

Dr. Webinar

1. Consulta privada i fiscalitat

amb Letícia Llobet

L'Assegurança del Metge d'Exercici Lliure (MEL) és apte per a totes les edats?

L'Assegurança MEL és apte per a totes les edats com a Alternativa al Règim Especial de Treballadors Autònoms (RETA). Existeixen particularitats per a les diferents cobertures per les diferents qüestions tècniques i de risc en funció de l'edat.

Hi ha un límit d'ingressos per a considerar l'activitat privada com a "activitat habitual"?

Hem d'indicar que no eximeix de l'obligació d'estar d'alta en el RETA (o en l'alternativa) tenir uns ingressos reduïts o inferiors al Salari Mínim Interprofessional. Existeixen altres indicis, a més de la quantia dels ingressos, que comporten l'obligació d'alta per estar realitzant ordenació de medis físics i humans per a intervenir en la producció de béns i serveis amb caràcter habitual. La revisió d'aquesta obligació d'alta en el RETA la realitza la Inspecció de Treball i si detecta l'obligació d'alta, la Inspecció la produeix d'ofici en el RETA. En resum, no existeix un límit d'ingressos que determini l'eventualitat o no d'una activitat i la seva conseqüent obligació d'alta en el RETA o en la mutualitat alternativa.

L'estalvi que s'hagi obtingut per a la jubilació es pot fraccionar per tal de reduir l'impacte fiscal o s'ha de cobrar la prestació en un sol termini?

Les prestacions de jubilació es poden cobrar en forma de capital o de renda, podent minorar l'impacte fiscal en el cas de triar el cobrament en forma de rendes.

Si, per la figura que el metge ocupi en la societat (per exemple no exercint de metge), ha de passar-se al RETA, es perdria tot el cotitzat a Mutual Mèdica per a la jubilació?

Les aportacions realitzades a Assegurances de Jubilació de Mutual Mèdica no es perden en cas de canviar al RETA o de donar-se de baixa del MEL per qualsevol altre motiu. Aquestes assegurances queden reduïdes i seran rescatables en el moment de la jubilació.

Es pot tenir l'Assegurança MEL contractada i ser autònom societatari? o, es pot ser accionista major de la SL i treballar en l'empresa amb l'Assegurança MEL?

Els requisits que la Inspecció de la Seguretat Social ha considerat necessaris perquè la cobertura MEL sigui vàlida com a alternativa al RETA per a metges que siguin administradors de societats són els següents:

- La societat en la qual s'ocupa el càrrec d'administrador ha de ser una "Societat Professional", independentment de la forma societària, però en qualsevol cas haurà d'haver-se constituït com a "societat professional", és a dir, amb els requisits que estableix la Llei 2/2007, de societats professionals. També pot ser una societat que no s'hagi constituït com a tal però que ha adaptat els Estatuts a la Llei. El més habitual són les SLP.
- La societat ha de tenir objecte social (que està definit en els estatuts) exclusivament mèdic (exercici de l'activitat mèdica); no és vàlid que apareguin també altres activitats com arrendament de locals, lloguer d'aparells mèdics o altres activitats en l'àmbit de la salut i que no es puguin considerar mèdiques. Per això, en el model 036 (d'alta en el cens d'empresaris, professionals i retenidors) s'haurà de marcar algun dels epígrafs corresponents a activitat mèdica: 831, 832, 833
- Càrrec d'administrador no remunerat. En l'escriptura haurà de fer esment exprés a "gratuït" o "no lucratiu".
- Existeixen uns requisits formals a complir en la constitució o adaptació a la Llei 2/2007 (article 8)
 - Com a mínim, la majoria del capital i dels drets de vot, o la majoria del patrimoni social, hauran de pertànyer a socis professionals.
 - La inscripció de la societat professional en el Registre que tingui establert per a aquestes societats el respectiu Col·legi.
 - La identificació dels socis professionals i no professionals; per als socis professionals, número de col·legiat i Col·legi Professional de pertinença.
 - La identificació de les persones que s'encarreguin de l'administració i representació, expressant la condició de soci professional o no de cadascuna d'elles.
 - L'Administrador haurà de ser un dels socis professionals.

- El soci professional que es plantegi utilitzar Mutual Mèdica com a alternativa al RETA haurà d'exercir com a metge en la societat professional; aquesta ha de ser la seva activitat principal (ha de facturar a la societat per la seva activitat mèdica).
- Sol·licitud de l'Assegurança MEL a Mutual Mèdica dins del termini d'1 mes des de l'inici de l'activitat per compte propi (la data de referència és la indicada en el model 036/037 de la AEAT).
- L'Assegurança MEL ha de ser abonada des d'un compte bancari en la qual el metge sigui titular com a persona física.

És compatible el MEL amb una societat (autònom al RETA i ser soci actiu al 30% d'una empresa)?

Els socis de societats professionals constituïdes per a l'exercici comú de l'activitat mèdica podran optar per Mutual Mèdica, a través de l'Assegurança MEL, com a alternativa a l'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms, sempre que es compleixin determinats requisits. La societat ha de tenir la forma jurídica de societat professional i el càrrec d'administrador no ha de ser retribuït; a més, l'objecte social de la mateixa ha de ser exclusivament mèdic.

