

El sistema de salud en Suecia

Experiencias aprendidas

Madrid 17 de mayo de 2010

Mauricio Rojas Mullor

Diputado del Parlamento de Suecia (2002-2008)

Catedrático de Historia Económica, Universidad de Lund (Suecia)

Jornada de reflexión sobre el presente y futuro de los Sistemas Universales de Salud

Principios de la modernización del Estado del bienestar de Suecia

- De la gestión pública a la **responsabilidad pública**
- Del monopolio a la **competencia y el pluralismo de proveedores**
- De la asignación administrativa a la **libre elección ciudadana**



Fases de la modernización del sistema sanitario

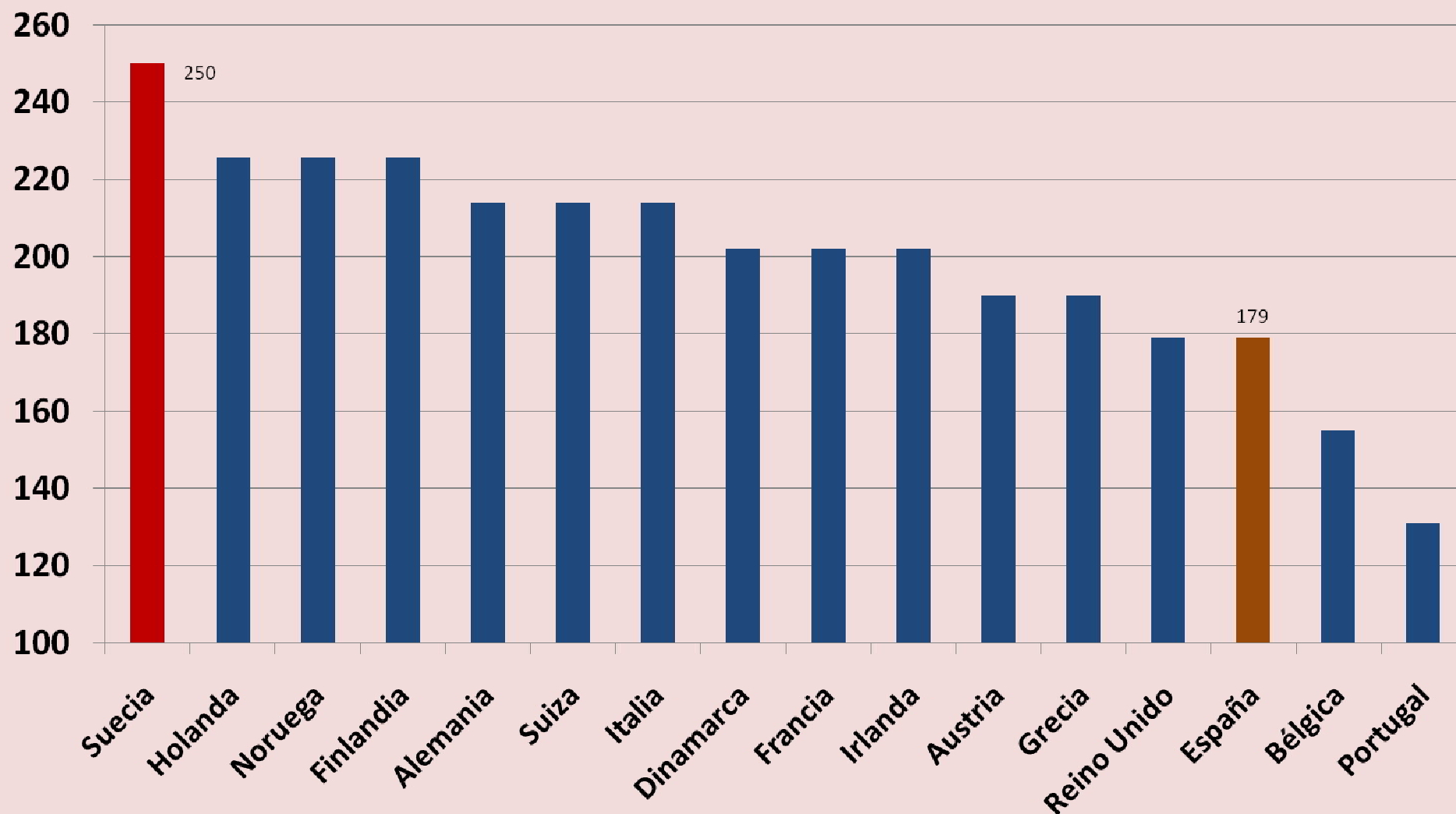
1. **Anos 80: Monopolio y asignación administrativa con “mercados internos”**
2. **Anos 90: Monopolio y asignación administrativa con licitaciones abiertas al sector privado**
3. **Evolución reciente: pluralismo y libertad de elección (en toda Suecia por ley desde el 1 de enero de 2010)**
 - **Atención primaria:** Libertad de establecimiento de proveedores autorizados y libre elección ciudadana
 - **Atención hospitalaria:** Licitaciones y libre elección

