

MAX CHÁVEZ

El trabajo ha sido intenso y contra el tiempo, asegura Patricio Fernández. Es que en medio de la profunda crisis que atraviesa el sistema de isapres, a raíz de los sucesivos fallos de la Corte Suprema, que obligaron a realizar millonarias restituciones y bajar el precio de los planes de miles de afiliados, el Consejo Consultivo de la Ley Corta, del cual es parte, ha sesionado dos a tres veces por semana evaluando los enrevesados planes de pago de las aseguradoras.

El grupo conformado por cinco expertos fue convocado para ser una voz técnica independiente, asesorar a la Superintendencia de Salud y analizar los cálculos y métodos con los que las isapres deberán devolver miles de millones a sus afiliados. Una cuestión que según el exsuperintendente (2019-2022), tiene al sistema en "un pie muy débil".

—¿Cómo ve la salud del sistema en este momento, con una ley corta en plena implementación, pero faltan aún las devoluciones y un alza a los afiliados?

"Veo el sistema isapre muy complicado. Creo que han sido unos golpes muy duros, sobre todo a través de estos fallos judiciales".

El abogado y magíster en Salud Pública añade que "por mucho que se haga una ley corta como esta, que básicamente uno podría decir que es un paquete financiero que busca, por un lado, pagar una deuda y por el otro aumentar los ingresos a costa de las mismas personas, es sin duda insuficiente. El impacto en la estabilidad del sistema privado de salud que han significado los fallos judiciales ha mermado el funcionamiento y ha condicionado el futuro. Queda en un estado bastante débil, porque aquí la única solución es aumentar los ingresos".

—La ley corta permite que realicen un alza en los precios, que debería aplicarse en los próximos meses.

"El problema es que el aumento de ingresos, al ser establecido respecto de los propios afiliados, que de su bolsillo van a tener que financiar este incremento, supone un punto de quiebre en el cual no es posible seguir subiendo los precios de los planes sin que el sistema siga mermándose por desafiliaciones. Es decir, la capacidad y disposición de los afiliados de seguir pagando un plan de salud que aumenta bastante de precio, ya no va a estar".

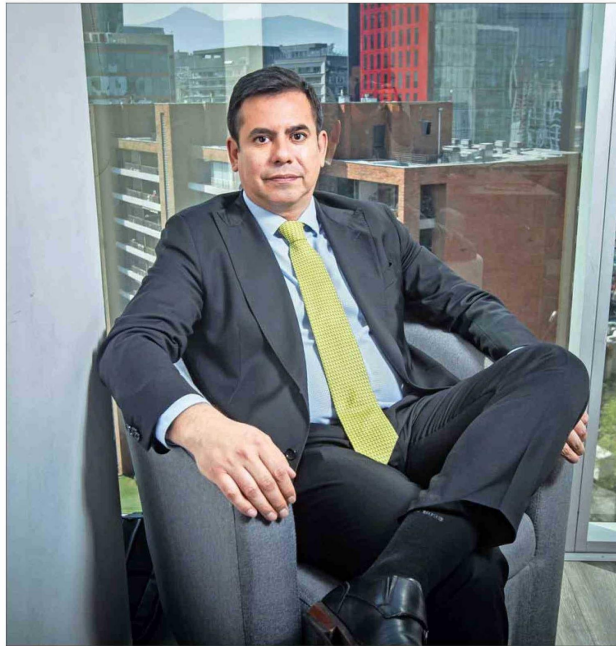
—¿Cómo cree que va a impactar esto al sistema?

"Vamos a encontrar isapres con muy malos servicios en los próxi-

Patricio Fernández, exsuperintendente de Salud y miembro del Consejo Consultivo:

"No es posible seguir subiendo los planes de isapres sin que el sistema siga mermándose por desafiliaciones"

Asegura que el servicio de las isapres se podría ver empeorado en los próximos meses, debido al control de gastos que tendrán que realizar y prevé que la fuga de afiliados se agudizará con los ajustes de precios.



CHRISTIAN GARVALLO

mos meses, producto de la excesiva contención de costos que van a tener que realizar. Probablemente vamos a ver un aumento de las desafiliaciones a los niveles del año pasado y un decrecimiento del sistema, lo cual claramente va a mermar nuevamente los ingresos de las isapres. Es decir, tenemos un futuro incierto de continuar el sistema de esta forma en los próximos meses. Nadie podría asegurar que el sistema va a continuar funcio-

nando con todas las isapres que hoy están abiertas".

—¿De qué manera se podría ver afectado el servicio de los afiliados?

"Una primera cosa, que aún está por verse, es si este aumento de precio, que significa el ajuste de los planes al 7% y fin de los excedentes, va a ser compensado con beneficios acordes a ese aumento. Porque va a haber un grupo importante de personas que va a pagar más y que pro-

blemente no va a valorar de igual forma los servicios que recibe. También hay que estar atento a cómo continúa la relación entre las isapres y los prestadores, porque ya muchos afiliados están teniendo que pagar íntegramente las cuentas y después reembolsar con la isapre, lo cual ya es una merma en los servicios".

En tercer lugar, continúa Fernández, "hay que ver lo que ocurre con las redes GES y de cobertura adicional para enfermedades catastróficas (CAEC), porque las isapres ya no tienen el incentivo de competir por la calidad de las redes, sino que están buscando sobrevivir. Y por último, el tema de las licencias médicas es algo donde hay que fiscalizar fuertemente. Porque si bien se ha detectado un número importante de licencias fraudulentas, muchas son rechazadas o reducidas sin fundamento y hay personas que se están viendo afectadas en eso".

Nuevos actores

Pese al crítico momento que atraviesa el sistema, durante el último tiempo se ha conocido el interés de algunos grupos por entrar al mercado creando nuevas isapres: es el caso de la Red Salud UC Christus y de Andes Salud.

—Si el escenario es tan incierto, ¿por qué existe interés por formar

nuevas isapres?

"Ese es un fenómeno al que hay que estar bastante atentos, porque si se crean nuevas aseguradoras, van a ocurrir dos cosas: una posición para un grupo de la población, que va a tener mayor oferta y la posibilidad de acceder a mejores precios y nuevos convenios, etcétera. Pero el Gobierno, o alguien en definitiva, se va a tener que hacer cargo de aquellas personas que no tienen la posibilidad de elegir desde ese punto de vista. Estoy hablando de personas que ya están con preexistencias, que ya están capturadas por las isapres".

Advierte que "al no haber una reforma que haga que el sistema pueda seguir funcionando de forma ordenada, con la legislación que hay hoy día, hay un campo bastante fértil para que aparezcan efectivamente nuevas isapres que puedan captar a la gente sana, y ahí va a haber un problema probablemente más grave y de orden sanitario, sobre todo con aquellas personas que tienen preexistencias".

Según Fernández, "esas personas van a estar en una isapre que va a estar con un riesgo financiero inminente o incluso con un riesgo de quiebra. Van a quedar desprotegidas, incluso con deudas con los prestadores, porque las clínicas les cobran directamente a ellos los pagaré y no a la isapre que está en quiebra".

“Vamos a encontrar isapres con muy malos servicios en los próximos meses, producto de la excesiva contención de costos que van a tener que realizar”.

“Hay un campo fértil para aparezcan nuevas isapres que puedan captar a la gente sana, y ahí va a haber un problema probablemente más grave y de orden sanitario”.