

Sanidad Privada, aportando valor

Riesgos del uso inadecuado de las camas hospitalarias

La importancia de los CSIs

Dr. Manuel Vilches

Director Gerente del Hospital VITHAS NISA Pardo de Aravaca
Director General de IDIS

Sevilla, 29 de marzo de 2017



1 Una demanda insatisfecha y atendida de forma inapropiada

2. Un mapa de recursos insuficiente

3. Propuesta para el desarrollo de los CSIs

I. Prioridad en la agenda de política social y sanitaria

II. Sistema de acreditación de centros que clarifique roles

III. Desarrollo normativo claro

IV. Despliegue de la oferta adaptada según las CC.AA

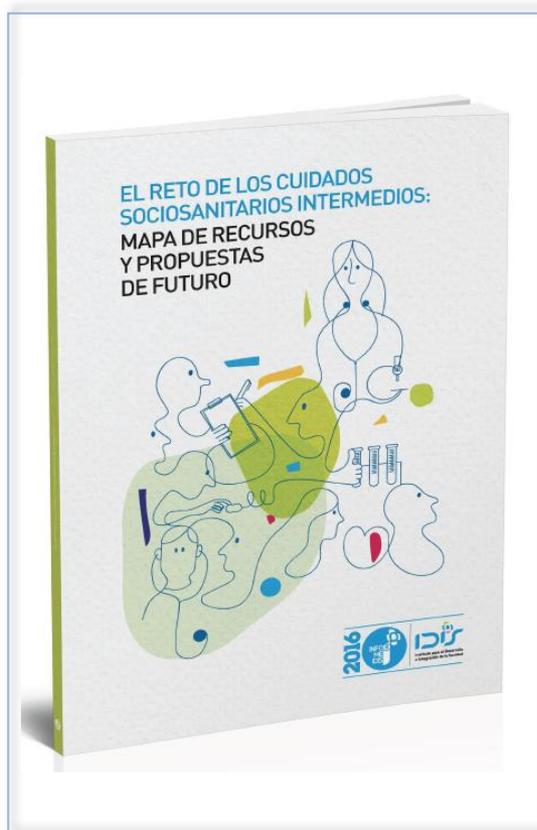
V. Sistema adecuado de pago por actividad

4. Conclusiones

Sanidad Privada, aportando valor

1. Una demanda insatisfecha y atendida de manera inapropiada

- Definición de Cuidados Sociosanitarios Intermedios (CSIs)



Cuidados que se prestan en el momento entre la enfermedad aguda y la generación de discapacidades potencialmente recuperables. Este tipo de cuidados representan la transición del paciente de un episodio de hospitalización aguda a su domicilio o residencia.

1. Una demanda insatisfecha y atendida de manera inapropiada

- Características de los CSIs:
 - Están dirigidos a personas que de otra manera deberían hacer frente a largas hospitalizaciones innecesarias, o estancias inadecuadas
 - Plan de atención individual para la recuperación de las capacidades funcionales
 - Tienen un resultado previsto de maximizar la independencia y permitir a los pacientes volver a su vida habitual
 - Son de tiempo limitado, normalmente entre 2 y 6 semanas
 - Implican trabajo inter-profesional, con un marco de evaluación individual, registros profesionales individuales y protocolos compartidos

1. Una demanda insatisfecha y atendida de manera inapropiada

Actualmente, la población mayor de 65 años supone el 45% de las altas médicas

Comunidad Autónoma	Población total (habitantes)	Población >65 años (habitantes)	Altas totales	Altas >65 años	% Altas >65 años
Andalucía	8.399.618	1.363.740	531.454	206.567	38,9%
Aragón	1.326.403	277.331	133.645	64.097	48,0%
Asturias, Principado de	1.049.875	252.189	103.632	55.032	53,1%
Baleares, Illes	1.124.972	171.129	76.542	30.714	40,1%
Canarias	2.126.144	318.466	114.568	38.288	33,4%
Cantabria	585.359	118.812	49.886	23.993	48,1%
Castilla y León	2.478.079	595.276	241.188	124.251	51,5%
Castilla - La Mancha	2.062.767	377.607	163.146	76.770	47,1%
Cataluña	7.396.991	1.361.672	576.758	272.958	47,3%
Comunidad Valenciana	4.939.674	915.109	420.668	187.019	44,5%
Extremadura	1.091.623	215.875	103.592	46.935	45,3%
Galicia	2.734.656	655.760	248.445	123.095	49,5%
Madrid, Comunidad de	6.385.298	1.082.290	497.583	217.640	43,7%
Murcia, Región de	1.463.773	221.980	118.721	47.585	40,1%
Navarra, Comunidad Foral de	636.402	121.429	55.441	24.918	44,9%
País Vasco	2.165.100	462.773	203.325	100.106	49,2%
Rioja, La	313.569	62.824	29.009	14.191	48,9%
Ceuta	84.692	9.392	6.882	1.801	26,2%
Melilla	84.570	8.356	7.302	1.395	19,1%
Total nacional	46.449.565	8.592.013	3.681.787	1.657.355	45,0%