Las reformas mantienen:

- **Alto nivel de responsabilidad pública: 82% del gasto nacional en salud (España 72%)**
- **Copago igualitario y solidario**
- **Mercado único de trabajo público-privado**
- **Muy altos estándares internacionales y gasto moderado en salud**

Euroíndice 2009

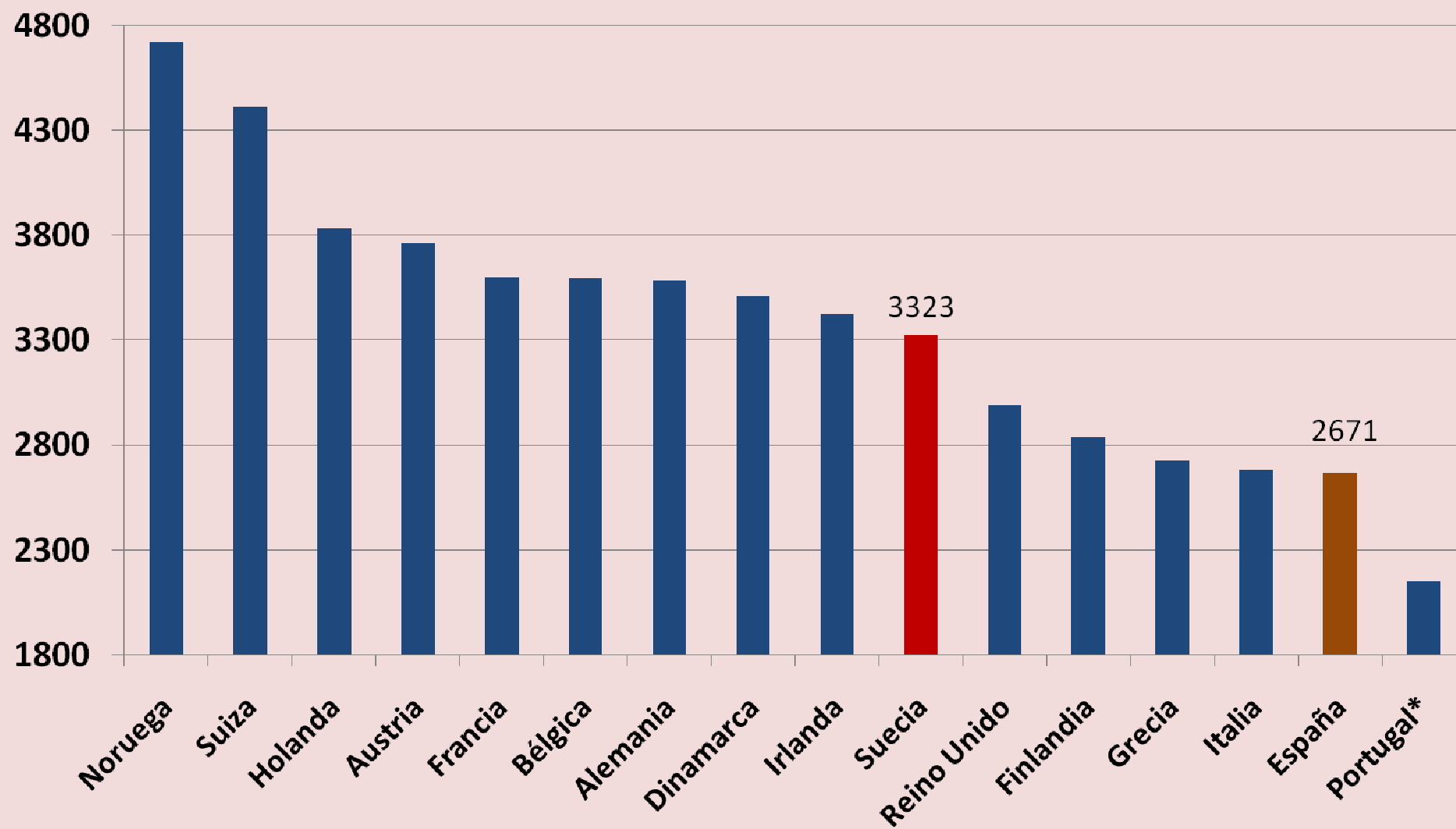
Resultados médicos de los servicios de salud



