

AN EMPIRICAL ANALYSIS OF THE DEMAND FOR PHYSICIAN SERVICES ACROSS THE EUROPEAN UNION

Autores: Sergi Jiménez-Martín, José M. Labeaga y Maite Martínez-Granado

La evaluación correcta de los determinantes de la demanda de servicios sanitarios en un país o región es importante por varias razones. Por un lado, sostener los Sistemas Nacionales de Salud está resultando cada vez más gravoso para las administraciones públicas; por otro lado, los responsables políticos tratan permanentemente de articular medidas de ahorro de dichos costes; finalmente, día a día se está produciendo una mayor descentralización y una modificación permanente en las condiciones del sistema que es preciso valorar antes de poner en la práctica ninguna medida. En el marco de la Unión Europea se tiende hacia una mayor armonización de las decisiones económicas y de las peculiaridades de los países que la integran, tanto en temas de ingreso como de gasto fiscal. Cumplir los criterios establecidos por la Unión Económica y Monetaria actúa como empuje hacia dicha armonización, que necesariamente acabará afectando a los diferentes sistemas sanitarios.

En este trabajo estimamos ecuaciones de demanda de servicios sanitarios (correspondientes a medicina general y algunas especialidades) para doce países de la Unión Europea, concretamente Alemania, Dinamarca, Holanda, Bélgica, Luxemburgo, Reino Unido, Irlanda, Italia, Grecia, España, Portugal y Austria, utilizando el Panel de Hogares de la Unión Europea para el período 1994-1996. Nuestros objetivos básicos son i) identificar similitudes y diferencias en la demanda de servicios de salud; ii) evaluar si es posible postular un modelo común para todos los países; iii) poner de manifiesto que una demanda de estas características debe articularse en el marco de un modelo de principal (paciente) – agente (médico) y que cualquier medida de política económica que se trate de llevar a la práctica tendrá que considerar los efectos de las decisiones de ambos.

Entre los resultados cabe destacar que a pesar de que identificamos diferencias entre los países de la muestra, fundamentalmente asociadas a la

renta de los hogares, un modelo homogéneo para todos los países es capaz de explicar un porcentaje elevado de dichas variaciones. Esto es importante en tanto en cuanto se produzcan procesos de armonización tanto en la provisión de servicios sanitarios como en su gestión. Si se pretende poner en práctica políticas de ahorro, se debe considerar la forma de pago de los médicos, ya que detectamos que en países en los que determinados servicios no están cubiertos por los Sistemas Nacionales sino que es el paciente quien debe pagar por los mismos, los médicos inducen una parte de la demanda, por lo que no podrían producirse ahorros significativos en tanto en cuanto las administraciones públicas compartieran pagos por algunos servicios sanitarios.