¿Dónde se atienden?

Ante la ausencia de una oferta bien estructurada, actualmente esta demanda se atiende de la siguiente forma:

- ***Prolongando la estancia de pacientes que podrían recibir el alta en hospitalización de agudos, pero requieren de cuidados de enfermería y/o terapias de rehabilitación***
- Dando el alta a pacientes que no han recuperado del todo su capacidad funcional y que luego son ingresados en residencias de larga estancia de carácter privado para poder realizar una terapia de rehabilitación
- Dando el alta para la atención del paciente en el domicilio por parte de la familia y de los servicios de Atención Primaria

Utilización inadecuada de camas hospitalarias

◆ Estudio comparativo:

- Estancias medias (GRD de hospitalización de agudos)
 - Hospitales integrados SNS
 - Pacientes a cargo de Medicare & Medicaid

◆ Pasos:

1. Definición de los GRDs de crónicos

- 50 GRD (HCUP) Center for Medicare & Medicaid Services (CMS)

2. Estancias Medias Hospitalarias

- Comparativa SNS / CMS

Utilización inadecuada de camas hospitalarias

◆ Estudio comparativo:

3. Ajuste entre GRD utilizados por el SNS y por el CMS

4. Estimación de estancias medias y camas potencialmente inadecuadas

- Cálculo con ocupación aproximada 85 %

5. Cálculo de las estancias y camas utilizadas inadecuadamente (año)

- **4,341 camas** de agudos (**145 U. Hospitalización medias**)
- **1,4 Millones estancias**
- **884,8 Millones €**

Utilización inadecuada de camas hospitalarias

GRD	Descripción GRD	Altas	Estancia Media	Estancias Evitables	Nº camas "liberables"
430	PSICOSIS	37.137,00	18,9	426.332,80	1374,2
877	OXIG. MEMB. EXTRAC. O TRAQUEOSTOMIA CON VENT. MEC. + 96 hrs O SIN DIAG. PRINC. TRAST. ORL CON PROC. QUIR. MAYOR	4.414,00	64,2	175.544,80	565,8
462	REHABILITACIÓN	6.078,00	34	143.683,90	463,1
127	INSUFICIENCIA CARDIACA & SHOCK	64.978,00	7,1	77.323,80	249,2
87	EDEMA PULMONAR & INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	30.145,00	7,1	64.510,30	207,9
551	ESOFAGITIS, GASTROENTERITIS & TRAST.DIGEST. MISCELANEOS EDAD>17 CON CC	14.222,00	8,9	54.470,30	175,6
89	NEUMONIA SIMPLE & PLEURITIS EDAD>17 CON CC	29.914,00	7,7	51.452,10	165,8
88	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA	28.892,00	6,7	47.094,00	151,8
320	INFECCIONES DE RIÑÓN & TRACTO URINARIO EDAD>17 CON CC	19.692,00	6,8	32.098,00	103,5
316	INSUFICIENCIA RENAL	18.283,00	7,3	21.208,30	68,4
	Resto GRD's Analizados	208.971,00		210.529,30	815,9
Totales		462.726,00		1.304.247,30	4.341,00

Uso de recursos residenciales

Operador	Ingresos anuales	Altas Cuidados Intermedios	% sobre el total
Operador 1	5.423	411	7,6%
Operador 2	4.409	320	7,3%
Operador 3	2.141	22	1,0%
Operador 4	2.283	114	5,0%
Operador 5	616	10	1,6%
Total nacional	14.872	877	5,9%

