



Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

Assumpte

Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

Índex

1. Exposició de motius
 2. Àmbit d'aplicació
 3. Objecte
 4. Assistència sanitària privada
 - 4.1. Consideracions generals
 - 4.2. Abast de l'assistència
 5. Limitacions, condicions i requisits d'aplicació a l'autorització de la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut
 - 5.1. Limitacions generals
 - 5.2. Condicions generals
 - 5.3. Requisits específics
 - 5.4. Altres requisits generals exigibles
 6. Procediment d'autorització
 7. Seguiment
 8. Disposicions addicionals
- Primera. Règim aplicable a la resta de centres del SISCAT
- Segona. Obligació de determinació prèvia, abans de l'atenció o, en tot cas, abans de l'alta, de l'ens responsable de la prestació, l'assegurament i la cobertura corresponent
9. Entrada en vigor



Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

1. Exposició de motius

La millora de l'equitat, l'eficiència i la sostenibilitat és una prioritat general en tots els sistemes sanitaris en l'actual context econòmic. Així mateix, institucions com l'Organització de Cooperació i Desenvolupament Econòmic (OCDE) recomanen la revisió de les fortaleses i debilitats de cada sistema sanitari i identificar on hi ha marge per maximitzar el valor que s'obté dels recursos destinats al sector salut.

L'equitat en l'accés, és a dir, tenint en compte a la vegada tant la igualtat en les condicions d'accés com l'específica responsabilitat en l'atenció i el seu assegurament i cobertura, és un dels valors fonamentals del sistema sanitari de cobertura pública de Catalunya, que cal garantir, preservar i enfortir. Això fa que sigui necessari establir les mesures per garantir aquesta equitat en l'accés, les condicions que garanteixin el correcte funcionament i el compliment efectiu de la responsabilitat de cadascú, tant del centre, com de l'entitat proveïdora i com de la cobertura pública de l'assistència.

La Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat (d'ara endavant, LGS), configura l'assistència sanitària com un servei públic universal. Per altra banda, l'Administració no es reserva la prestació d'aquest servei públic en règim de monopoli, sinó que la seva prestació es pot proveir tant per entitats de titularitat pública com de titularitat privada, mitjançant les corresponents fórmules i instruments contractuals o convenials.

Pel que fa al marc normatiu aplicable a l'assistència privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) en què el Departament de Salut, el CatSalut o una entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària, cal considerar un conjunt de limitacions, condicions i requisits establerts legalment i normativament, alguns dels quals deriven de l'esmentada LGS (articles 16, 67.3, 88 i 90.6); de la normativa sobre competència (Llei 15/2007, de 3 de juliol, de defensa de la competència, i Llei 3/1991, de 10 de gener, sobre competència deslleial); de la normativa sobre incompatibilitats (Llei 53/1884, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les Administracions públiques, i la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat), i de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut (article 15), entre d'altres.

Pel que fa als centres, serveis i establiments sanitaris que formen part del sistema sanitari

integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) en què el Departament de Salut, el CatSalut o una entitat pública tinguin una participació majoritària, es considera necessària la millora de l'optimització dels recursos, i els principis d'eficàcia i eficiència que preveu l'article 2 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, de forma que prèvia autorització del CatSalut puguin, si és el cas, desenvolupar la corresponent assistència sanitària privada.

L'article 6.1.c) de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya estableix la finalitat del CatSalut de la coordinació de tot el dispositiu sanitari públic i de cobertura pública i la millor utilització dels recursos disponibles, i l'article 7.1 f) preveu la funció d'establir directrius generals i criteris d'actuació vinculants quant als centres, serveis i establiments adscrits funcionalment al Servei Català de la Salut.

D'acord amb l'article 11 del Decret 118/2014, de 5 d'agost, sobre la contractació i prestació dels serveis sanitaris amb càrrec al Servei Català de la Salut, que preveu les instruccions del Servei Català de la Salut i que estableix que les entitats proveïdores de serveis sanitaris han de complir les instruccions que el Servei Català de la Salut dicti en el marc de les seves competències.

D'acord amb el conseller de Salut, i en exercici de les facultats que m'atorguen els articles 16 i 17 de la Llei 15/1990, de 9 de juliol, d'ordenació sanitària de Catalunya, dicto aquesta Instrucció.