Fuente: Health Consumer Powerhouse, *Euro Health*, *Consumer Index 2009*

Gasto total per cápita en salud, 2007

En dólares de igual poder adquisitivo



Fuente: OCDE Health Data 2009

* 2006

Se desarrolla:

- **Libertad de elección y mayor accesibilidad para los pacientes**
- **Sistemas transparentes de información de resultados y calidad**
- **Gran diversidad de proveedores con o sin fines de lucro**



Capiro Sanidad

La opinión de los sindicatos

Asociación de Trabajadores de la Salud (*Vårdförbundet*):

“La Asociación de Trabajadores de la Salud opina que la libertad de elección es buena (...) El sistema de libertad de elección debe ofrecer una diversidad de alternativas sanitarias entre las cuales se pueda elegir. Debe ser posible comparar los proveedores de una manera objetiva y debe ser posible elegir distintos tipos de sanidad.”



Asociación de Médicos (*Läkarförbundet*):

“La Asociación de Médicos opina que la competencia y la diversidad de proveedores son buenas no sólo para los ciudadanos y los pacientes, sino también para la profesión médica.”



Un ejemplo: El área única sanitaria de la Provincia de Estocolmo



Jornada de reflexión sobre el presente y futuro de los Sistemas Universales de Salud

El sistema de libertad de elección y establecimiento abarca:

- ✓ **Centros médicos de cercanías y médicos de cabecera**
- ✓ **Maternidades/centros de atención pre- y posnatal**
- ✓ **Centros de atención médica infantil**
- ✓ **Logopedia, podología, rehabilitación, etc.**
- ✓ **Operaciones de catarata gris, caderas y rodillas**
- ✓ **Atención dental infantil y juvenil general y especializada**