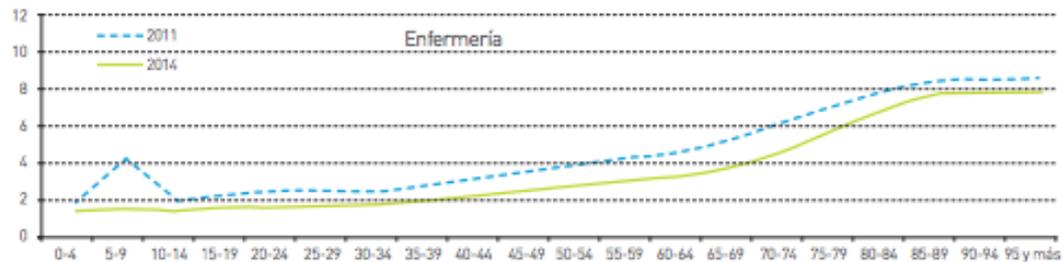
España (2.014):

- **179.440** usuarios de centros residenciales de titularidad privada (incluyendo plazas concertadas y de financiación pública)
- **5,9%** de los ingresos son de carácter sociosanitario intermedio
- **10.587 ingresos no apropiados en centros residenciales**

Pacientes atendidos en el entorno comunitario

Atención Primaria sanitaria pública:

- En 2014 el SNS atendió 3,5 millones de consultas médicas y 10,4 millones de consultas de enfermería a domicilio
- Estas consultas experimentaron un crecimiento respecto al año anterior del 1,7% en la actividad médica y del 7,9% en la de enfermería
- El 80% de las visitas domiciliarias médicas y el 85% de las de enfermería fueron para mayores de 64 años



Fuente: Ministerio de Sanidad Servicios Sociales e Igualdad. Sistema de Información de Atención Primaria. Año 2014.

1 Una demanda insatisfecha y atendida de forma inapropiada

2. Un mapa de recursos insuficiente

3. Propuesta para el desarrollo de los CSIs

I. Prioridad en la agenda de política social y sanitaria

II. Sistema de acreditación de centros que clarifique roles

III. Desarrollo normativo claro

IV. Despliegue de la oferta adaptada según las CC.AA

V. Sistema adecuado de pago por actividad

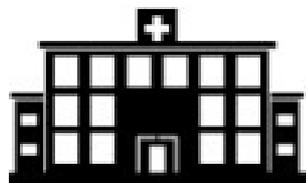
4. Conclusiones

Sanidad Privada, aportando valor

2. Un mapa de recursos insuficiente

Cada Comunidad Autónoma ha desarrollado su oferta propia de forma desigual existiendo comunidades:

- Con un uso inadecuado de plazas hospitalarias de agudos
- Con una sólida oferta en centros de media y larga estancia
- Con un excedente de plazas en residencias que pueden tener uso sociosanitario
- Con un amplio desarrollo de los programas de hospitalización a domicilio
- Casos mixtos



