

ANTONI FUSTER, GERENTE DE UBES

“El convenio colectivo nos dará estabilidad laboral y social para los próximos cuatro años”

Antoni Fuster es el gerente de UBES, Unión Balear de Entidades Sanitarias desde hace doce años. Creada en 1985, en la actualidad tiene 30 socios que representan a 13 hospitales de titularidad privada, 5.200 trabajadores, 1.333 camas y 57 quirófanos. UBES mantiene alianzas con CAEB, ASPE, CEOE y CEPYME. La sanidad representa el 7% del PIB balear y de esa cifra, el 40% es responsable del sector privado. Conversamos con el gerente de UBES, Antoni Fuster, licenciado en ADE y máster en gestión sanitaria, acumula varias décadas de experiencia y trayectoria en la sanidad pública y privada.

REDACCIÓN

P.- ¿Por qué se creó UBES?

R.- En el año 1985 se crea UBES para aglutinar todo el sector privado en un momento en el que se llevó a cabo la incorporación de la Ley General de Sanidad. En ese momento se pensó que el sector privado sufriría alguna embestida del sector público. Posteriormente se demostró que no fue así. Han sabido convivir muchos años y lo seguirán haciendo.

P.- ¿Cómo ha evolucionado UBES?

R.- Hoy en día tenemos 30 socios, la verdad es que ha crecido mucho, pero sobre todo hemos vivido el cambio de modelo en la gestión de la sanidad privada en Balears. Hace 12 años había una gestión directa familiar, después se pasó a una gestión más profesionalizada, hasta llegar hoy en día a la gestión internacionalizada porque los fondos de inversión forman parte de algunos grupos que están en las islas.

P.- ¿Cómo valora la evolución de la sanidad privada en las islas, donde se ha pasado de 4 clínicas a dos macrogrupos?

R.- No es distinto de lo que pasa en la sanidad privada de España y en otras partes del mundo y de sectores. Ha habido una concentración de empresas sanitarias, como respuesta a la concentración de aseguradoras.

P.- Precisamente señor Fuster, hace años siempre se decía “en Palma sobra una clínica privada de las cuatro que hay, no hay mercado para todas”.

R.- Sí, llevo 12 años escuchando que sobra una clínica en Palma de Mallorca pero el resultado es que se han creado más, hace dos años se han creado dos más y la oferta sanitaria

genera demanda, algo conocido por todo el mundo.

P.- Dice usted 30 socios, ¿pero a cuánta gente representa a nivel laboral UBES?

R.- Representamos a 5.200 profesionales aproximadamente, de los que un millar son médicos, dos mil son sanitarios y el resto son no sanitarios.

P.- ¿Cuál cree usted que es la razón para tener un ratio de población tan alto que dispone de seguro privado en las islas? Porque en Balears roza el 40%. ¿Por qué sucede? Por la tecnología, por el alto nivel profesional en la atención, por no querer esperar...

R.- Esas razones que dan son reales. Pero deberíamos partir de situaciones previas. La primera sería que solo teníamos el recurso público a finales de los 60 que era Son Dureta. Es un hecho que había poca sanidad pública en esta tierra, eso hizo que hubiera iguales y gente que trabajara en el sector privado. También el tema del turismo ha hecho que el crecimiento de las necesidades asistenciales se haya incrementado. En las islas, como en Catalunya, hay tradición de tener seguro privado.

P.- En las últimas semanas ha sido noticia una negociación para llegar a un nuevo convenio colectivo en la sanidad privada. ¿Cómo ha ido? ¿Satisfecho con el resultado final?

R.- Cuando negocias no todo el mundo queda satisfecho pero sí hay que valorar positivamente el trabajo hecho. Quiero recalcar que no es un resultado del buen hacer de una persona, sino de todo un equipo de trabajo, junto con la asesoría de Carlos Sedano. Hemos trabajado durante cinco años, que ha sido largo, para llegar a un consenso y nos da estabilidad laboral,



tranquilidad y paz social, en los próximos cuatro años, que creo que eso es bueno para las empresas y trabajadores. Entendemos que se ha logrado un equilibrio entre lo que pedían los profesionales y lo que las empresas podían ofrecer en estos momentos

P.- ¿Ha llegado a haber nervios?

