



## PANEL·L EXPERTS II.

### EL VALOR ECONÒMIC DELS SERVEIS D'ATENCIÓ FARMACÈUTICA. QUI ESTARÀ DISPOSAT A PAGAR EL TEU CONEIXEMENT?

1. La farmàcia comunitària a Catalunya, està immersa en un procés de canvi inexorable. Aquest canvi, en paraules dels economistes experts, està influenciat per múltiples variables de tipus econòmic i social, que comporten un procés de "destrucció creativa" que abans han sofert altres professionals o nivells assistencials en els sistemes de salut. La farmàcia comunitària catalana ha de liderar i gestionar aquest canvi.
2. Els dos models empresarials, assistencial y comercial, han de coexistir com a essència de la definició de la naturalesa del servei que dona a la ciutadania. Els experts propugnen un escenari empresarial en què progressivament el rendiment com a negoci anirà fent minvar la part lligada a la dispensació, al temps que creix la part lligada a la prestació de serveis en un percentatge que podria arribar al 50%.
3. Tots els documents estratègics existents, les opinions de professionals, experts en economia i gestió, usuaris i pacients, coincideixen en què els serveis assistencials han de ser remunerats específicament. No obstant, hi ha diferents opinions sobre qui ha de finançar-los. En opinió dels experts existeixen diferents "pagadors" perfectament definits en el mercat. Cal fer una segmentació entre els diferents compradors que estiguin disposats a comprar activitat i pagar-la.
4. La definició dels serveis en funció a les diferents necessitats existents i la seva adequació a territoris o clústers poblacionals, definirà finalment qui ha de finançar-los. Pagarà pel servei aquell que en percep un benefici superior en termes de salut o estalvi econòmic respecte a la situació que actualment percep o observa. Alinear perfectament el que "vol" el finançador i el que "ofereix" l'empresa, esdevé la clau de la "compra".
5. Les accions o serveis que posseeixin idoneïtat de procés, eficiència de provisió, i impacte evident en termes de salut, especialment aquelles d'abast comunitari, poden ser més "atractives" pel mercat sanitari. Especialment pel "pagador" públic. El procés de compra estarà sotmès als objectius perseguits, l'existència de bons indicadors de seguiment i avaluació i, finalment, a l'establiment d'un pareto òptim que condicioni el preu en funció de la raó benefici/cost.
6. Decidir el model d'atenció que es vol tenir, condicionarà els serveis a produir, definirà quin recurs és el més idoni per produir-los, i on aquests aporten més valor en termes d'efectivitat i eficiència. En un escenari de recursos escarits, no es pot contemplar fer més i gastar més, ans bé organitzar el que es fa, o s'ha de fer, en termes de millorar resultats de salut o produir un estalvi econòmic fins i tot en cost d'oportunitat. Aquests elements condicionaran la decisió del finançador d'on es localitza el recurs, qui el proveeix i a qui se li remunera. En suma, el recurs ha de seguir al procés, i és el finançador qui decidirà quin és el millor recurs del mercat per cada procés.

7. Aquesta redistribució de tasques i la redifinició dels nivells de provisió en funció de complexitats, idoneïtat dels procediments i resultats obtinguts, esdevé sens dubte un dinamitzador del canvi del model actual de la farmàcia comunitària. Aquesta, però, ha de prendre ja la decisió de si vol orientar la seva retribució a volum d'activitat o a la generació de resultats de salut.
8. La farmàcia comunitària ha d'integrar-se en la xarxa dels altres proveïdors de serveis de salut. Cal organitzar els serveis de manera coordinada, integradament i amb una finalitat única en el marc de l'atenció compartida. La recepta electrònica, els diferents instruments e-salut, o la història única, constitueixen el marc tecnològic que fonamenta la possibilitat de provisió de serveis, la seva compra, i la seva remuneració en funció d'informació exhaustiva, vàlida i avaluable pel finançador. La inclusió de les farmàcies en el SISCAT, pot ser un element cabdal en el procés d'integració assistencial.
9. El canvi del model retributiu actual és cabdal en tot aquest procés. Malgrat que la regulació actual pot resultar un fre per el procés de canvi, i dificultar la presa de decisions respecte a què i com remunerar. No obstant, el canvi del model retributiu és possible i desitjable. Un possible model a implantar seria un mix entre "retribuir per ser-hi" i afegir un variable en funció del valor aportat per cada servei no bàsic.
10. Existeixen unes bases rigoroses per a la concertació de serveis acreditats. El marc de relació de mercat entre l'asseguradora pública i la farmàcia comunitària és el concert. El contracte serà, tal i com exposen els diferents documents programàtics, l'element jurídic de la prestació i compra dels serveis.