

ESTUDIOS DE COSTES DE LA ACTIVIDAD REALIZADA EN LAS UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO DE ESPAÑA. DATOS COMPARATIVOS CON LOS COSTES EN HOSPITALIZACIÓN CONVENCIONAL.

*Víctor José González Ramallo
Unidad de Hospitalización a Domicilio
Hospital General Universitario Gregorio Marañón
Madrid*

PUNTO DE PARTIDA CONCLUSIONES Dra. MASSA

El término “Hospital at Home”, no define con exactitud las características y la complejidad del HaD en nuestro medio.

Poca bibliografía que desglose análisis de coste total; costes estimados.

Análisis de costes utilizan metodología no comparable.

La bibliografía nacional se centra en 2 procesos: ICC y EPOC

HAD es coste efectivo: 40- 60 %

COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL METODOLOGÍA

1 ¿QUÉ COMPARAR?

- Coste por estancia
- Coste por alta (media o GRD)
- Coste por UCH

2 ¿CON QUÉ COMPARAR?

- Hospital
- Medicina Interna
- GRD

3 ¿QUÉ CASOS INCLUIR?

- Todos (equivalentes a hospitalización)
- Sin estancia previa (admission avoidance)

COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL REQUISITOS

① MEDIR PRODUCCIÓN:

ACTIVIDAD

COMPLEJIDAD

② MEDIR COSTE:

CONTABILIDAD ANALÍTICA

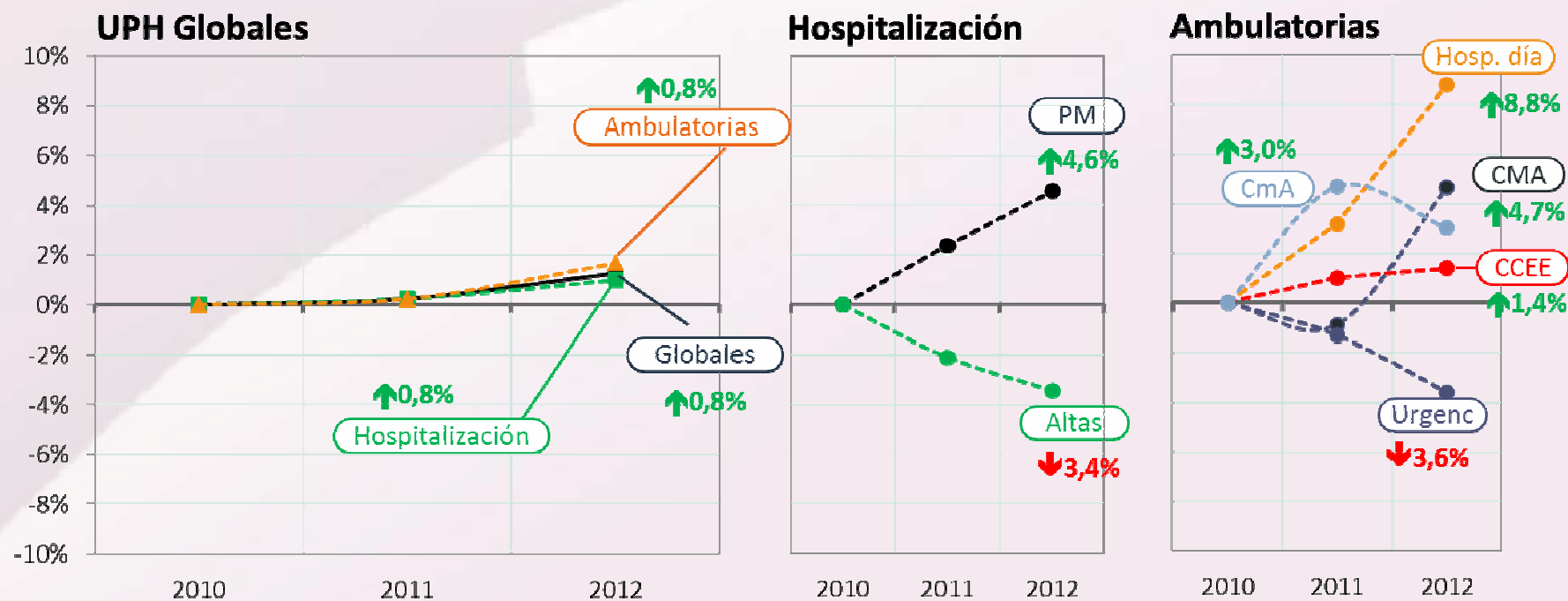
COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL LIMITACIONES

