

GASTO ASISTENCIAL

Cataluña: el coste real en Urgencias casi duplica el calculado por el CatSalut

El coste medio de cada asistencia supera en 47 euros el precio establecido por la administración autonómica, según un estudio.

Miguel Ramudo. Barcelona | dmredaccion@diariomedico.com | 29/09/2017 00:00

compartir   Compartir  Like 0  Twitter

☆☆☆☆ |vota! | 0 comentarios

imprimir  | tamaño 



El estudio puede sentar las bases para futuros trabajos sobre costes asistenciales; en la imagen, unas Urgencias en Sabadell. (DM)

¿Cuánto cuesta una atención hospitalaria de urgencia? Puede parecer una pregunta sencilla, pero lograr una respuesta no lo es tanto. Ahora en Cataluña, un nuevo estudio llevado a cabo por las organizaciones de proveedores en colaboración con el Servicio Catalán de Salud (CatSalut) ha arrojado algo de luz sobre este tema. Y una de las primeras conclusiones del trabajo es que **el coste real de la atención está bastante por encima del precio establecido por el organismo público.**

En el año **2014**, el **CatSalut** decidió cambiar su sistema de contratación y prestación de servicios sanitarios. **A partir de entonces fue necesario clasificar las urgencias por su grado de complejidad derivado de la información del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMDB) y con toda una serie de factores de ponderación correspondientes.**

"Hasta ese momento el pago se hacía atendiendo al nivel de los hospitales. **Para establecer el nuevo precio se tomó como base lo que se destinaba al pago de urgencias hasta entonces**, algo incrementado porque todos eran conscientes de que resultaba deficitario, **dividido por el número de urgencias, pero sin llevar a cabo ningún estudio de costes**", explica a *Diario Médico* **Josep Fusté**, director de análisis económico, estudios y perspectivas de La Unió, la Asociación de Entidades Sanitarias y Sociales de Cataluña.

Tras analizar diversos métodos de clasificación de urgencias, **desde el CatSalut se decidió adoptar el agrupador URG de Australia**, debido a la experiencia que había en ese país en el estudio de costes. "Podía ser interesante el aprovechar su experiencia, aunque había cierta incertidumbre porque no sabíamos si iba a funcionar en nuestro contexto. Ahora, con los datos del estudio, sabemos que sí lo hace."

Estudio pionero

Ante la constatación de la necesidad de disponer de datos reales que permitieran adecuar correctamente los precios de los servicios de urgencias, **surgió la idea de aprovechar un trabajo de análisis de costes de la atención urgente que algunos hospitales habían iniciado**. "La idea era compartir los datos que teníamos para ver si el sistema de pago era correcto. Ha sido un trabajo importante que ha sentado las bases metodológicas para poder repetir la experiencia en un futuro con mejores resultados. Hemos aprendido bastante sobre lo que tenemos que hacer", apuntaba **Josep Fusté**.

Para llevar a cabo el estudio se creó un equipo de trabajo, en el que han colaborado conjuntamente representantes del CatSalut y las organizaciones de proveedores, llevando a cabo la **recogida de datos en diez de los hospitales más relevantes de Cataluña**. "Los costes son una información que es propiedad de quien gestiona el servicio. Pero ante un objetivo común, se ha podido compartir esta información que ayuda a racionalizar los mecanismos que se emplean a la hora de establecer los precios de los servicios" comenta **Fusté**.

“
La idea es replicar el trabajo, aprovechando la metodología desarrollada, para reproducirlo en otros ámbitos, como los hospitales de día

Como todo primer trabajo, este estudio cuenta con ciertas debilidades de las que son conscientes los autores, debidas en parte a estar explorando nuevos terrenos. **Al ser la primera vez que se compartían costes de urgencias de diferentes hospitales, se evidenciaron ciertas dificultades para aplicar criterios similares**, como la dedicación de los residentes o el porcentaje de asignación de los costes de la guardia a la atención de urgencias. Existen hospitales donde las guardias no están imputadas directamente al servicio de urgencias, sino que dependen de su servicio de referencia.

Otra de las dificultades con las que se encontraron fue la de definir la ventana de tiempo en la cual se consideraba **qué era una urgencia. Se estableció como punto inicial cuando el paciente era atendido por primera vez, en el triaje. El punto final se estableció en el momento del alta o tras un máximo de 16 horas desde el comienzo de la atención.**

"En un futuro la idea es replicar este trabajo, aprovechando que ya tenemos desarrollada toda una metodología. Y a su vez intentar reproducirlo en otros ámbitos, no solo en el de las urgencias, como puede ser el de los hospitales de día. **El objetivo es continuar trabajando en la necesidad de aparejar la información asistencial con los costes**", apunta **Fusté**.

Futuras negociaciones

La tarifa base que el CatSalut tiene establecida actualmente para la atención de las urgencias hospitalarias es de 85 euros. Sin embargo, tras la realización del estudio, se ha visto que la media de coste real es bastante superior: 132 euros por urgencia. Resulta evidente el desfase entre ambos. A pesar de esta diferencia, no está todavía sobre la mesa la renegociación de estos precios.



La tarifa base que el CatSalut tiene establecida es de 85 euros; el estudio revela que la media de coste real es de 132 euros por urgencia

Fusté considera que este primer estudio es un paso intermedio en el proceso, y que sería necesario obtener todavía más evidencias. "Sería importante reproducir este trabajo para obtener datos más sólidos. Es buen punto de partida. **Trabajos como este son los que deberán ponerse sobre la mesa a la hora de negociar unas nuevas tarifas. Pero ahora contando con unos datos que nos permitan llevar a cabo un ajuste racional.** Esto nos parece muy importante a las organizaciones de proveedores; disponer de esta información que nos ayude a dar los pasos necesarios para mejorar."

De esta forma, **Fusté entiende como necesario a medio plazo una discusión de la asignación de precios del**

CatSalut, pero de forma conjunta de todo el sistema y no solo atendiendo a las urgencias hospitalarias. "Hay que tener en cuenta que la atención hospitalaria va cambiando con el tiempo", reconoce.

Lo que resulta de todo punto indudable es el valor de este primer estudio como una herramienta sobre la que, en base a las evidencias, pactar y consensuar el precio de los **servicios sanitarios**. Ahora es el turno de que otros agentes, como la **Sociedad Catalana de Medicina de Urgencias y Emergencias (Socmue)**, lo valoren. Al cierre de esta edición todavía estaban estudiándolo y no se han querido pronunciar.

Gran variabilidad de costes

El estudio analiza más de 900.000 casos, con un coste total de más de 121 millones, una media de 132 euros por urgencia. Pero existe una gran variabilidad. Así, se puede ir de los 67 euros de coste de una urgencia sin ingreso a los 546 de un no ingresado con alta hospitalaria en domicilio y nivel de triaje 1 (aunque estos sólo suponen el 0,1 por ciento de todos los casos). En esta horquilla, las categorías más numerosas son aquellas que suponen un coste medio más bajo: 161 euros para no ingresados y con alta en domicilio de nivel de triaje 3 (23 por ciento), 76 euros los de nivel 4 (47 por ciento) y 67 euros los de nivel 5 (10 por ciento). Entre los que suponen ingreso, los más numerosos son los agrupados en el nivel de triaje 3 y un coste de 378 euros, algo más de un 5 por ciento.