**PLAZAS MEDIA Y
LARGA ESTANCIA**



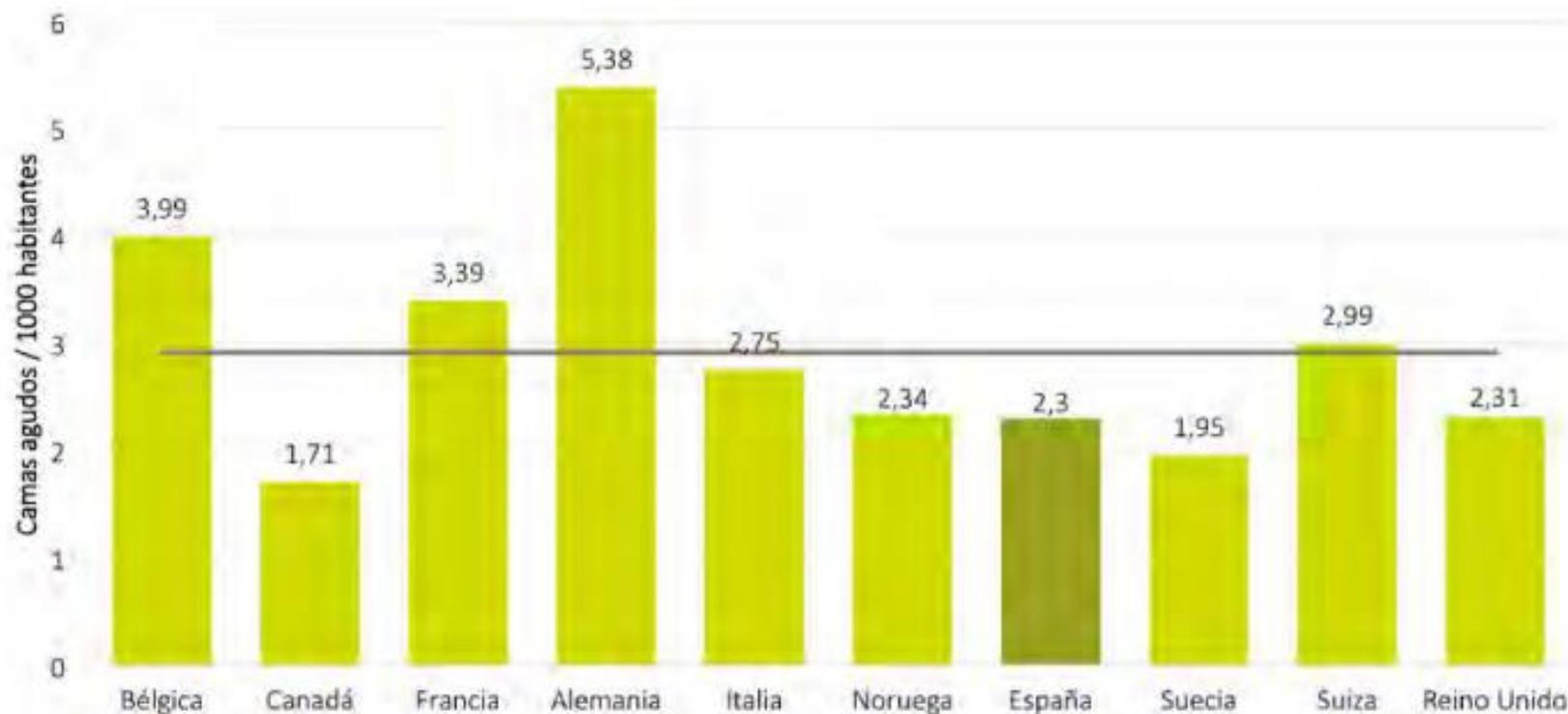
**PLAZAS
SOCIOSANITARIAS
EN RESIDENCIAS**



**ATENCIÓN DOMICILIARIA Y
HOSPITALIZACIÓN A
DOMICILIO**

Hospitalización de agudos

OFERTA POR MIL HABITANTES DE CAMAS DE AGUDOS EN DIFERENTES PAÍSES DE LA UNIÓN EUROPEA Y NORTEAMÉRICA

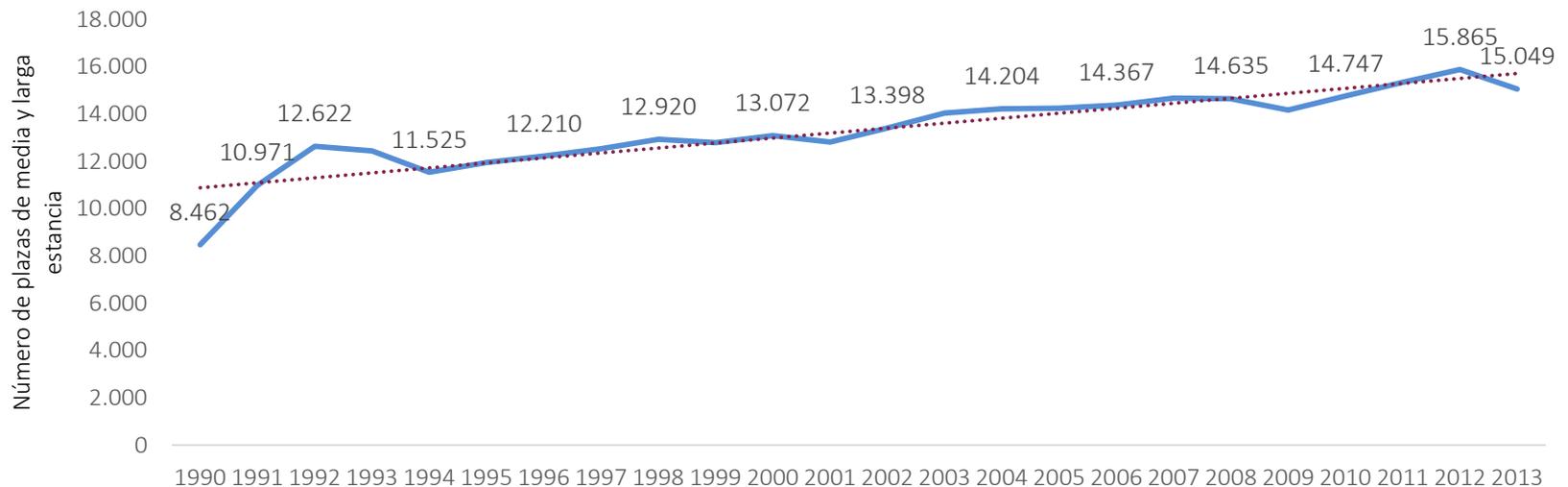


Fuente: OCDE (2013).

