

<b>Medio</b>	El Mercurio
<b>Fecha</b>	12-4-2014
<b>Mención</b>	Tres clínicas sumaron más utilidades durante 2013 que el total del sistema de las isapres. Habla Manuel Inostroza, académico de Economía y Negocios UAH.

Integración vertical ha sido cuestionada por la Superintendencia de Salud:

# Tres clínicas sumaron más utilidades durante 2013 que el total del sistema de las isapres

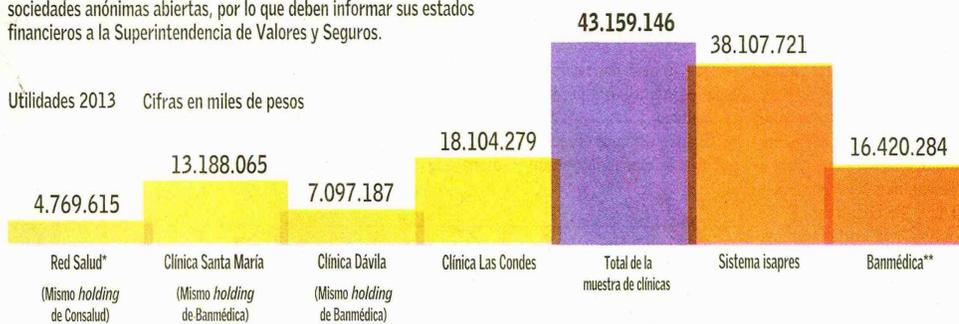
Banmédica, la isapre que más ganancias obtuvo, generó menos utilidades que Clínica Santa María —que pertenece al mismo *holding*— y la mitad de lo ganado por Clínica Las Condes.

Esta relación entre aseguradores y prestadores es uno de los problemas de fondo que motivaron la salida de dos isapres del gremio que las agrupa.

## ¿Cuál es el mejor negocio?

La siguiente comparación solo incluye a una muestra de clínicas que son sociedades anónimas abiertas, por lo que deben informar sus estados financieros a la Superintendencia de Valores y Seguros.

Utilidades 2013 Cifras en miles de pesos



\* Incluye clínicas Tabancura, Bicentenario, Avansalud, Arauco Salud y 14 clínicas regionales.

\*\* La isapre que más gana.

“Muchas veces el seguro ofrece planes excelentes con prestadores preferentes, y eso ayuda a contener los costos que finalmente agradece el asegurado”.

RODRIGO TRONCOSO  
INVESTIGADOR DE LIBERTAD Y DESARROLLO

“Las isapres que no han querido dialogar y que se oponen a los cambios, generalmente han salido para atrás cuando estos se realizan”.

MANUEL INOSTROZA  
ACADÉMICO DE LA U. ALBERTO HURTADO

### NEGOCIO

Mientras la rentabilidad promedio de las isapres es de 3%, la de las clínicas es cercana al 10%.

El quiebre en el mundo de las isapres, que quedó al descubierto tras la salida de Masvida de la asociación que las agrupa, tiene parte de su origen en un mercado relacionado, pero distinto: el de las clínicas.

Esto, porque mientras algunas aseguradoras poseen grandes recintos asistenciales relacionados, aquellas que no tienen esos vínculos las acusan de centrar su negocio en el ámbito prestador, dejando a un lado a la isapre, que funcionaría solo como un instrumento para rentabilizar a sus clínicas, al proveerles un flujo de pacientes.

“El Mercurio” revisó los estados financieros de algunas de las clínicas abiertas a la bolsa. Al sumar las utilidades de apenas tres de ellas se obtiene una cifra similar a la que tuvo todo el sistema de isapres durante 2013.

Por ejemplo, Clínica Las Condes tuvo ganancias por sobre los \$18 mil millones, la Dávila por más de \$7 mil millones y la Santa María por \$13 mil millones. Solo con ellas casi se alcanzan los \$38 mil millones en los que cifró la Superintendencia de Salud las ganancias de las isapres en 2013.

Si bien Clínica Las Condes no pertenece a ninguna isapre (Colmena vendió recientemente su participación, cercana al 7%), la Santa María y la Dávila pertenecen al *holding* Banmédica, controlador de la isapre del mismo nombre y de Vida Tres. Entre ambos centros prestadores ganaron \$21 mil millones, mientras que la aseguradora Banmédica generó ganancias por menos de la mitad (\$9 mil millones) y Vida Tres, otros \$6 mil millones.