1 MEDIR PRODUCCIÓN

- Se necesita sistema de clasificación de pacientes (GRDs).
- Sólo aplicables a “hospitalización” de agudos
- Es sólo una parte de la actividad de los hospitales y de Hospitalización a Domicilio (Hospital a Domicilio).
- Mide el peso medio de episodios no de estancias
- Según pasan los días, disminuye el coste de la estancia
- Sólo aplicable a “admission avoidance” no a “early discharge”
- Los costes están calculados para hospitalización convencional

COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL EVOLUCIÓN ACTIVIDAD HOSPITALES

2010 (Año Base)



Fuente: 82 hospitales SNS participantes TOP20 (2010-2012)

COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL LIMITACIONES

② MEDIR COSTES

- Se necesita contabilidad analítica detallada hospital y HaD (GFH)
- Desligar costes de “hospitalización” de otros costes de los servicios
- No tiene en cuenta costes para otros dispositivos sanitarios
- No tiene en cuenta costes para el paciente/cuidador
- Modelo de financiación
- Beneficios de explotación

COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL CONCEPTO GFH

– El **Grupo Funcional Homogéneo** se define como la unidad mínima de gestión, que se caracteriza por tener una actividad homogénea, un único responsable, una ubicación física, unos objetivos propios, una responsabilidad definida y un código identificativo.

«Gestión Analítica - Hacia la Contabilidad Analítica en los Hospitales» Ministerio de Sanidad y Consumo, noviembre 1991.

– Está en revisión por tendencia a procesos transversales.

COMPARACIÓN HaD vs HOSPITAL TIPOS GFH

▪ Servicio de HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO (HAD)

Encargado de la supervisión desde el hospital de los pacientes que continúan siendo tratados en su domicilio.

GFH incluidos:

- Hospitalización a Domicilio

TIPO GFH

Final

▪ Servicio de HOSPITALIZACIÓN DE DÍA (HDD)

Esta unidad está dirigida a atender pacientes que deban someterse a métodos de diagnóstico y tratamiento y requieran durante unas horas cuidados continuados médicos y/o de enfermería, recibiendo el alta el mismo día. Este es un Servicio pluridisciplinario donde desarrollan su trabajo diferentes especialidades. Se abrirá siempre que tenga personal propio y estructura asignada.

GFH incluidos:

- Hospital de Día
- HD Médico-Quirúrgico
- HD Onco-Hematológico
- HD Geriátrico
- HD Psiquiátrico
- HD Sida

TIPO GFH

Intermedio
Intermedio
Intermedio
Intermedio
Intermedio
Intermedio

UHD MARQUÉS de VALDECILLA COSTES COMPARATIVOS 2006-08

AÑOS 2006-08	HOSPITALIZACIÓN a DOMICILIO	MEDICINA INTERNA	%
COSTE por ESTANCIA	157	589	26% (- 74%)
COSTE por ALTA	2523	6.598	38% (- 62%)
ESTANCIA MEDIA	16,02	11,19	+ 43%

UHD GREGORIO MARAÑÓN COMPARACIÓN COSTES 2012

Resultados económicos asistenciales 2012 (€)			
	HaD	M. Interna	Hospital
Coste por Estancia	199	622	807
Coste por Proceso	1.859	4.529	6.169
Coste por UCH	1.127	2.595	3.011

UHD CRUCES COSTES COMPARATIVOS 2012

AÑO 2012	HOSPITALIZACIÓN a DOMICILIO	TOTAL HOSPITAL
Nº ALTAS	2.175	50.298
PESO MEDIO	1,70	1,68
ESTANCIA MEDIA	14,67	5,19
COSTE MEDIO POR ESTANCIA	104 €	937 €
COSTE MEDIO POR ALTA	1.529 €	4.864 €

XXXIV Congreso Nacional de la
Sociedad Española de Medicina Interna
(SEMI)

XXIX Congreso de la Sociedad Andaluza
de Medicina Interna (SADEMI)