Una dotación de casi 15.000 plazas de media y larga estancia, en crecimiento constante...

Dotación de camas de media y larga estancia en España (2014)	
Variable	CNH
Plazas	15.132
Centros	134
Tamaño medio	111
Población España	46.760.502
Plazas/ 1.000 habitantes	0,33

Evolución del número de camas de cuidados intermedios en España. 1990-2013.

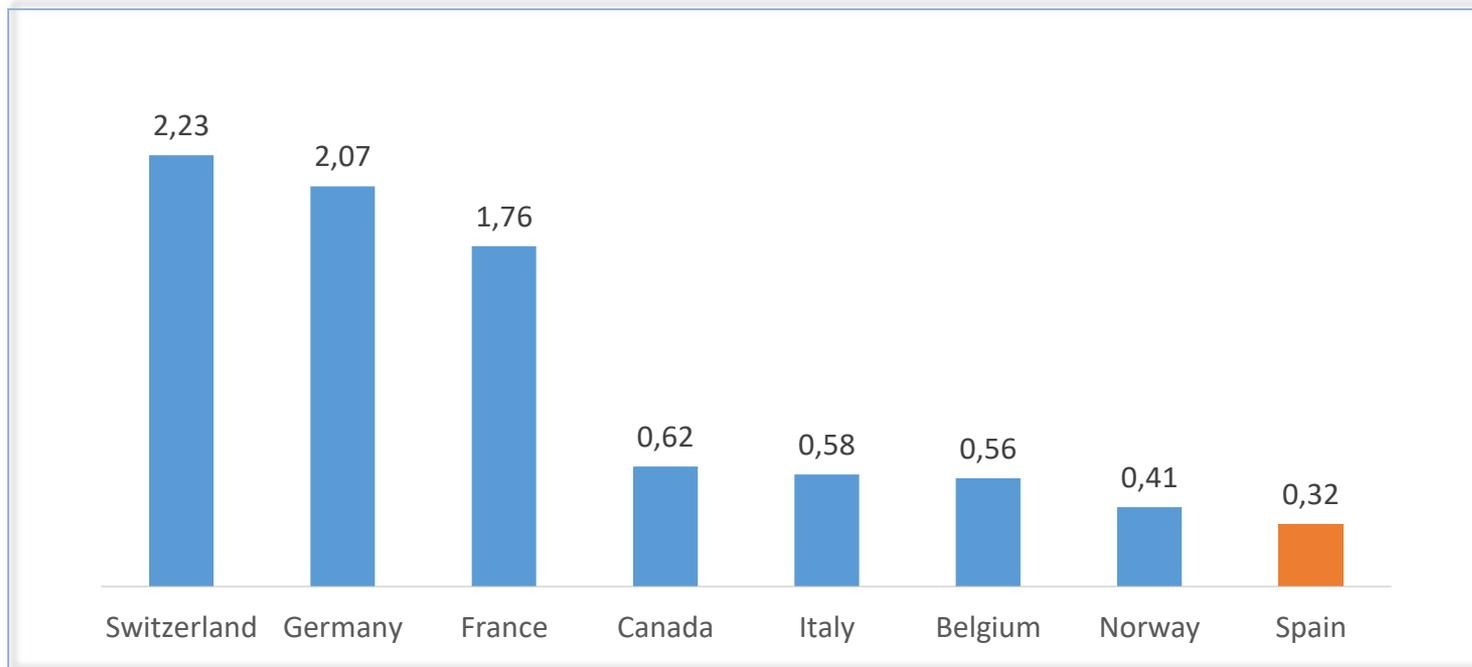


...pero con importantes diferencias regionales...

