

[EL REPORTAJE DEL DÍA]

COLABORACIÓN De acuerdos aislados se ha pasado a una fiebre de alianzas estratégicas entre hospitales y con otros proveedores asistenciales del sistema sanitario catalán, de tal manera que hoy coexisten en la comunidad autónoma hasta 163 experiencias de este tipo

protagonizadas por veinte instituciones, entre las que hay grandes centros terciarios de Barcelona ciudad. Todo son ventajas porque las iniciativas surgen de los profesionales y las direcciones de los centros, pero ya se empieza a echar de menos la implicación de la Administración.

Fiebre de alianzas estratégicas en Cataluña

■ **Carmen Fernández** Barcelona

Las alianzas estratégicas entre hospitales terciarios con hospitales generales y comarcales y otros proveedores asistenciales del sistema han dejado de ser una excepción en Cataluña para ser un movimiento imparable, no liderado por la Administración, que se mantiene al margen, sino a iniciativa de los profesionales y las direcciones de los centros aprovechando el *feeling personal o institucional*.

Un estudio de la Unión Catalana de Hospitales (UCH) revela que actual-

Veinte centros de todos los niveles asistenciales desarrollan actualmente 163 alianzas estratégicas, con una media por entidad de 8,8

mente se están desarrollando en la comunidad autónoma hasta 163 alianzas estratégicas, con una media por entidad de 8,8 (rango entre 1 y 49). No todas son iguales. Se han identificado de estos tipos: operativas, para

mejorar la eficiencia, la calidad y la accesibilidad de los servicios en los diferentes ámbitos de actuación (hospitalario, primaria, sociosanitario, salud mental diagnóstico y terapias) y favorecen la atención de proximidad; de eficiencia económica, para obtener un apoyo financiero, economías de escala o contraprestaciones económicas; de formación, para compartir conocimientos y desarrollar proyectos docentes; de investigación, para crear sinergias, mejorar la metodología y ampliar las bases de estudio y de aplica-

ción; tecnológicas, para el trabajo en red con plataformas de tecnología integradas mejorando la capacidad resolutoria y agilizando el proceso asistencial, y logísticas, para bordar conjuntamente un nuevo modelo de gestión de la cadena logística enfocado a la optimización de recursos.

De los 20 centros que han participado en el estudio, prácticamente todos tienen alianzas de tipo operativo: el 95 por ciento en el ámbito hospitalario; el 33 por ciento, en el de pruebas diagnósticas y tratamientos; el 33 por ciento, en primaria; el 19, en atención sociosanitaria, y el 14, en salud mental. Además, el 95 por ciento dispone de alianzas de eficiencia económica; el 33 por ciento, de formación; el 14, de investigación, y el 24, tecnológicas.

Lo más extendido

De todo ello se desprende que las alianzas operativas y de eficiencia económica son las más extendidas entre las entidades de servicios sanitarios y se traducen en mejorar la capacidad resolutoria y la calidad asistencial en un entorno de sostenibilidad económica. Las alianzas se han establecido en el marco de los objetivos y finalidades de las propias entidades, y afectan a toda la organiza-

El CatSalut y el Departamento de Salud deberían intervenir, dejando libertad a los centros, pero poniendo orden y concierto territorial

ción, a áreas concretas y ámbitos de gestión y de apoyo no asistencial y a áreas de desarrollo, docencia, investigación e innovación.

"El éxito de las alianzas estratégicas está en la capacidad de las propias organizaciones y de sus profesionales de coordinarse para dar respuesta a unas necesidades compartidas. La realidad diversa, territorial y de las propias organizaciones expresa la dificultad de promover las alianzas estratégicas y el trabajo en red desde la regulación. En todo caso, sí que es importante que los sistemas de contratación y pago (del Servicio Catalán de la Salud-CatSalut a sus proveedores asistenciales) favorezcan los resultados de esta coordinación", sugiere la UCH en las conclusiones de su estudio.

