

## FINLANDIA

### LA REFORMA SANITARIA Y SOCIAL "SOTE"<sup>20</sup>

El Gobierno de *Juha Sipilä* ha sido acosado por disputas y debates sobre la reforma del sistema de salud y asistencia social de Finlandia. La reforma, llamada "SOTE" (por su abreviación en finlandés) involucra a nuevas autoridades regionales para supervisar los servicios y un papel más importante para los proveedores privados.<sup>21</sup>

La semana del 16 de octubre, el modelo de apertura de servicios a proveedores privados pasó al escrutinio parlamentario, y hubo grandes problemas de desacuerdo entre el partido del Centro y el partido de la Coalición Nacional (NCP)<sup>22</sup>, dos de los socios de gobierno. Las prolongadas negociaciones previas a un eventual acuerdo supuestamente tensaron las relaciones entre los dos grupos parlamentarios al borde del colapso.

No obstante, ambos grupos parlamentarios anunciaron, el 19 de octubre, que habían llegado a un compromiso largamente anticipado sobre una ley para aumentar la libertad de elección de los clientes sobre los proveedores de servicios de salud y sociales.

*Antti Kaikkonen*, presidente del Grupo Parlamentario del Centro, estimó que es probable que los grupos parlamentarios gobernantes deban seguir trabajando en la reforma y recordó que los expertos y otras partes interesadas están dispuestos a comentar el compromiso en los próximos días y semanas. "*El proyecto de ley no está completamente sin problemas*", dijo, resumiendo los sentimientos de sus compañeros de partido. "*Es por eso que exigimos que los comentarios se tomen en consideración y que se hagan revisiones si es necesario*".

El principal argumento en las negociaciones fue la elegibilidad de los cupones de servicio<sup>23</sup>.

La Coalición Nacional exigía un "*derecho subjetivo*" a los clientes para solicitar cupones de servicio, si prefieren obtener los servicios sociales y atención médica que necesitan de un proveedor de servicios alternativo. El Centro, por otro lado, estaba preocupado de que tales derechos expansivos permitirían a los proveedores de servicios privados acaparar

<sup>20</sup> Fuente: Helsinki Times, YLE News – Uutiset, Gobierno de Finlandia, Ministerio de Asuntos Sociales y de Salud.

<sup>21</sup> Este tema ha sido tratado en AIS 190, de mayo 2015, pag. 61.

<sup>22</sup> Yle News-Uutiset .19.10.2017.  
[https://yle.fi/uutiset/osasto/news/thursdays\\_papers\\_government\\_crisis\\_sexual\\_harassment\\_and\\_winter\\_cycling/9890688](https://yle.fi/uutiset/osasto/news/thursdays_papers_government_crisis_sexual_harassment_and_winter_cycling/9890688)

<sup>23</sup> Service Vouchers.

una parte excesiva del mercado. El compromiso prescribe que los gobiernos regionales están obligados a presentar los cupones de servicio, pero solo los ofrecen a los clientes que cumplen con ciertos criterios.

Los cupones de servicio deben presentarse por etapas y los cupones para los procedimientos quirúrgicos no urgentes se otorgarán a partir de principios de 2022 y los cupones por los servicios prestados por los centros de atención médica a partir de principios de 2020.

El periódico *Kauppalehti* informó, el 19 de octubre, que la propuesta revisada para aumentar la libertad de elección de los clientes ofrecerá a los proveedores privados de servicios sociales y de atención de la salud el acceso a un mercado de aproximadamente 5.750 millones de euros.<sup>24</sup>

El nuevo proyecto de ley sobre la Ley de Libertad de elección de proveedor de servicios de sanidad y sociales, en finlandés, se publicó en el sitio web de la reforma del gobierno regional, salud y servicios sociales el 19 de octubre. El proyecto de ley se enviará para su consulta a las autoridades competentes a finales de **octubre y noviembre**.<sup>25</sup>

Una propuesta del Gobierno para la Ley de Libertad de Elección se presentará al Parlamento en **febrero y marzo de 2018**. Está previsto que la Ley entre en vigor el **1 de enero de 2020**, cuando las nuevas regiones se hagan cargo de la organización de los servicios sociales y de salud. De acuerdo con el proyecto de ley, las oportunidades del cliente para elegir sus servicios de salud y sociales se extenderán por etapas durante 2020-2022. Los clientes podrían, más ampliamente que hoy, elegir un proveedor de servicios público o privado.

El proyecto de ley incluye los cambios que la Comisión de Derecho Constitucional del Parlamento requirió en la primavera, así como las pautas y notas explicativas del grupo de trabajo ministerial de reformas del Gobierno.

### **Crítica sobre la atención sanitaria – los últimos pasos en los planes de reforma del servicio social y de atención médica del Gobierno**

Parte de las reformas del servicio social y la asistencia sanitaria del Gobierno incluyen planes para reformar la forma en que el país responde a las necesidades de los ciudadanos. Las noticias sobre el tema han aparecido nuevamente, tras aprobarse el Proyecto de Ley sobre la Libre

<sup>24</sup>Helsinki Times. 20.10.17. <http://www.helsinkitimes.fi/finland/finland-news/politics/15090-centre-and-national-coalition-reach-compromise-on-freedom-of-choice.html>

<sup>25</sup> Ministry of Social Affairs and Health. [http://stm.fi/en/artikkeli/-/asset\\_publisher/valinnanvapauslain-luonnos-on-valmis](http://stm.fi/en/artikkeli/-/asset_publisher/valinnanvapauslain-luonnos-on-valmis)

Elección de proveedores de la sanidad y los servicios sociales, el 19 de octubre.

