

Análisis de los modelos de gestión de los recursos farmacéuticos en los centros residenciales para personas mayores

Pascual N., Ferragut G., Soley M., Cirera L., Trapero-Bertran M.

Natàlia Pascual Argenté

Centro de Investigación en Economía y Salud (CRES-UPF)

Universidad Pompeu Fabra

natalia.pascual@upf.edu

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

Objetivo

- Analizar los modelos de gestión de medicamentos y productos farmacéuticos en los centros residenciales para mayores de las diferentes Comunidades Autónomas.

Metodología

- Revisión de la literatura nacional sobre formas de gestión (prescripción, dispensación y suministro).
- Análisis comparado de la legislación que regula la prestación farmacéutica en las CCAA
- Análisis cualitativo experto

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

Identificación de problemas en la Atención farmacéutica

Circuito de
prescripción

Circuito de
prestación

Uso de
medicamentos

Distribución y
retribución

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

1. Problemas en el circuito de prescripción

- Disociación entre la atención al paciente (diagnóstico) y la capacidad prescriptora (Edad&Vida, 2009).
- Dificultades de coordinación entre profesionales.

Consecuencias no deseadas

- Demora en el inicio del tratamiento
- Prolongación del proceso con escaso valor añadido
- Inducción a la diferencias de criterio entre niveles asistenciales
- Interacciones de medicamentos

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

2. Problemas en el circuito de prestación

- Normalmente se limita al suministro
- No tiene en cuenta otros servicios profesionales añadidos.

Consecuencias no deseadas

- Todavía tiene un papel menor la preparación de la dispensación en un servicio de farmacia
- En pocas ocasiones se requiere un farmacéutico especialista.

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

3. Problemas en el uso de medicamentos

Uso poco extendido de programas de adecuación a la prescripción:

- Guías farmacoterapéuticas
- SPD o dosis unitaria

Una mayor adecuación a los consensos farmacológicos mejora el uso racional.

Consecuencias no deseadas

- Prescripción de fármacos inadecuados y/o de baja utilidad terapéutica (Fidalgo et al., 2001) (Sicras, 2004).

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

4. Problemas en el circuito de distribución y remuneración

- Barreras de entrada
- Remuneración por márgenes

Consecuencias no deseadas

- Escaso margen para la competencia
- Pocos incentivos para una mejor calidad de la prestación → La remuneración por márgenes no tiene en cuenta el servicio profesional.

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

Modelos de PF a residencias que se han planteado

1) Turnos rotatorios

2) Compra centralizada

3) Compra descentralizada

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

1) Turnos rotatorios

- Sistema de turnos para abastecer a las residencias
- Criterio de proximidad geográfica

PROBLEMAS

- Resolución Consejo CNC
- Cercena es escaso margen de competencia que pueda existir en base a un mejor servicio

Deberían poder optar al suministro todas las OF interesadas a fin de aprovechar posibles economías de escala así como atención y seguimiento personalizado.

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

2) Compra centralizada

- Compra centralizada.
- Distribución a través de SF y DM.

PROBLEMAS

- Posibilidad de repartir el mercado
- Calidad: los productos que se presentan al concurso son de mayor calidad
- Modelo de contratación: elevado peso del criterio “económico”.

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

3) Compra descentralizada

- El asegurador autonómico público contrata mediante concurso público a las OF que suministrarán a las residencias a través de un contrato mixto:
 - Suministro a PVM
 - Servicio profesional según capitativo de ocupación de la residencia
- Las OF deben acreditar previamente unos estándares de calidad.
- Se mantiene explícitamente la libertad de elección del usuario.

PROBLEMAS

- No prevé cambios en la autonomía de gestión de la PF para las residencias.

Presentación

Problemas

Resultados

Conclusiones

Conclusiones para la toma de decisiones

- Dotar de capacidad prescriptora.
- Protocolos farmacoterapéuticos y guías clínicas de actuación.
- Visita médica itinerante.
- Seguimiento farmacoterapéutico que ayude a resolver PRM.
- Introducir en los contratos la valoración de los servicios adicionales ofertados por los licitadores.
- Alinear los centros de coste con la autonomía de gestión.
- Financiación capitativa

Análisis de los modelos de gestión de los recursos farmacéuticos en los centros residenciales para personas mayores

Pascual N., Ferragut G., Soley M., Cirera L., Trapero-Bertran M.

Natàlia Pascual Argenté

Centro de Investigación en Economía y Salud (CRES-UPF)

Universidad Pompeu Fabra

natalia.pascual@upf.edu