2. Comunicació metge-pacient

amb Mercedes Segura Amat

Què passa si no tinc temps entre pacient i pacient i, per tant, no puc mirar el seu historial amb calma?

Si no hi ha temps, hauràs de mirar l'historial amb el pacient davant. És preferible ser sincers, compartir amb el pacient la situació i anar llegint en veu alta les dades més rellevants i, si hi ha alguna informació en l'historial especialment sensible, mirar al pacient als ulls en esmentar-la.

Què he de fer si tinc dubtes de si un pacient ha entès les meves indicacions?

Puc repassar les meves indicacions amb ell. Puc demanar-li que les repeteixi i ho anem verificant junts.

Es poden veure les xerrades per *streaming* en diferit?

Sí, estan penjades en la mateixa web del mateix *streaming* (només per als inscrits) durant una setmana i a la pàgina web de Fundació Mutual Mèdica, apte per a tots.

Anar sense bata, no és recomanable?

Dependrà de la institució, en algunes és obligatòria. La bata té un component d'higiene també.

A vegades, perquè el pacient vegi el temps que realment inverteixes en ell, repasses el seu historial amb ell al davant, no ho aconselles?

Si el temps constreny, pot optimitzar-se repassant amb ell el seu historial i, si sorgeix un dubte o comentari en el moment, aclarir-la directament. El més important és que el pacient senti, durant tota la durada de la visita, que el coneixem, i que som presents amb els nostres cinc sentits per a escoltar-lo i atendre'l.

Com afrontar que et valorin un diagnòstic de tik tok enfront de la teva explicació?

En principi, si el testimoniatge del *tiktoker* no és el d'un metge o no és un metge de la teva mateixa especialitat, el pacient ha d'entendre que no és una font vàlida.

3. Gestió de dades sanitàries i ciberseguretat

amb Ester Ivern

Si tinc una base de dades antiga, quins passos he de seguir per poder enviar comunicacions?

En primer lloc, cal diferenciar quin tipus de comunicacions digitals vols enviar. Les comunicacions publicitàries (productes i serveis), es poden enviar al pacient si s'ha obtingut prèviament el consentiment per a això de manera expressa. A més, encara així, és recomanable que en la comunicació publicitària es prepari o s'ofereixi l'opció de donar-se de baixa o rebutjar aquest consentiment per a aquesta finalitat. Els programes de CRM o gestió de comunicacions digitals actualment ja solen estar preparats per activar i parametritzar aquesta qüestió.

D'altra banda, en cas d'enviar comunicacions que siguin d'interès i dins del mateix àmbit d'actuació per al qual es van recollir inicialment les dades, no hi hauria cap requisit legal addicional per a tenir en compte. Això és així si en el moment de la recollida de les dades es va

informar el pacient (titular de les dades) de les gestions o fins per a les quals s'anaven a tractar. En definitiva, si aquesta dada fos tractada per a una comunicació realitzada de caràcter mèdic i en l'àmbit sanitari relacionada amb el seu diagnòstic, resultat de proves mèdiques, agenda de visita mèdica, etc. estaria perfectament cobert per l'interès legítim.

Una altra qüestió a tenir en compte en l'enviament de comunicacions (no comercials) és que, en cas de portar documentació adjunta que contingui dades personals, i encara més si són dades de salut, aquesta haurà de tenir mesures de xifratge o encriptat mitjançant contrasenya per al seu accés i descàrrega. De la mateixa manera, si la comunicació informativa conté algun enllaç a plataforma digital o formulari en el qual pot registrar-se per a consultar informes amb dades personals i de salut.

Finalment, recordar tal com es va comentar en la sessió que existeixen dues normatives: per a la publicitat per *e-mail*, trucades, sms, etc. la Llei de la Societat de la Informació (LSSI) que preveu sol·licitar la baixa d'impactes comercials i publicitaris, i d'altra banda la Llei de Protecció de Dades i Drets Digitals (LOPDGDD) que empara al titular de les dades perquè siguin tractades únicament amb les finalitats per a les quals han estat recollides i sobre les quals se l'ha informat prèviament.

Quin circuit cal fer per poder fer trucades al pacient? Tant si són trucades de consulta com comercials.

Les trucades al pacient, sempre que siguin per a qüestions de seguiment i atenció sanitària, es poden dur a terme sense cap mesura addicional ja que tenim les seves dades personals i de contacte per a això.

No obstant això, en el cas de les trucades anomenades comercials sí que la normativa exigeix el consentiment explícit per part del titular de les dades. En cas que no l'hagis informat d'això o no es disposi d'autorització, no es podrà realitzar la trucada.

D'altra banda, cal tenir en compte que, en l'inici de la trucada, s'ha d'informar que es tracta d'una trucada amb finalitats comercials.

Finalment, una altra qüestió important a tenir en compte és que, si per motius sanitaris de protocol o qualsevol altra qüestió, les trucades es volen gravar, ha de dissenyar-se un missatge i clàusules de protecció de dades en la locució per informar el pacient dels drets que podrà exercir, com l'haurà de dur a terme, etc. A més, s'haurà de disposar del consentiment per a iniciar l'enregistrament.