21-23 Noviembre 2013 Palacio de Ferias y Congresos de Málaga. Málaga

UHD CRUCES

COSTE COMPARATIVO GRDs 2012

Comparación de costes de los GRD a los que se evitó el ingreso con los mismos GRD en hospitalización
ALTAS QUE NO PROVIENEN DE HOSPITALIZACION

nº altas	estancias	GRD	descripcion GRD	PESO	COSTE GRD H.DOMICILIO	COSTE GRD HOSPITAL
91	10,57	131	TRASTORNOS VASCULARES PERIFERICOS SIN CC	0,9414	846,26	2.671,90
65	13,28	130	TRASTORNOS VASCULARES PERIFERICOS CON CC	1,4627	1.314,88	4.124,89
44	3,05	395	TRASTORNOS DE LOS HEMATIES EDAD>17	1,0884	978,41	3.031,01
41	11,02	236	FRACTURAS DE CADERA & PELVIS	1,5525	1.395,60	3.870,15
41	3,34	403	LINFOMA & LEUCEMIA NO AGUDA CON CC	2,8259	2.540,31	7.986,14
37	17,70	541	TRAST.RESPIRATORIOS EXC. INFECCIONES, BRONQUITIS, ASM	2,4392	2.192,69	5.803,88
33	10,67	320	INFECCIONES DE RIÑON & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON	1,0713	963,03	3.042,44
27	11,30	082	NEOPLASIAS RESPIRATORIAS	1,9777	1.777,83	5.037,11
25	9,24	569	TRAST. DE RIÑON & TRACTO URINARIO EXCEPTO INSUFICIEN	1,7439	1.567,66	5.246,05
25	17,00	172	NEOPLASIA MALIGNA DIGESTIVA CON CC	2,1815	1.961,04	6.144,78
23	10,57	277	CELULITIS EDAD>17 CON CC	1,0824	973,01	3.049,48
22	18,05	463	SIGNOS & SINTOMAS CON CC	1,3196	1.186,24	3.394,50
22	3,32	202	CIRROSIS & HEPATITIS ALCOHOLICA	1,4961	1.344,90	4.154,31
20	6,70	203	NEOPLASIA MALIGNA DE SISTEMA HEPATOBILIAR O DE PANCF	1,8166	1.633,01	5.058,43
18	13,44	088	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	1,2016	1.080,17	2.649,49
18	22,83	271	ULCERAS CUTANEAS	1,6003	1.438,57	5.239,58

UHD CRUCES

COSTE COMPARATIVO GRDs 2012

Año 2012	Hospitalización a Domicilio	Hospitalización tradicional
Coste total	1,570.237,23€	4,877.558,55 €
Coste por alta	1.368,99 €	4.252,44 €

