mes, el que viene y el otro. Me temo que la podemos malvender.

-
- [Todos](#)
 - [Mejor valorados](#)
 - [Te mencionan](#)
 - [Tu red](#)

48 » Comentarios ¿Quieres comentar? [Entra](#) o [regístrate](#)

- [1](#)

- 2
- 3
- 4
- 5



1. **theobserver** 12.dic.2012 | 10:21

#41

Yo considero que hay que probar con algunos hospitales para ver si efectivamente la gestión privada reduce los gastos sin perder calidad, porque a mí como a cualquier persona con algo de mentalidad práctica lo que me interesa es que por menos me den más, si el que me lo da es un funcionario y un trabajador del sector privado me es indiferente. Mi experiencia con lo público es que la tendencia es a malgastar, porque no existen objetivos, ni controles y así poco a poco el sistema se va degradando, siempre en beneficio de los empleados, sin ir mas lejos ayer fui a mi centro de salud y observé que por cada doctor había una enfermera, si los médicos tenían tres o cuatro pacientes esperando las enfermeras a nadie ¿como se puede organizar así? simplemente porque el dinero que se gasta no importa ya que viene de los presupuestos.

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



2. **quehartazgo** 12.dic.2012 | 10:24

#42

Con el gasto por persona y con las prótesis, aparatos, medicamentos y demás a los que se dice van partidas presupuestarias de 'aquella' manera o extraviadas por el camino. Las partidas y las prótesis. Aquí el paciente ni pincha ni corta. Todo lo anterior es una suposición.

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



3. **gulliver** 12.dic.2012 | 10:22

#43

[@Gargamell](#) #9 Si un hospital de gestión privada deriva las patologías caras, o tiene mucho reingreso de corta estancia, la trampa está servida. Aún así, es cierto que la sanidad pública no tiene dueño, y que se autorizan gastos faraónicos sin informes rigurosos sobre su necesidad. Cualquier jefe de unidad espabilado y con ganas de ampliar su poder puede llevar al huerto a estos gestores públicos aficionados, que no tienen ni idea de lo que se traen entre manos.

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



4. **pompier080** 12.dic.2012 | 10:23

#44

Estoy bastante informado en el tema de la sanidad.La entrevista con este señor es muy buena.Explica de forma objetiva y clara la realidad de este asunto. Teniendo en cuenta la importancia de nuestras circunstancias, de nuestra sociedad, de nuestro sistema político...

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



5. **quehartazgo** 12.dic.2012 | 10:29

#45

Por cierto..., de la Pompeuiss tenía que ser. Qué cruz!

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



6. **rcddenstntnpl** 12.dic.2012 | 10:29

#46

Vaya, una persona que no es sectaria. !Qué poco futuro tiene!

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



7. **PeFuCas** 12.dic.2012 | 10:33

#47

Se ha planificado el expolio de las arcas públicas. Nos roban. Así de simple. Que los sanitarios lo denuncien no sirve de nada si no les apoyamos todos. El millón de firmas recogidas ha servido para que Lasquetty se limpie el...ese es el respeto que le merecemos los ciudadanos. El próximo domingo

hay marea blanca. Convirtámosla en marea Ciudadana. Todos a Neptuno. No es en defensa de la sanidad pública, ya, con las cifras que se están barajando, con lo que se le escapa al Consejero, lo que se defiende es nuestro dinero. Nos roban a manos llenas!!!

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)



8. **quehartazgo** 12.dic.2012 | 10:35

#48

La ONU a favor de la sanidad universal. Quién la paga, la ONU o cada ciudadanito contribuyente? Falacias de ineptos que están fuera de la realidad y que sólo se dedican a palabrear pomposamente.

[Responder](#) [Citar mensaje](#)

Valorar

[Positivo](#) [Negativo](#)

[Denunciar](#)

- [1](#)
- [2](#)
- [3](#)
- [4](#)
- [5](#)

Queremos saber tu opinión

Usuario registrado

Email: Contraseña:

Recordadme en este ordenador

[Recuperar contraseña »](#)

¿Eres un usuario nuevo? [Regístrate](#)

© 2012 Unidad Editorial Información General S.L.U.