Los hospitales se licitan y dan plena libertad de elección

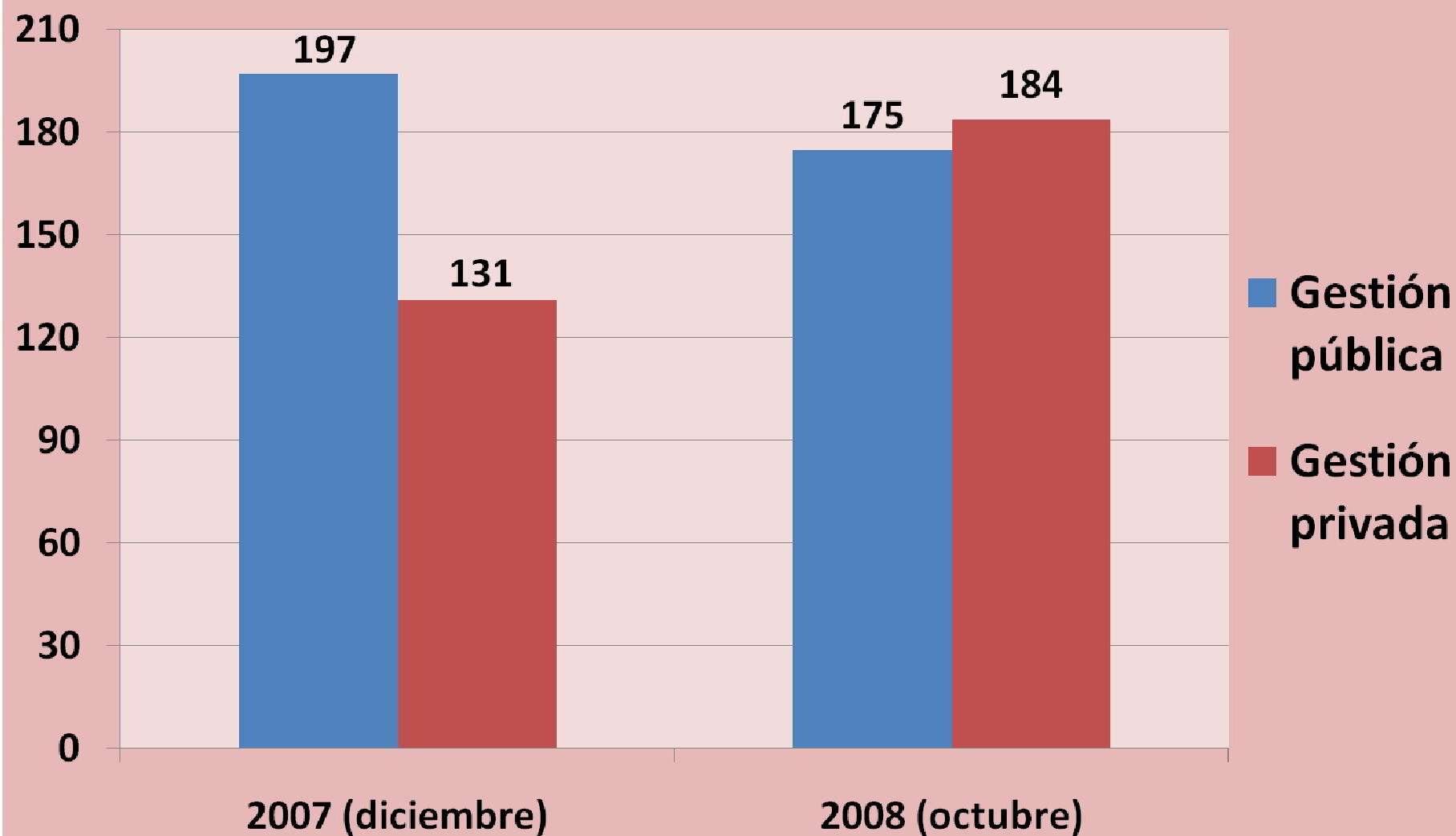
Principios que rigen la atención primaria:

- **Plena libertad ciudadana de elección/cambio**
- **Libertad de establecimiento de proveedores públicos o privados autorizados, con o sin fines de lucro**
- **Financiación/regulación igual para todos los proveedores**
- **Pago por persona inscrita (capitación diferenciada por edad) más suplemento por servicio prestado**
- **Cobertura de costos por necesidades especiales o prestaciones excepcionales**
- **Bonos/sanciones por metas de eficiencia y gasto**

Resultados 2008

- 250.000 visitas más al médico (aumento del 12 %)
- 20 centros médicos de cercanías más (aumento del 12,2%)
- 7 centros de atención maternal más (aumento del 12,3%)
- 4 centros de atención infantil más (aumento del 3,7 %)
- Aumento en un 4% de los pacientes atendidos
- 90% de los pacientes satisfechos con la atención recibida
- Reducción en 22% de los reclamos
- Reestructuración de proveedores: desaparecen 22 centros municipales y se crean 53 centros privado-públicos

Variación en el número de centros de sanidad de cercanías en la Provincia de Estocolmo



Fuente: Gobierno de la Provincia de Estocolmo (*Stockholms Läns Landsting*)