

Expertos debaten sobre la dificultad de evaluar el desempeño

# Las buenas prácticas deben guiar la incentivación

Los incentivos perversos siguen primando tanto en el sector público como en el privado; según han debatido expertos reunidos por Sedisa y el Círculo de Sanidad, las buenas prácticas y los resultados en salud deberían ser la base de la incentivación, pero resulta muy difícil evaluarlos.

**DIARIO MEDICO.** Rosalía Sierra. Madrid | [rsierra@diariomedico.com](mailto:rsierra@diariomedico.com) | 14/07/2015 17:20

---

<http://www.diariomedico.com/2015/07/14/area-profesional/gestion/las-buenas-practicas-deben-guiar-la-incentivacion>

Mejorar la calidad de la asistencia empieza por llegar a la excelencia en el desempeño de los profesionales, pero, tras décadas de intentar definir cuáles son los incentivos más adecuados, aún no hay una solución válida: "Siempre se habla de que el sector privado tiene más flexibilidad para incentivar, pero realmente queda mucho por hacer. En la relación de los profesionales con las aseguradoras y los centros sigue primando la **producción**, no los resultados o las buenas prácticas. Mientras, en el sector público sucede al revés, da prácticamente igual lo que se haga; no son más que **incentivos perversos**: en lo privado se paga por hacer y, en lo público, por estar", se ha lamentado Pedro Rico, director general corporativo de Operaciones de IDCsalud, durante la [Jornada de Profesionalización de la Gestión Sanitaria](#), organizada hoy en Madrid por el Círculo de la Sanidad y la Sociedad Española de Directivos de Salud (Sedisa).

El problema en el sector privado, mayoritariamente representado en la jornada, es que "resulta muy difícil **medir resultados en salud** para definir los incentivos cuando los contratos de seguro son de un año, y un resultado en salud necesita al menos cinco para demostrar su impacto", ha dicho Manuel Vilches, gerente del Hospital Nisa Pardo de Aravaca. Por ello, la incentivación debe ir enfocada "a **fidelizar** a los buenos profesionales, fomentando su sentimiento de pertenencia", en palabras de Rico.

Francisco José Juan Ruiz, director general de Salud de DKV Seguros, ha ido más allá: "El problema está en que sólo se ha trabajado en el incentivo positivo, cuando pueden ser más efectivos los **negativos**. Incluso sin usarlos, sólo basta con que existan".

## Evaluación

Sin embargo, por muchos sistemas de **recompensa y castigo** que existan, de poco servirán si no se

mide, tal y como ha apuntado, desde el público, Julián Pérez Gil, director de Consultoría de Cogesa: "Nos cuesta mucho evaluar, pero también ser evaluados.

Todos los sistemas de incentivación y productividad fallan en la evaluación". Y es que "la actuación médica es difícil de medir, y existe una gran **variabilidad de criterios** que no hacen más que poner trabas a la mejora", según Enrique de Porres, consejero delegado de Asisa, que confía en que las nuevas tecnologías de la información y manejo de datos ayuden, haciendo los sistemas de incentivación "más objetivos, transparentes y alineados con los objetivos de la organización".

En cualquier caso, según Juan Ruiz, "los incentivos deben estar para eso, para incentivar. Por eso, lo que más debe preocuparnos es qué hacer con los que salen en los últimos lugares de la evaluación".