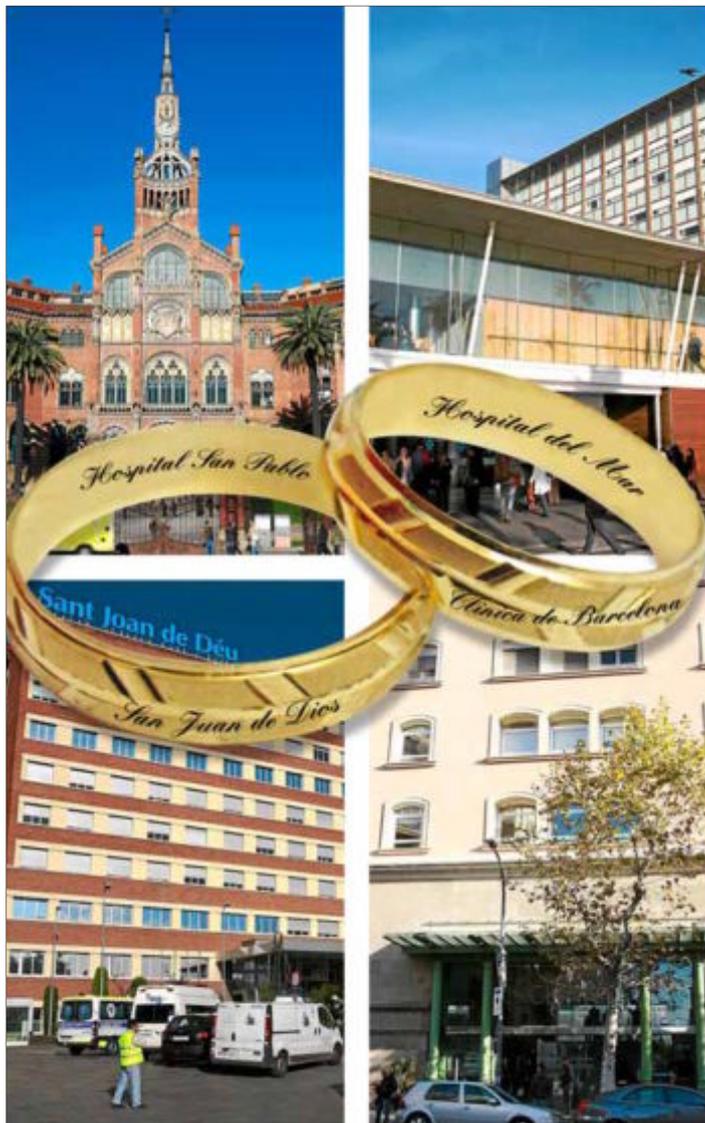
Josep María Piqué, subdirector del Hospital Clínico de Barcelona, una de las instituciones terciarias que más se han significado en la promoción de alianzas con otros proveedores públicos y

privados concertados con el CatSalut, ha explicado que aunque el movimiento favorable a los pactos entre centros es muy positivo y ventajoso no deja de ser complejo, principalmente porque no hay un modelo predefinido y hay mucha variedad e intereses diversos (no es lo mismo un hospital comarcal que un gran hospital de Barcelona ciudad). "Nosotros no perdemos dinero con esto, pero tampoco lo ganamos; nuestro espíritu es de hospital abierto al territorio, incluyendo la atención primaria, y comprometido con el modelo sanitario catalán".

La disyuntiva

No obstante, admite que hay una disyuntiva: ¿las alianzas tienen que ser espontáneas o es preciso que las planifique la Administración sanitaria? A su juicio, aprovechar las buenas relaciones naturales entre profesionales y direcciones de centros, sin forzar, es bueno, "pero si vamos a la sectorización de procesos nos encontramos con mil alianzas cruzadas que luego costará mucho deshacer".

Es decir, que en algún momento CatSalut y Departamento de Salud de la Generalitat deberían intervenir, dejando libertad a los centros, pero poniendo orden y concierto territorial.



CUATRO CENTROS TERCIARIOS ABIERTOS A TODO

Cuatro grandes centros de agudos de la capital catalana se han posicionado como "abiertos a todo tipo de alianzas estratégicas": el Clínico y los hospitales de San Pablo, del Mar y Materno-Infantil de San Juan de Dios.

El Clínico forma agrupación con el Hospital San Juan de Dios en pediatría y otras líneas; con el del Mar comparte cribado de cáncer de colon; con el San Pablo colabora en neuroangiología; con el Parc Taulí de Sabadell, en radiología y patología vascular-cerebral, y además suma una amplia y variada colaboración con centros comarcales de toda Cataluña.

El de San Pablo, tiene un servicio mancomunado de Cirugía Plástica con el del Mar y otro de Cirugía Torácica con el del Mar y Mutua de Tarrasa. También colabora con la Fundación Althaia de Manresa, el Consorcio Sanitario del Alto Penedés y el Hospital Nuestra Señora de

Meritxell de Andorra, entre otros.

El Hospital del Mar, además de las alianzas ya citadas antes, comparte un centro terciario de ictus con el Hospital Universitario Germans Trias de Badalona y desarrolla dos acuerdos sobre digestología y endocrinología con los consorcios sanitarios del Anóia (Hospital de Igualada) y del Alto Penedés (Vilafraça).

El de San Juan de Dios, por su parte, colabora además de con el Clínico, con el Germans Trias (oftalmología), el Hospital General de Granollers (oftalmología), el Hospital de Vic (ortopedia y neuropediatría), el Hospital de Sant Boi (en varias líneas), Althaia (neurofisiología), la Corporación Sanitaria del Anóia (neuropediatría), el Hospital de Sabadell (variado), el Hospital de Viella (obstetricia y ginecología) y el Servicio de Emergencias Médicas de Cataluña.