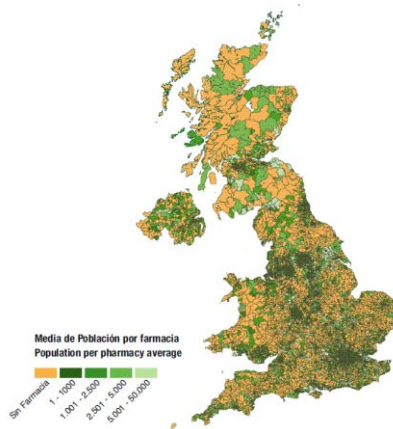


Modelos de retribución aplicados en el sistema farmacéutico:  
Reino Unido



## Farmacia Reino Unido: Radiografía

- Población: 64 Millones habitantes
- Farmacias: 11.647 en 2014
- Ratio: 5.500 habitantes por farmacia
- 948 millones de unidades dispensadas
- 4,4 millones de servicios avanzados prestados

Gráfico del estudio de MICOF- Valencia 2008

## El sistema de remuneración en Reino Unido 2014

Reino Unido tiene un modelo consolidado de remuneración a la farmacia implantado en 2005. La Remuneración incluye diversos conceptos siendo bastante compleja. Está gestionada por el sistema nacional de salud, tanto a nivel nacional como a nivel local por equipos locales específicos. Dentro de la estructura remunerativa podemos resaltar los siguientes criterios:

- Margen pre-establecido y presupuestado a repartir entre las farmacias
- Remuneración fija por unidad dispensada independiente de precios
- Remuneración ligada a servicios prestados

## Farmacia Inglesa - Mecanismos de remuneración sobre unidades dispensadas.

### Margen fijo por unidad dispensada: 0,9 Libras (1,05€)

La farmacia puede reclamar honorarios adicionales por la dispensación de medicamentos con características especiales. Los medicamentos caros con precio superior a £100 proporcionan una remuneración adicional de 2%.

El sistema prevé mecanismos para compensar situaciones en las que ingresos semestrales no lleguen a niveles previstos pre-estimados.

### Margen variable en base a eficacia en las compras

El presupuesto de remuneración a las farmacias es de 2.800 millones de libras para 2015/16. El Servicio Nacional de Salud prevé 800M libras para remunerar el margen de



# OBSERVATORIO

las farmacias sobre las compras de medicamentos. Es un sobre cerrado que se reajusta y distribuye dependiendo de los desvíos en los márgenes reclamados por las farmacias.

## Farmacia Inglesa - Mecanismos de remuneración por servicios de salud avanzados

1. Medicamentos de nuevo uso (NMS): entre 20 y 28 libras por servicio prestado. Consejo y seguimiento a pacientes crónicos a los que se les receta un nuevo medicamento. 90% de las farmacias lo han aplicado entre sus pacientes
2. Revisión en el uso del medicamento (MUR). 28 libras por servicio prestado
3. Revisión de tratamientos seguidos por pacientes polimedificados. Límite de 400 servicios en un año
4. Revisión del uso de dispositivos sanitarios (AUR): 28 Libras por servicio prestado. 54 libras si se presta a domicilio con limitaciones en el número de servicios a remunerar. Dispensación de dispositivos sanitarios específicos. Tienen que formar parte de la actividad habitual de la farmacia
5. Adaptación de dispositivos para uso en estomas. 4,32 libras por dispositivo de ostomía dispensado. Farmacias formadas en la adaptación y dispensación de dispositivos para uso en estomas.
6. Vacunación de la gripe: **9,14 libras por vacuna realizada**. Farmacia formada en la aplicación de la vacuna
7. Límites y otros servicios: estos sistemas de remuneración tienen condiciones y techos en su aplicación para que el gasto final quede ajustado al presupuestado: 2.800 M libras = 3.400 M€. **La experiencia muestra que la aceptación del servicio por parte del farmacéutico y su implicación en su aplicación no siempre es eficaz**
8. Ejemplo de servicio a mejorar: programa para dejar de fumar. Un estudio de la University College London revela que no se consiguió la aplicación esperada y presupuestada. Se prevén dos razones que podrían mejorar la puesta en marcha del servicio. Incrementar la publicidad para dar mayor notoriedad a la disponibilidad del servicio. Mejorar el incentivo económico para que el farmacéutico se motive en la prestación. Remuneración del servicio :
  - 5 libras por fumador con el que se fije una fecha para dejar de fumar
9. 45 libras por cada fumador que lleve 4 semanas sin fumar + 10 libras si consigue 20 o más pacientes. Bonus específico hasta 20 libras si el paciente tiene un perfil determinado (embarazo...) Reembolso de la medicación + 2 libras por unidad dispensada. Cada una de las etapas requiere un sistema de control, seguimiento e informe a la administración por cada paciente tratado.

## Conclusión

Reino Unido, un país que ya no pertenece a la Unión Europea, podría presentarse como uno de los casos ideales de remuneración por acto ya que las farmacias obtienen importantes beneficios suscribiendo programas de Salud Pública. Sin embargo, son muchos los problemas que afectan al sistema inglés particularmente **un alto fraude en los pacientes y en algunas farmacias, en la justificación de los servicios prestados, que ha obligado a la puesta en marcha de una oficina antifraude en el sistema sanitario.**

**La conclusión global es que, aun siendo un sistema de remuneración que se basa exclusivamente en el pago de servicios, ya que las farmacias venden**