2. Àmbit d'aplicació

Servei Català de la Salut (CatSalut).

Centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut.

Es consideren entitats proveïdores de serveis sanitaris amb participació majoritària pública:

- l'Institut Català de la Salut (ICS), d'acord amb el que estableix específicament l'article 15 de la Llei 8/2007, de 30 de juliol, de l'Institut Català de la Salut;
- les empreses públiques del Servei Català de la Salut, i



Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

- els consorcis i altres ens amb participació majoritària del Departament de Salut, del CatSalut o d'una entitat pública del Departament de Salut.

3. Objecte

L'objecte d'aquesta Instrucció és establir, d'acord amb el marc legal i normatiu exigible, els requisits per a la prestació d'assistència sanitària privada que han de complir els centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut, així com el seu règim d'autorització.

4. Assistència sanitària privada

4.1. Consideracions generals

El concepte d'assistència sanitària privada es pot determinar d'acord amb els criteris següents:

- no es troba inclosa en el catàleg públic de prestacions;
- és obligat el pagament per un tercer, o
- es compromet el pacient o una assegurança privada al seu pagament.

Així mateix, cal tenir en compte que es poden realitzar atencions no sanitàries amb la prèvia autorització de l'Administració, però no es poden realitzar serveis complementaris de caràcter sanitari.

Es considera que la prohibició de serveis complementaris, que es preveu a l'article 90.6 de l'LGS, es refereix a serveis "sanitaris" complementaris, de manera que la seva finalitat seria que l'assistència sanitària sigui igual per a tots els usuaris de l'SNS, sempre que es trobin en les mateixes condicions.

4.2. Abast de l'assistència

D'acord amb el marc legislatiu i normatiu aplicable, es considera que l'assistència sanitària privada pot ser la següent:

- a) Serveis que es presten havent-hi un tercer obligat al pagament.

- b) Serveis que es presten a persones que no tinguin la condició d'assegurades o beneficiàries.
- c) Serveis complementaris no sanitaris.
- d) Serveis sanitaris no inclosos en la Cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut.
- e) Serveis sanitaris inclosos en la Cartera de serveis del Sistema Nacional de Salut prestats a assegurats de l'SNS (o de mútues) que hagin renunciat a la cobertura pública d'una prestació concreta i que vulguin ser atesos com a pacients privats, però sempre amb les limitacions de l'article 16 de l'LGS.

Pel que fa al darrer tipus de serveis, cal tenir en compte que es faciliten d'acord amb el que preveu l'article 90.6 de l'LGS. Per tant, cal garantir de forma efectiva i molt clara la separació de la porta d'entrada per tal d'evitar derivacions no legítimes i també evitar la competència deslleial. En aquest cas, s'exigeix el consentiment escrit del pacient amb cobertura del CatSalut on consti la seva renúncia a aquesta cobertura pública.

5. Limitacions, condicions i requisits d'aplicació a l'autorització de la prestació sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del SISCAT gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

5.1. Limitacions generals

Les normes d'utilització dels serveis sanitaris establertes a l'article 16 de la Llei 14/1986, de 25 d'abril, general de sanitat (LGS).

En general, pel que fa al sistema d'accés i a les condicions de l'atenció, cal garantir l'equitat d'accés i la igualtat en l'atenció.

Condicions que afecten l'accés:

- Clara definició dels criteris d'accés.
- Cal una informació clara de la cartera de serveis. Cal un document escrit en els supòsits de renúncia a rescabament per la via de la cobertura pública.
- No modificació del règim de responsabilitat de la prestació ni de l'assegurament. Verificació prèvia i exigibilitat del tercer responsable.



Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

- Igualtat de tracte en l'atenció.

Les condicions de la prestació han de ser idèntiques, d'acord amb la necessitat d'atenció, amb independència de la condició amb la qual s'accedeix als serveis, i sense perjudici del règim de cobertura i assegurances.

- No exigència de cap pagament a les persones assegurades del CatSalut i de l'SNS.
- L'activitat privada no pot perjudicar el temps de resolució de l'activitat pública (i viceversa).