Distribución de la oferta sociosanitaria por CC.AA.				
CCAA	Plazas	Centros	Población	Plazas por 1.000 hab
Cataluña	7.934	74	7.518.903	1,06
Extremadura	560	3	1.099.632	0,51
Murcia	687	6	1.466.818	0,47
Canarias	885	7	2.104.815	0,42
Baleares	370	3	1.103.442	0,34
La Rioja	101	2	319.002	0,32
País vasco	665	5	2.188.985	0,30
Aragón	310	4	1.325.385	0,23
Cantabria	136	1	588.656	0,23
Madrid	1.332	6	6.454.440	0,21
Castilla y León	491	6	2.494.790	0,20
Comunidad Valenciana	977	8	5.004.844	0,20
Asturias	138	1	1.050.917	0,13
Galicia	70	2	2.748.695	0,03
Andalucía	176	5	8.402.305	0,02
Melilla (ciudad autónoma)	N/D		84.509	N/D
Ceuta (ciudad autónoma)	N/D		84.963	N/D
Navarra	N/D		640.790	N/D
Castilla La-Mancha	N/D	1	2.078.611	N/D

...y lejos de los estándares internacionales

Oferta por mil habitantes de camas sociosanitarias en diferentes países de la Unión Europea y Norteamérica



Plazas en centros residenciales (CCAA)

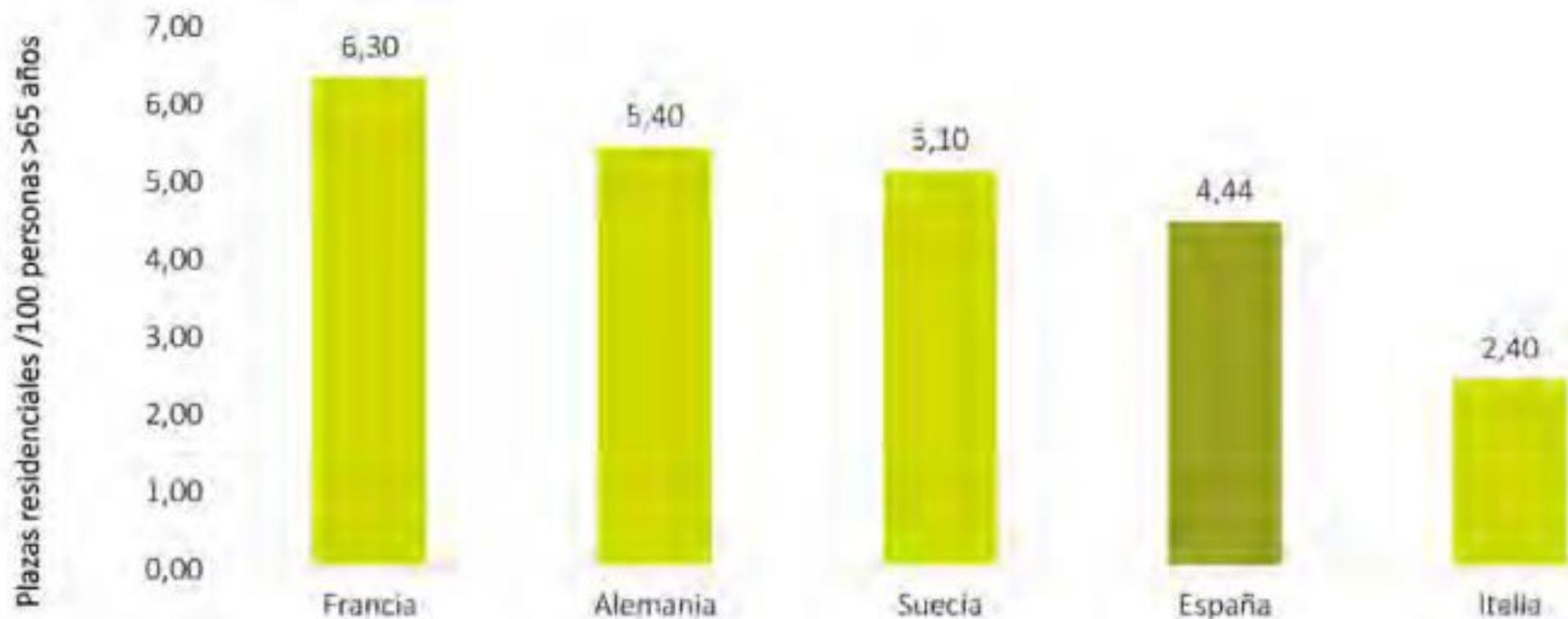
DISTRIBUCIÓN DE PLAZAS EN CENTROS RESIDENCIALES EN ESPAÑA POR COMUNIDAD AUTÓNOMA