Relación costes Hospitalización convencional / HaD: 3,1 / 1

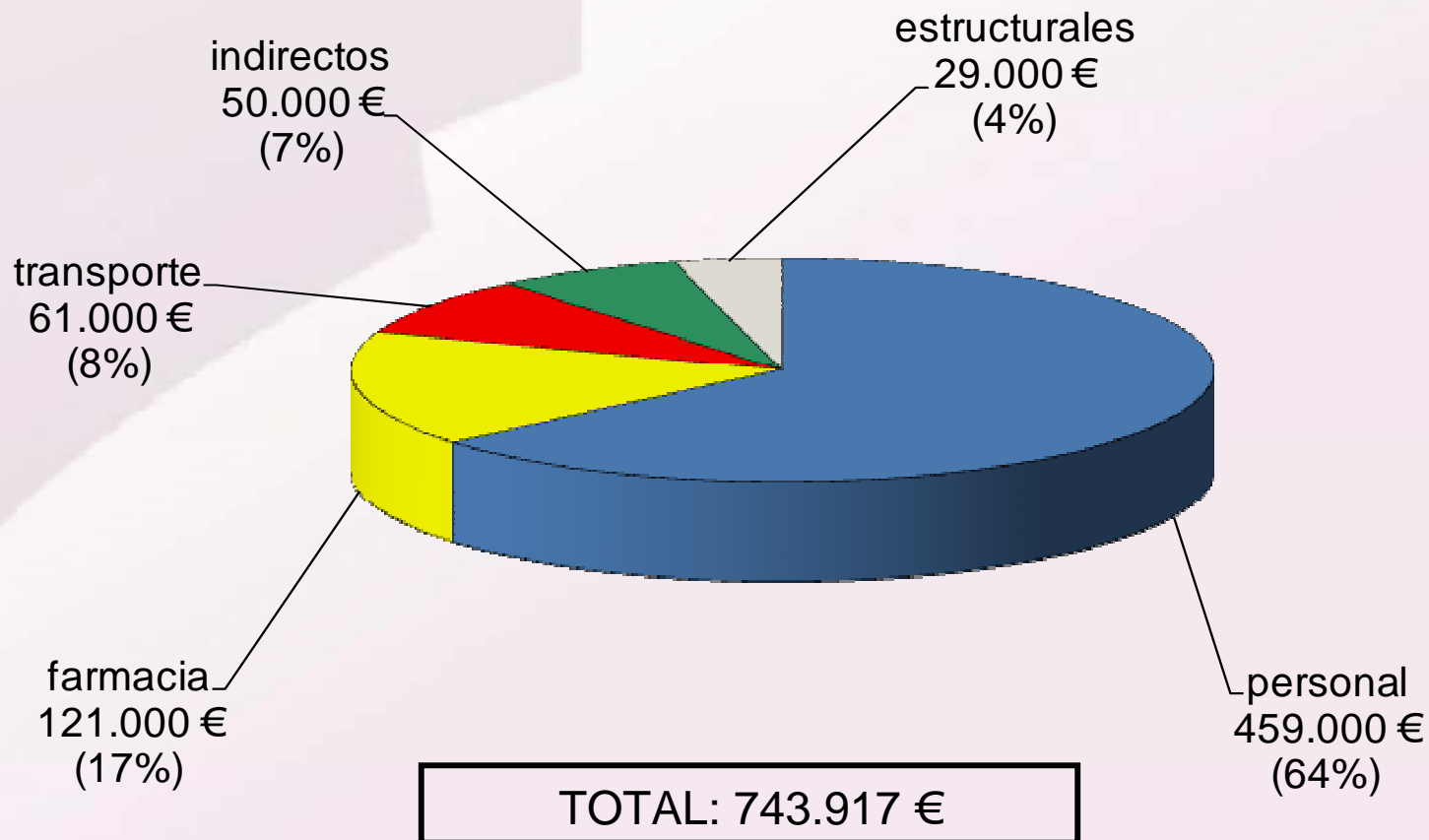
HOSPITAL GERMANS TRIAS i PUJOL

FINANCIACIÓN HaD

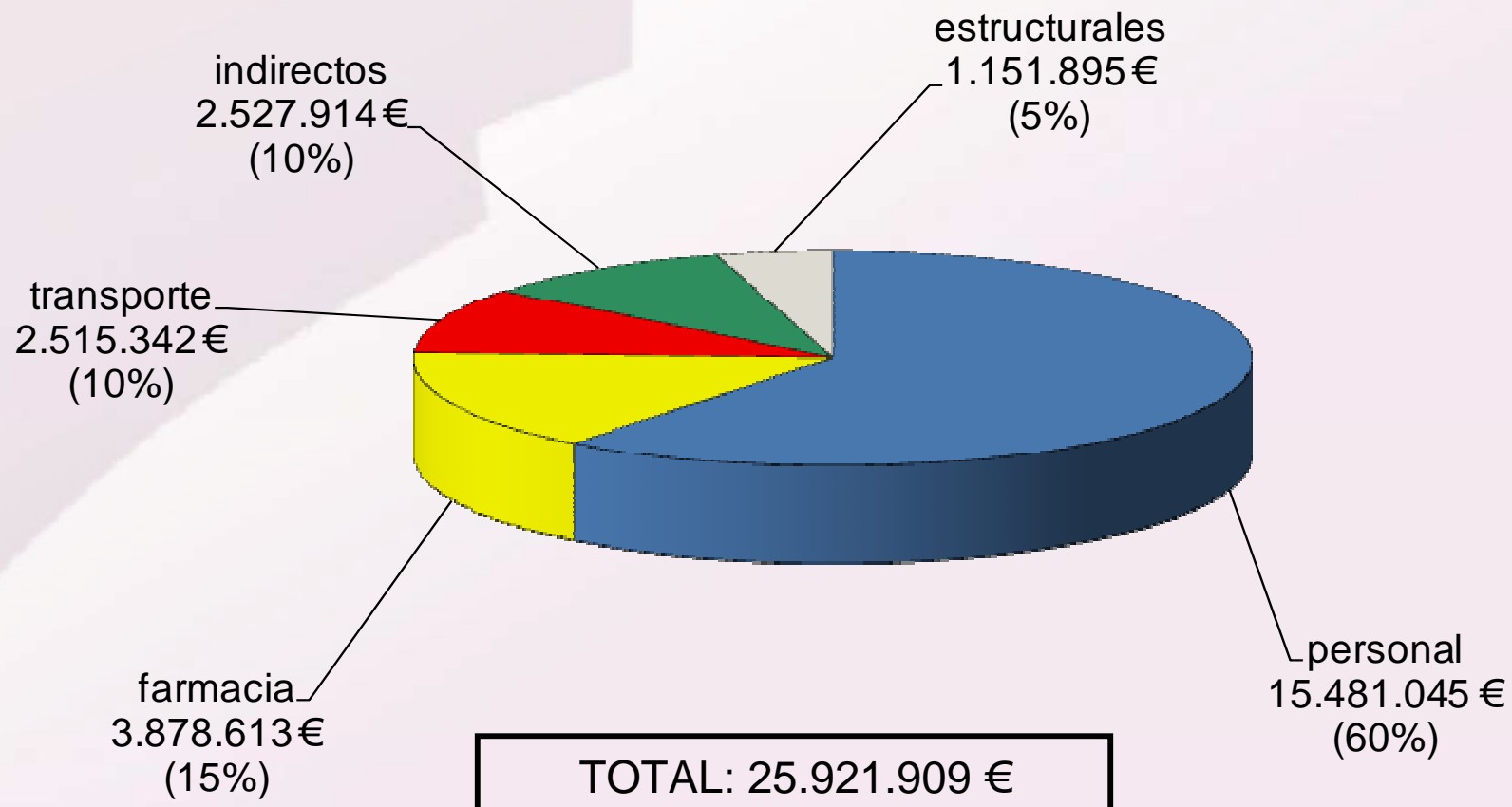
Coste medio HAD	Facturación episodio CatSalut	Margen coste/ facturac.
673,33€	1101,49€	428,16€ (39%)

GRD	Descripción	Peso medio	Coste medio	Nº casos
541	Neumonía simple...	2,3431	604,96€	276
256	Otros tejido musculoes.	0,7792	597,90€	124
544	ICC	3,4195	486,06	120
275	Neoplasia de mama	1,1146	444,59	57
569	Trastornos riñón ...	1,7354	823,64	39
580	Infecciones... con CC	2,2752	1201,99	32
130	Trastornos vasculares p	1,3507	967,24	31

UHD GREGORIO MARAÑÓN COSTES 2012



UHDs VALENCIA (19) COSTES 2011



UHD GREGORIO MARAÑÓN COSTES 2011-2012

Comparación costes 2011-2012 (en euros)			
	2011	2012	diferencia
Personal	503.404	459.573	- 43.831 (- 8,7%)
Farmacia	173.665	120.995	- 52.670 (- 30,3%)
Transporte	60.779	61.079	+ 300 (+ 0,5%)
Costes indirectos	43.292	50.297	+ 7.005 (+ 16,1%)
Costes estructurales	29.459	29.608	+ 149 (+ 0,5 %)
TOTAL	833.711	743.917	- 89.794 (-10,8%)

CONCLUSIONES

COSTES COMPARATIVOS HaD vs HOSPITAL

- 1** Los datos comparativos son unánimes en adjudicar un menor coste en HaD, sobre todo, coste por estancia.
- 2** Sólo se pueden aplicar estrictamente a esquemas HaD sustitutivos de la hospitalización sin ingreso hospitalario previo.
- 3** Para evaluar el efecto económico sobre el hospital es imprescindible tener en cuenta su sistema de financiación.

XXXIV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

XXIX Congreso de la
Sociedad Andaluza de
Medicina Interna (SADEMI)

21-23

Noviembre 2013

Palacio de Ferias y
Congresos de Málaga
Málaga