5.2. Condicions generals

a) Condicions que afecten la competència

Les entitats objecte de l'abast d'aquesta Instrucció que prestin serveis privats d'assistència sanitària als ciutadans no poden infringir les normes de caràcter general que protegeixen la lliure competència (Llei 15/2007, de 3 de juliol, de defensa de la competència) i prohibeixen conductes constitutives de competència deslleial (Llei 3/1991, de 10 de gener, de regulació de la competència deslleial).

- Prohibició de la competència deslleial o de limitació o alteració de les condicions de lliure competència.
- Prohibició d'actuacions que comportin competència deslleial amb altres centres sanitaris de naturalesa, règim de prestació i finançament estrictament privats.

b) Condicions que afecten el règim d'utilització dels recursos

Els instruments són:

- Cànon

En el cas que el centre sigui del CatSalut o bé utilitzi béns cedits pel CatSalut, per a la prestació de l'assistència sanitària privada, per tal de garantir que no es produeixi una possible competència deslleial o per tal d'evitar-la, s'ha d'establir un cànon per a la utilització d'aquests béns o, en el seu cas, revisar el cànon existent.

- Règim d'utilització o lloguer d'espais

En el mateix sentit, en cas que s'utilitzin espais cedits pel CatSalut, cal establir el corresponent

règim de lloguer o d'utilització d'espais.

Comporten la internalització del cost d'infraestructures i la compensació per la utilització del patrimoni públic.

c) Condicions que afecten el personal

- Normativa sobre incompatibilitats del personal

S'ha de complir el que estableixen la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les Administracions públiques, i la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat. Així mateix, cal complir el que estableix el Criteri tècnic 1/2014, del Departament de Salut, relatiu a l'àmbit d'aplicació i competència en relació amb les incompatibilitats del personal sanitari que presta serveis al sector públic sanitari instrumental del Departament de Salut.

- Jornada i temps

Els professionals no poden rebre compensacions econòmiques addicionals per les actuacions portades a terme dins la jornada laboral.

5.3. Requisits específics

a) Normatius

- Definició de les prestacions i regulació de preus.
- Atencions no sanitàries (article 67.3 de l'LGS, segon paràgraf).

b) No normatius

- Codi ètic

Els centres afectats per aquesta Instrucció desenvoluparan un codi ètic específic sobre atenció privada, aprovat pel corresponent òrgan de govern, que prevegi les corresponents directrius, criteris, procediments i circuits.

El compliment del codi serà objecte de la corresponent avaluació i monitoratge.

- Transparència, auditoria i retiment de comptes

Els centres afectats per aquesta Instrucció actuaran sota els principis de transparència, auditoria i retiment de comptes.



Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

Cal disposar d'una anàlisi de costos que justifiqui que no hi ha dúmping de preus.

L'activitat privada ha de tenir una estructura de costos pròpia. L'activitat privada ha de ser tan transparent com l'activitat pública.

Cal acreditar davant del CatSalut el compliment d'aquests requisits específics. A aquests efectes, també s'ha de facilitar la corresponent informació i documentació al CatSalut.

5.4. Altres requisits generals exigibles

a) Determinació prèvia del responsable de l'atenció i del responsable de l'assegurament

L'entitat proveïdora de serveis sanitaris té l'obligació de determinar, abans de l'atenció o, en tot cas, abans de l'alta, l'ens responsable de l'atenció, l'assegurament i la cobertura corresponent.

En la documentació d'accés i d'atenció cal consignar-hi expressament l'ens responsable de l'atenció. La consignació del CIP no comporta la responsabilitat del CatSalut.

Una vegada iniciada l'atenció, no es pot acordar el canvi en l'ens responsable de l'atenció i de l'assegurament. Es considera que seria una conducta il·legítima, que podria ser constitutiva tant d'incompliment contractual com, si és el cas, constitutiva d'una sanció.

L'entitat proveïdora de serveis sanitaris ha de dictar les instruccions corresponents als professionals sanitaris.

b) Informació a l'usuari i consentiment

Cal una informació clara de la cartera de serveis.

L'aplicació d'aquesta Instrucció exigeix que es garanteixi que l'usuari coneix, en tot moment, si els serveis que se li ofereixen són serveis de cobertura pública a càrrec del CatSalut o són serveis privats.