Comunidad autónoma	Plazas Residencias	Plazas por 100 personas >65 años	Plazas concertadas en Residencias
Andalucía	43.306	3,18	-
Aragón	16.624	5,99	-
Asturias, Principado de	15.000	5,95	-
Baleares, Illes	5.452	3,19	-
Canarias	9.498	2,98	-
Cantabria	5.576	4,69	-
Castilla y León	44.648	7,50	99
Castilla - La Mancha	27.574	7,30	-
Cataluña	66.205	4,86	-
Comunidad Valenciana	27.201	2,97	-
Extremadura	13.072	6,06	-
Galicia	20.520	3,13	-
Madrid, Comunidad de	51.526	4,76	-
Murcia, Región de	4.949	2,23	-
Navarra, Comunidad Foral de	6.613	5,45	3.022
País Vasco	20.190	4,36	-
Rioja, La	3.049	4,85	-
Ceuta	160	1,70	-
Melilla	317	3,79	-
Total nacional	381.480	4,44	3.121

Fuente: IMSERSO (2014) y datos aportados por las Direcciones de Asistencia Sanitaria de las CCAA.

Plazas en centros residenciales (Europa)

OFERTA DE PLAZAS RESIDENCIALES POR 100 PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS EN PAÍSES DE EUROPA



Fuente: OCDE (2013).

La oferta de hospitalización a domicilio

Comunidad autónoma	Unidades HAD	Pacientes HAD	Plazas por 1.000 hab >65 años	% HAD sobre altas >65 años
Andalucía	5	8.676	6,36	4,2%
Aragón	-	785	2,83	1,2%
Asturias, Principado de	2	637	2,53	1,2%
Balears, Illes	2	637	3,72	2,1%
Canarias	5	2.963	9,30	7,7%
Cantabria	1	-	-	0,0%
Castilla y León	5	8.033	13,49	6,5%
Castilla - La Mancha	-	877	2,32	1,1%
Cataluña	20	18.229	13,39	6,7%
Comunidad Valenciana	27	35.933	39,27	19,2%
Extremadura	1	1.195	5,54	2,5%
Galicia	17	3.306	5,04	2,7%
Madrid, Comunidad de	5	4.415	4,08	2,0%
Murcia, Región de	2	266	1,20	0,6%
Navarra, Comunidad Foral de	3	2.026	16,68	8,1%
País Vasco	10	6.509	14,07	6,5%
Rioja, La	2	1.832	29,16	12,9%
Ceuta	-	-	-	0,0%
Melilla	-	-	-	0,0%
Total nacional	107	96.319	11,21	5,8%

En resumen...

- El volumen global de recursos disponibles en España, con una oferta de 0,33 camas de subagudos por 1.000 habitantes.
- Esta oferta se encuentra bastante lejos del promedio de los países de la OCDE de 1 cama por 1.000 habitantes, y muy lejos de los países mejor dotados (Francia, Alemania y Suiza) que se acercan o superan las 2 camas por 1.000 habitantes.
- Esta escasez de recursos en comparación con otros países de nuestro entorno contrasta con otros dispositivos asistenciales (como los de hospitalización o de residencias para mayores) en que la dotación por habitante se encuentra en España en ratios comparables a los demás países, aunque algo menores.
- El ratio de 0,33 plazas/1.000 que existe en nuestro país, está en realidad condicionado por las plazas de una sola comunidad autónoma (Cataluña) que representan el 55% del total. Igualmente, en atención en Hospitalización a domicilio, dos comunidades autónomas (sobre todo la Comunidad Valenciana y también Cataluña) atienden a más del 56% de este tipo de pacientes.



1 Una demanda insatisfecha y atendida de forma inapropiada

2. Un mapa de recursos insuficiente

3. Propuesta para el desarrollo de los CSIs

I. Prioridad en la agenda de política social y sanitaria

II. Sistema de acreditación de centros que clarifique roles

III. Desarrollo normativo claro

IV. Despliegue de la oferta según características de las CC.AA

V. Sistema adecuado de pago por actividad

4. Conclusiones

3. Propuesta para el desarrollo de los CSIs

- **Visión realista y detallada** de la situación que afronta el sector sociosanitario en España...
 - Revisión general status nacional e internacional
 - Mapa sociosanitario
 - Focus group (*diez expertos*)
 - **Conclusiones y percepciones**



