

Tim Baker, analista del sistema hospitalario británico



VÍCTOR-M. AMELA

IMA SANCHIS

LLUÍS AMIGUET

Tengo 55 años. Soy de Southampton (Gran Bretaña). Soy economista y analista de los centros hospitalarios del Reino Unido. Tengo tres hijos mayores de edad. Soy un liberal que defiende una función pública transparente. ¿Creencias? Creo en la sociedad bien organizada

“Es más peligroso un ingreso hospitalario en fin de semana”



SERGI ALCÁZAR

Dr. Foster Intelligence Baker dirige Dr. Foster Intelligence, organización que evalúa el sistema hospitalario británico: la información permite a los pacientes tomar decisiones fundadas sobre su salud. ¿En qué hospital hay más reingresos, más mortalidad? Todo se publica, y la gente compara. La Generalitat toma ejemplo y crea la Agència de Qualitat i Avaluació del Sistema Sanitari de Catalunya (AQuAS), cuyo informe del 2012 desvela que hubo menos infecciones hospitalarias que en el año anterior y menos mortalidad en infartos agudos de miocardio. La máxima transparencia es una buena herramienta de mejora de la sanidad. Todos los datos están en la web Observatorisalat.gencat.cat

Los hospitales matan? Hombre, preguntado así... Usted es el experto, diga. No matan, pero hay infecciones hospitalarias peligrosas, y errores humanos también.

Y puedes morir.

El riesgo cero es imposible, incluso en un hospital. Un hospital es un lugar peligroso: pugnan la vida y la muerte! Todo va en serio, y nos compensa tenerlos: funcionan.

Algunos mejor que otros, ¿no?

Hay hospitales más eficientes que otros, sí, mejores y peores en diversos aspectos.

¿Y usted se sabe todo esto?

Informo a la población británica de qué hospitales son mejores o peores cada año.

¿Mejores o peores en qué sentido?

En equipos médicos, en instalaciones, en mortalidad, en altas, reingresos, solvencia, balance económico, eficiencia... ¡En todo!

¿Y qué hospital gana?

En mi país, este año, el de Cambridge.

¿Y sabe cuál es el mejor de España?

Conozco los mejor valorados en Catalunya en el 2012: el ICO (Institut Català d'Oncologia) y el Dos de Maig.

¿Quién lo dice?

Sus usuarios, según un informe similar al mío, encargado por el Departament de Salut de la Generalitat. Les he asesorado.

¿Transparencia total?

En Gran Bretaña la hay. Y espero que también aquí, si siguen nuestra pauta. ¡Ni ocultaciones ni enjuagues! El ciudadano tiene derecho a saberlo todo: paga los hospitales con sus impuestos. ¡Máxima transparencia!

¿A qué hospital iría con un infarto?

Al hospital Christie, de Manchester. Como norma general, al más cercano... con una buena unidad hemodinámica. Y por eso son decisivas las ambulancias.

¿Por qué?

La ambulancia sabe qué hospital es el mejor y más cercano para esa urgencia. ¡Un buen servicio de ambulancias salva muchas vidas!

¿Lo tenemos aquí?

Sí, eso está bien. Otras cosas... no tanto.

¿En qué nos conviene mejorar?

En ingresos hospitalarios evitables: de todas las hospitalizaciones realizadas en el 2012 en Catalunya, 39.000 eran innecesarias.

Eso es un gasto...

Y también hay operaciones en quirófano que podrían haberse solventado con cirugía ambulatoria.

¿En qué aspectos estamos más quejosos de nuestros hospitales?

¡En la calidad de la comida hospitalaria, ja, ja...! Y también en las listas de espera, que están volviendo a crecer...

¿Qué número de camas por habitante sería óptimo?

Importa menos el número de camas que el número de buenos médicos.

¿Y los errores humanos de los que me hablaba...?

Muchos están relacionados con el llamado “efecto de fin de semana”: en los hospitales, los fines de semana son más peligrosos que los días laborables, pues vemos crecer el índice de mortalidad y de reingresos.

¿Y cómo se explica ese efecto?

Por el factor humano: los médicos titulares y sus equipos de primera línea están descansando, y cubren sus funciones equipos médicos menos expertos...

Que se equivocan más.

Y lo mismo sucede durante el mes de agosto y en los periodos vacacionales altos. Es inevitable, y es un fenómeno global: sucede en todas partes.

Pues procuraré no ponerme malo en esos momentos...

Mejor nunca, ¿no?

¿Qué sistema sanitario le parece el mejor del mundo?

No el de Estados Unidos, desde luego, ¡que deja desprotegidas a 45 millones de personas! Y sangra bolsillos, por sobrediagnóstico: si pueden diagnosticarte tres sesiones... ¡mejor que dos!

Suena poco ético...

Al ser humano le gusta el dinero.

¿Y qué opina de los sistemas sanitarios europeos?

Son más eficientes y universales. Para preservarlos, ¡hagámoslos muy, muy transparentes! Y escuchemos a sus usuarios.

¿Qué debería tener un hospital para ser muy buen hospital?

¡Liderazgo! Un equipo al frente con ideas claras. Y alto compromiso con su oficio. Y buenas prácticas.

¿Mejor hospital grande o pequeño?

De todo. Es decir, centros ambulatorios eficientes que eviten ingresos hospitalarios, y también buenos hospitales grandes. Y, sobre todo, evitar reingresos: el reingreso es el termómetro de cierto fracaso...

¿Quién es el mejor aquí en esto?

El hospital Clínic y el hospital de Bellvitge, entre los grandes. Y el de Campdevàrol, entre los pequeños.

¿Cómo minimizar los efectos de la crisis económica en los hospitales?

Eficiencia y una cierta capacidad de sacrificio colectivo. Aquí, por lo que veo, está haciéndose bien: sus usuarios califican a los hospitales catalanes con una nota de 8,5 sobre 10. Enhorabuena... ¡y a mejorar!

VÍCTOR-M. AMELA

LA VANGUARDIA

somos como somos



avui 22.30 h

Había que sobrevivir

Guanyadora de 4 Emmys

Vanessa Redgrave

Una impactant cinta ambientada en Auschwitz

