

El buen gobierno de la sanidad

XXVII JORNADAS DE ECONOMÍA DE LA SALUD

A Coruña, 6-8 de junio 2007

Título

LA CONCENTRACIÓN DEL GASTO SANITARIO Y LA MORBILIDAD EN UNA ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA

Autores

P Ibern; JM Inoriza; M Carreras; L Vall-Ilosera; J Coderch, et al

Palabras Clave

Costes; Ajuste de Riesgos; Clinical Risk Groups

Objetivos

La distribución de la morbilidad en una población y la forma como se atiende determina unos costes sanitarios. Múltiples estudios han mostrado con anterioridad que una pequeña proporción de la población consume la mayor parte de los recursos.

Este trabajo es una continuación de análisis precedentes y muestra los resultados obtenidos a partir de un sistema de registro sanitario de base poblacional en una Organización Sanitaria Integrada que permite la estimación del coste de los pacientes en base a la morbilidad atendida en cualquier ámbito asistencial utilizando los Clinical Risk Groups como sistema de medida de la morbilidad.

Métodos

En la comarca del Baix Empordà (N=90.849 residentes) una misma organización ofrece la atención sanitaria a la población residente. En la medida que hay un registro unificado de morbilidad, actividad y costes individuales en un entorno de seguro obligatorio es posible estimar el nivel de concentración. Los costes relativos a pacientes atendidos fuera de la organización sanitaria integrada no se han incorporado al análisis. Esto afecta fundamentalmente a las altas de hospitales de alta tecnología, y también a los costes en salud mental y sociosanitarios. Por este motivo cabe considerar que los resultados no afectan la totalidad del coste incurrido. Los residentes fueron agrupados utilizando el software CRG (versión 1.2B) Se realizó un análisis descriptivo del coste según la morbilidad y el análisis de concentración de gasto según actividad o prestación.

Resultados

El coste medio de las prestaciones sanitarias recibidas por los residentes en el Baix Empordà fue de 560 euros en 2005. Por orden decreciente, cabe destacar la proporción de coste respecto al total de la farmacia ambulatoria (34,5%), atención primaria (17%), estructura (13,6%) y hospitalización (7,17%).

En relación a la concentración de gasto, el 50% que menos consume acumula el 4,37% del gasto total. En cambio el 1% que más consume representa el 18,6% del total, o al 5 % le corresponde el 42,8%.

En el gasto farmacéutico total, el 1% que más consume representa el 25,1%, mientras que el 5% supone el 55,1%. En relación al copago, y teniendo en cuenta únicamente aquellos que lo asumen,

El buen gobierno de la sanidad

XXVII JORNADAS DE ECONOMÍA DE LA SALUD

A Coruña, 6-8 de junio 2007

el 1% carga con el 23,6%, el 5% representa el 56,7%

Conclusiones

La morbilidad es el factor clave para explicar la concentración de gasto. Dedicamos más recursos a determinadas enfermedades y necesitamos evaluar la efectividad de este esfuerzo diagnóstico y terapéutico a nivel poblacional a lo largo del tiempo. El análisis de estos resultados nos permitirá orientar y mejorar la toma de decisiones en la asignación de recursos.