La relación entre estas isapres y sus clínicas es uno de los puntos que llevaron a Colmena y Masvida —que no poseen grandes centros prestadores— a retirarse de la Asociación de Isapres.

En ambas, sus directorios han manifestado que el sistema requiere cambios que lo hagan viable, para que no deban depender de los prestadores relacionados que sí tienen otros, pues además del caso de Banmédica, también está Consalud, que posee la “Red Clínica”, que en 2013 anotó utilidades por \$4.700 millones.

Ya la Superintendencia de Salud había mencionado esa relación de integración vertical como un vicio del sistema, y de hecho lo usó como motivo para desecher este año el IPC de Salud, pues el nexo entre isapres y prestadores podía influir en cuánto usan las personas sus seguros de salud, para maximizar las ganancias de las empresas.

Las isapres sin esa estructura de negocios creen que con el anuncio del Gobierno de estudiar una reforma al sector, los seguros de salud privados podrían salir profundamente dañados si

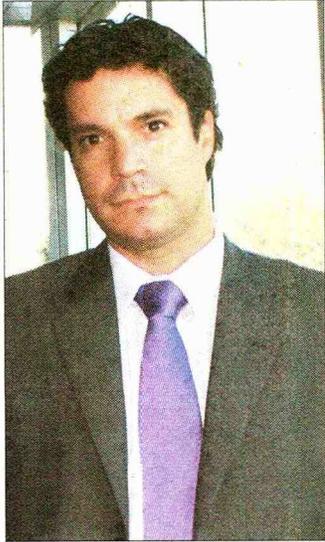
no hay una apertura a dialogar.

Y también lo cree así Eduardo Sánchez, presidente de Ferrosalud. “Nunca hemos estado en la asociación gremial desde que somos isapre abierta, y tampoco pensamos estar, puesto que no compartimos los caminos que habitualmente ha tomado la asociación. Somos partidarios de favorecer la transparencia. Por ejemplo, Colmena ha mostrado su intención de tener un arancel único, y nosotros lo compartimos plenamente. De hecho, tenemos un solo arancel para todos los planes, cosa que no ocurre en todas las isapres”, dice.

Respecto de la integración vertical, asegura que tiene virtudes, pero “tienen que ser bastante bien manejadas, reguladas y fiscalizadas. De lo contrario, se entra en círculos viciosos”.

Las distintas visiones sobre estos temas, a su juicio, deben estar representadas en el trabajo de la comisión de expertos que convoque la Presidenta.

# Superintendencia: Para los dueños de isapres “está siendo más rentable la gestión de los prestadores”



**El superintendente** ve la salida de Masvida como una "autocrítica".

Desde que asumí en marzo, una de las principales críticas que ha hecho la actual Superintendencia de Salud al sistema de isapres ha sido la integración vertical, es decir, el hecho de que una misma compañía sea dueña de una aseguradora y de una o más clínicas.

Pero también ha detectado que algunas de estas compañías tienen sus mejores utilidades en la entrega de prestaciones.

"Los antecedentes que tenemos indican que está siendo un negocio más rentable la gestión de los prestadores, y por eso creemos que hay estímulos que están desalineados", dice el superintendente, Sebastián Pavlovic.

Agrega que "es cosa de ver que a veces hay ejecutivos que son directores del *holding* o de la isapre, y que a la vez son ejecutivos del

prestador, y viceversa. Ese tipo de situaciones generan elementos que distorsionan la toma de decisiones que podrían servir a la contención de costos".

Por lo tanto, la integración vertical podría ser uno de los elementos a considerar dentro de la comisión para reformar al sistema, que debe anunciar el Gobierno en las próximas semanas.

La salida de Masvida de la Asociación de Isapres, argumentando que se requieren en "cambios profundos al sistema", también es seguida con atención por la Superintendencia. Según Pavlovic, es positiva, porque transparenta las posiciones dentro del gremio.

"(La retirada de Masvida) es una autocrítica del sistema de isapres, que reconoce la necesidad de hacer

cambios profundos y recoge los mensajes que los tribunales y los ciudadanos están enviando", puntualiza Pavlovic.

Respecto de la posibilidad de que las Colmena y Masvida —ambas fuera de la asociación y disponibles para conversar sobre una reforma— puedan participar dentro de la comisión de expertos, el superintendente explica que "es una decisión que no está en mi ámbito de atribuciones, porque es una comisión presidencial y la Presidenta depositará su confianza en las personas que van a discutir en ella".

Pavlovic asegura que no sabe si han llamado o no a alguna isapre en particular, pero que sería interesante evaluar la posible participación de estas dos aseguradoras en la reforma.