Desde la oposición dicen que los planes no simplificarán las cadenas de servicio, sino que las harán más complicadas. Mientras, el Gobierno dice que los finlandeses podrán elegir sus propios centros de servicios personales cuando el nuevo sistema se implemente en octubre de 2020.

Las diferencias no son sólo entre la oposición y el Partido del Centro, el cual está muy en pro de la reforma del SOTE, ya que el Instituto Finlandés de Salud y Bienestar (THL<sup>26</sup>) dice lo mismo, concentrándose en los cupones de servicio planificados. *"Las regiones rurales deberán mantenerse dispuestas a ofrecer servicios, incluso si se cubren principalmente con cupones de servicio, lo que significa que estos centros tendrían una capacidad doble"*, dice el jefe de THL, *Juhani Eskola*.<sup>27</sup> *"Es probable que este nuevo cambio genere más costes, no menos"*.

De acuerdo con los nuevos planes, las personas podrán elegir entre centros de salud públicos, privados o de tercer sector. Para 2022 todos los centros de salud finlandeses incluirían servicios especializados y personal en al menos las áreas de medicina interna, geriatría y enfermedades oculares.

Ahora viene una ronda de consulta para la propuesta renovada, pero las reacciones inmediatas muestran que es poco probable que sea el paso final de esta la reforma.

### **Breve descripción sobre el fondo de la reforma sanitaria y social "SOTE"**

La semana que empezó el 16 de octubre de 2017, el Gobierno pasó por un "fuerte temporal" y se hablaba de una crisis y sobre un "posible colapso" del Gobierno. No sería la primera vez que hubiera una crisis del Gobierno por la reforma del "SOTE", ya la hubo en 2016 y en 2014.

Los políticos finlandeses han estado hablando de 'Sote' durante años, pero pocas personas comunes comprenden lo que quieren decir. La abreviatura se refiere a los términos finlandeses para la atención médica y social y la "saga" de reformar esos servicios. Aquí se explica en breve lo que está en juego.

Actualmente, Finlandia organiza la asistencia sanitaria y social a través de sus 295 municipios (excluida la provincia autónoma de archipiélago de

<sup>26</sup> THL – National Institute for Health and Welfare. <https://www.thl.fi/en/web/thlfi-en>

<sup>27</sup> Profesor Juhani Eskola.

[http://www.who.int/immunization/sage/members/bio\\_eskola/en/#](http://www.who.int/immunization/sage/members/bio_eskola/en/#)

Åland), que se encargan de proporcionar servicios de atención a los residentes. Son más municipios que los 290 que dispone Suecia para servir casi el doble de la población y parece una forma relativamente ineficiente para administrar la salud y la asistencia social.<sup>28</sup>

Las Estadísticas de Finlandia estima que para el año 2030, aproximadamente el 26 % de la población tendrá más de 65 años, en comparación con un poco menos del 20% actual. Como las personas mayores usan más servicios de salud y asistencia social, la necesidad de una reforma pronto se agudizará.

**Los últimos tres primeros ministros** han tratado de impulsar la reforma 'sote', pero el Gobierno actual ha avanzado más que sus predecesores.

### Regeneración regional

El modelo del Gobierno transfiere la responsabilidad de estos servicios a **18 autoridades regionales elegidas**, el establecimiento de las cuales es un objetivo largamente acariciado del predominantemente rural Partido del Centro, del Primer Ministro, *Juha Sipilä*.

Los expertos sugirieron que el nuevo sistema sería más eficiente con cuatro o cinco organismos regionales, pero que la reforma debería aportar un máximo de 12. El Partido del Centro, que se espera dominará las elecciones en las 18 autoridades establecidas por su propuesta, se aferró a la capa más amplia del gobierno regional.

Al mismo tiempo, la propuesta contempla la "libertad de elección" para los pacientes, que podrán elegir entre una variedad de proveedores (públicos y privados) para su atención en **2019**. Esta libertad de elección ha sido un objetivo largamente acariciado del Partido Nacional de la Coalición que es pro mercado y de centro derecha, que tiene la cartera del Ministro de Finanzas en gobierno actual.

Los defensores señalan a la vecina Suecia como un ejemplo de reforma de salud y asistencia social que produce servicios mejorados. La idea es que los proveedores privados busquen eficiencias y recorten los costes más rápido que los organismos públicos, ahorrando así el dinero de los contribuyentes, incluso si algunos terminan como ganancias para las empresas privadas. Los parlamentarios opositores de la izquierda expresaron su escepticismo sobre este efecto, señalando que en Suecia los costes totales han aumentado después de las reformas.

---

28

Yle

News-Uutiset.

20.03.2017.

[https://yle.fi/uutiset/osasto/news/yle\\_news\\_explains\\_what\\_is\\_sote/9516700](https://yle.fi/uutiset/osasto/news/yle_news_explains_what_is_sote/9516700)

Los altos funcionarios públicos de los ministerios encargados de implementar la propuesta han sugerido que la introducción de la libertad de elección para **2019** podría resultar demasiado desafiante. Otros expertos afirmaron que, de acuerdo con la propuesta, los proveedores privados podrán canalizar a los pacientes, hacerse cargo de los jóvenes y sanos y transmitirles a aquellos que necesitan cuidados especializados caros para que su tratamiento sea financiado por el sector público.

---