Cal afegir també que existeix un termini de conservació de l'enregistrament de trucades establert i no es podran mantenir els arxius d'enregistrament més temps del previst.

4. Estalvi i jubilació

amb Mercedes Ayuso i Daniel Blay

Quants diners hauria d'estalviar per mantenir el meu poder adquisitiu una vegada em jubili?

Cal tenir en compte els ingressos que es tenen actualment. Sumant els ingressos i fent una previsió de la pensió de jubilació pública, es pot simular quina quantitat caldria tenir estalviada en el moment de la Jubilació per poder constituir una renda que permeti complementar la pensió pública i mantenir el poder adquisitiu. Mutua Mèdica cerca donar resposta a aquestes consultes amb un [Simulador de Jubilació](#) que recentment ha actualitzat en el seu web. No dubteu a consultar-ho!

Quins són els principals canvis que s'estan produint a Europa en els sistemes públics de pensions?

Fonamentalment, s'està implementant l'ús de mecanismes d'indexació automàtica relacionats amb l'evolució de l'esperança de vida dels diferents països. Aquesta indexació s'està duent a terme directament amb canvis en l'edat de jubilació o mitjançant altres mecanismes com la implementació de factors de sostenibilitat que incorporen de formes diverses les projeccions sobre el nombre esperat d'anys de vida.

A més, el desenvolupament del pilar II del Sistema de Lovaina, associat al desenvolupament de sistemes complementaris d'ocupació, està guanyant molt protagonisme.

Es tracta fonamentalment de passar de sistemes de pensions de repartiment de prestació definida, a sistemes de pensions de repartiment de contribució definida. En aquest últim cas, el treballador, des del moment en què comença a cotitzar a la Seguretat Social, té assignat un compte propi on s'incorpora un percentatge de les seves cotitzacions, que revertirà directament en la seva pensió (de manera anàloga al que passa en aportacions realitzades en sistemes de capitalització).

5. Reputació i marca personal

amb Álex López

Podries dir-me 3 consells ràpids per millorar el meu compte de LinkedIn?

El primera seria posicionar bé el perfil: la foto, el baner i el titular professional són fonamentals i sobretot la indexació a Google.

El segon, crear una xarxa de contactes importants per a la teva activitat.

I el tercer, publicar contingut per tenir major visibilitat.

M'agradaria saber com puc gestionar un mal comentari a Internet?

Sobretot, no contestar de seguida, hem de pensar molt bé la resposta i, si és possible, derivar la conversa fora de les xarxes socials.

6. Salut mental

amb Toni Calvo i Anna Morales Ballús

Veient els resultats de l'estudi, es continuaran fent qüestionaris per veure l'evolució?

Aquest tipus d'estudis són el pilar per poder prendre decisions. En aquest cas, les dades obtingudes ens permeten ser conscients de la situació en la qual es troben els metges i sobretot conèixer les causes que ho propicien. Només així podrem llançar iniciatives per a la prevenció de la salut del metge i millorar el seu benestar. I, ho hem comentat a l'inici del Webinar, les dades només són vàlides si es pot mesurar la seva evolució o si es poden comparar amb resultats similars en diferents fases del temps. Per això des del programa Cuidar(me) de la Fundació Mutual Medica continuarem apostant per estudis en aquesta matèria i fins i tot ampliant l'abast d'aquests per a poder aconseguir dades que ens ajudin a millorar el present i el futur dels metges.

Què podem fer perquè els metges surtin més i millor preparats en l'àmbit de gestió emocional?

Clarament, hem d'introduir en el currículum formatiu matèries que tinguin a veure amb la gestió emocional, l'afrontament de dificultats, la comunicació metge-pacient (i familiars), el lideratge mèdic, l'autoconeixement i l'autoregulació emocional, etc. Aquest tipus de matèries han de ser avaluades de la mateixa manera que unes altres perquè siguin adquirides amb el rigor més gran i compromís possibles. Ja en l'examen MIR, haurien d'aparèixer qüestions sobre aquest tema.

Segurament, es poden pensar en altres fórmules complementàries a escala de formació postgrau, una implicació diferent per part dels tutors MIR, etc.

És cert l'alt consum de psicofàrmacs i alcohol per part dels facultatius?

El consum de substàncies psicoactives per part dels facultatius ha anat variant al llarg dels últims anys i també depèn de moltes variables: gènere, edat, especialitat mèdica, predisposició en l'àmbit de personalitat de base, etc. Certament, en temps de pandèmia es va detectar un repunt i a més associat a la necessitat de desconnectar amb els factors estressants del lloc de treball. Hem de veure com va quedant el panorama.

Són iguals els trastorns dels que es formen aquí que els dels que venen d'altres països?

En aquests moments no disposem d'informació precisa i específica sobre aquesta qüestió. No obstant això, sí que és cert que el factor desarrelat i la separació del metge originari d'altres països i cultures del seu entorn familiar i relacional, constitueix un factor vinculat a quadres desadaptatius.