El pacient, amb caràcter previ a l'atenció, ha de rebre informació suficient, clara i entenedora sobre l'atenció, el seu abast i el règim de cobertura.

Així mateix, l'opció del pacient per l'atenció privada ha de ser correctament informada per part del centre. En especial, ha de ser informat i tenir coneixement que si accedeix a l'atenció com a

pacient privat no es pot canviar al finançament públic durant tot el procés, entre d'altres.

Cal una decisió informada i irrevocable a la cartera pública, d'acord amb el document específic comú i oficial.

c) Derivació i control de fluxos

Com un requeriment derivat de la necessitat de garantir que no es produeix competència deslleial, ni es deriva o trasllada l'atenció a una entitat o ens que no n'és responsable, és necessari un sistema d'informació que acrediti els requisits de la derivació, així com els mecanismes de control dels fluxos assistencials. La finalitat és garantir que, a través de la prestació dels serveis sanitaris de cobertura pública, no s'indueix demanda de serveis sanitaris privats, ni a l'inrevés, de forma que no s'indueix demanda no legítima ni es trasllada la responsabilitat de l'atenció a entitats que no en són responsables.

d) Altres requisits que pugui establir el CatSalut, d'acord amb la seva finalitat, i també per tal de garantir el bon funcionament i el seguiment del compliment del règim de l'autorització.

6. Procediment d'autorització

L'entitat proveïdora de serveis sanitaris ha de presentar la corresponent sol·licitud d'autorització adreçada a la Direcció del CatSalut.

La Direcció de l'Àrea d'Atenció Sanitària i l'Assessoria Jurídica del CatSalut n'emeten l'informe corresponent. Així mateix, es podran demanar els informes que es considerin necessaris, entre d'altres, a les gerències de les regions sanitàries.

En cas que s'utilitzin béns cedits pel CatSalut, caldrà el corresponent informe de la Direcció de l'Àrea de Patrimoni, Inversions i Recursos Humans del CatSalut.

La Direcció del CatSalut emet la resolució corresponent.

7. Seguiment

El CatSalut porta a terme un seguiment de l'autorització i del compliment dels requisits i criteris de l'autorització.



Règim de l'autorització per part del CatSalut per a la prestació d'assistència sanitària privada en centres, serveis i establiments sanitaris del sistema sanitari integral d'utilització pública de Catalunya (SISCAT) gestionats per entitats en què el Departament de Salut, el CatSalut o una altra entitat pública del Departament de Salut tinguin una participació majoritària o centres de titularitat privada que utilitzin béns del CatSalut

8. Disposicions addicionals

Primera. Règim aplicable a la resta de centres, serveis i establiments sanitaris del SISCAT

Pel que fa a la resta de centres, serveis i establiments sanitaris del SISCAT, cal que es compleixin les previsions següents:

- a) Obligació de donar el mateix tracte a tothom que accedeixi com a usuari de cobertura pública d'acord amb el que preveu l'article 90.6 de l'LGS.
- b) En general, pel que fa al sistema d'accés i a les condicions de l'atenció, cal garantir l'equitat d'accés i la igualtat en l'atenció.
- c) Prohibició d'establir serveis complementaris de caràcter sanitari, d'acord amb el que preveu l'article 90.6 de l'LGS.

Segona. Obligació de determinació prèvia, abans de l'atenció o, en tot cas, abans de l'alta, de l'ens o persona responsable de fer-se càrrec de la prestació, l'assegurament i la cobertura corresponent

Tota entitat proveïdora de serveis sanitaris del SISCAT té l'obligació de determinar, abans de l'atenció o, en tot cas, abans de l'alta, l'ens o persona responsable de fer-se càrrec de la prestació, l'assegurament i la cobertura corresponent.

En la documentació d'accés i d'atenció, cal consignar-hi expressament l'ens responsable de l'atenció. La consignació del CIP no comporta la responsabilitat del CatSalut.

No serà responsabilitat del CatSalut l'atenció d'un pacient que hagi estat inicialment atès com a pacient privat.

El CatSalut ha de vetllar per la correcta atribució de responsabilitat al CatSalut.

9. Entrada en vigor

Aquesta Instrucció entra en vigor l'1 d'abril de 2015.

Barcelona, 26 de març de 2015

El director

Josep Maria Padrosa i Macias