R.- En cualquier negociación hay momentos de nervios. Es un toma y daca, renunciadas, demandas, es un estira y alfojo.

P.- ¿Cómo valora UBES la relación del Govern con el sector privado?

R.- Valoramos la relación como buena. Ahora se ha cumplido justo un año del acuerdo alcanzado en el protocolo de ambulancias del 061. Consideramos que es un ejemplo de colaboración público-privada perfecto. Hemos puesto en la mesa los recursos públicos y privados para trabajar de forma conjunta porque la situación en los últimos años era un poco salvaje y ponía en peligro la asistencia sanitaria. Eso ha llevado al

nuevo protocolo para racionalizar los recursos.

P.- Aunque no le afecte, desde fuera cómo valora que la Comunitat Valenciana, que han declarado la guerra al famoso ‘Modelo Alzira’, que ha demostrado en cifras de gestión en demoras y ahorro, que los hospitales públicos de gestión privada tienen mejores cifras que los gestionados directamente por la Administración.

R.- Las cosas hay que demostrarlas y hacer sectarismo es contraproducente para los intereses de los ciudadanos. UBES es ajeno a lo que sucede en Valencia, pero como miembros de ASPE, nuestra patronal nacional, es un error no apostar por las cosas como son. Con el dinero público, hay que sacar el máximo rendimiento porque los accionistas son los ciudadanos. Que esto pase no es bueno para la sociedad en general, es simple sectarismo y de hacer las cosas sin razonamiento.

P.- ¿Qué retos se plantea a corto plazo UBES?

R.- Hace tiempo que trabaja-

mos en el turismo de salud, trabajando conjuntamente con el Govern con la Agencia Balear de Turismo que ahora se añadió el Consell de Mallorca por el traspaso de competencias. Tenemos pronto una reunión con el tema de la creación del producto de turismo de salud, que segmentará el turismo. Es un trabajo que llevamos preparando un año y medio. A nivel nacional trabajamos para solucionar el problema de las aseguradoras británicas, que les dice a los turistas que vayan solo a la sanidad pública. Hacemos una campaña para explicarles que si contratan un seguro el ciudadano británico puede ir donde quiera. Los seguros ingleses lo hacen para obtener réditos importantes sin hacer apenas gasto.

P.- Sí pero ¿por qué otras comunidades nos ganan la partida en turismo real?

R.- Nos faltan dos cosas. La primera que nos lo creamos y la segunda que trabajemos conjuntamente con un objetivo claro entre todos: Se está trabajando desde UBES, que hemos creado una marca, ‘IB Alliance for Health’, registrada, y ahora necesitamos la ayuda promocional del Govern. Desde el punto de vista profesional tenemos lo mejor y lo damos por hecho, igual que las instalaciones de vanguardia que disponemos, que son de lo mejor en España.

P.- ¿Qué se puede hacer más?

R.- Deberíamos fomentar más la asistencia transfronteriza. En la CEE conseguimos tráfico de mercancías y laboral y en la normativa de 2011 se permite que la gente pueda ser asistida de un país a otro, teniendo en cuenta una serie de reglas. Por ejemplo, si pides ser atendido en Alemania y quieres homeopatía no lo puedes recibir porque no está en nuestra cartera de servicios. Y eso se hace a través del sistema público no como en el turismo de salud. El 80% de los ciudadanos desconocen sus derechos con este tipo de asistencia. Hace poco hicimos conferencias en los consulados de aquí explicándolo y puede ser productivo para los servicios privados. Llevamos 6 años de aplicación pero aún estamos en la parte inicial.

► “Se cumple un año que del protocolo de ambulancias del 061, un ejemplo histórico de colaboración público-privada perfecto”