3. Propuesta para el desarrollo de los CSIs

I. Prioridad en la agenda de política social y sanitaria

II. Sistema de acreditación de centros

III. Desarrollo normativo claro

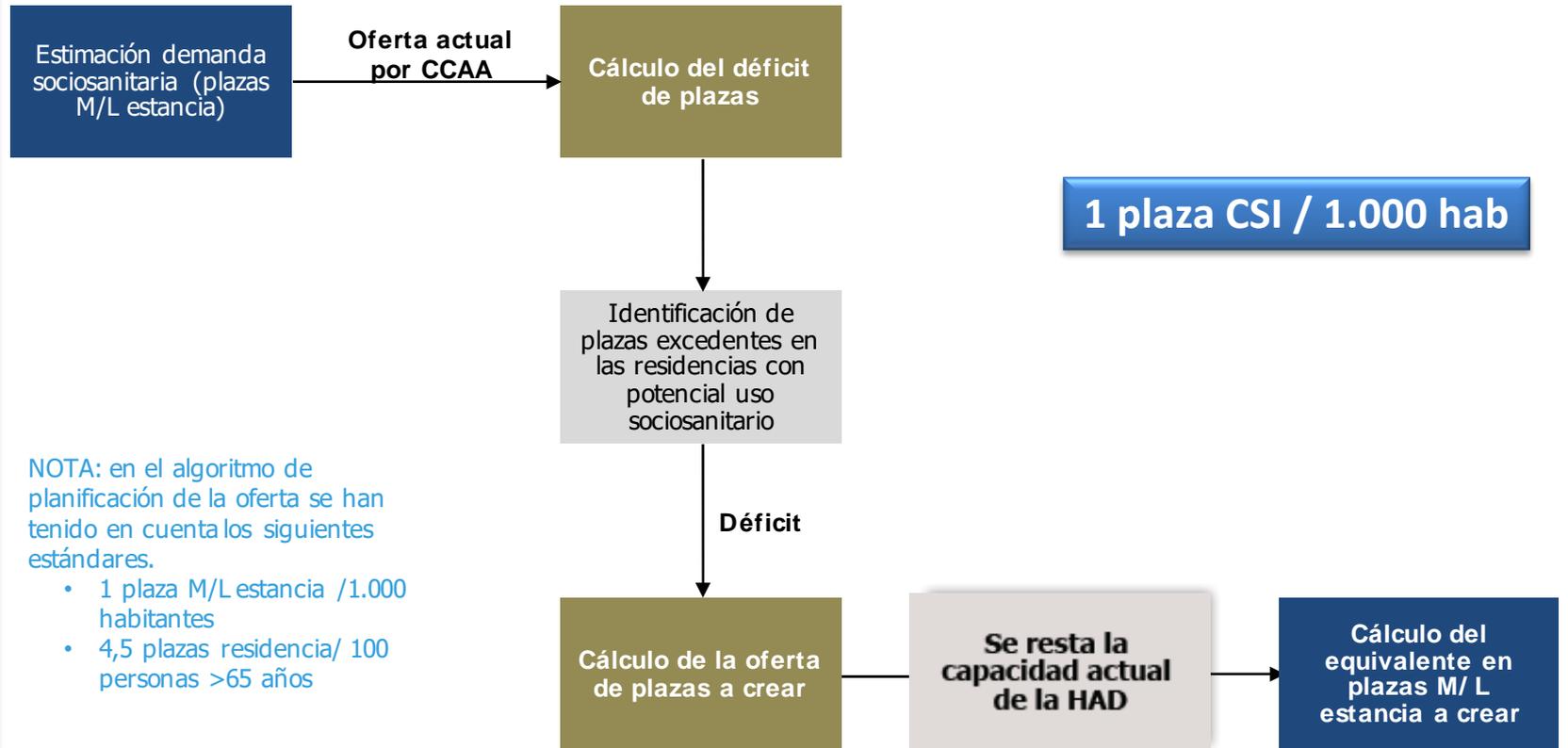
- **El perfil de beneficiarios**
- **La cartera de servicios**
- **Las bases del modelo asistencial**
- **Las necesidades de formación**

IV. Despliegue de oferta adaptada según las CC.AA.

I. Sistema adecuado de pago por actividad

3. (IV) Despliegue de oferta adaptada según las CC.AA.

Algoritmo de planificación de la oferta sociosanitaria por CC.AA.



3. (IV) Despliegue de oferta adaptada según las CC.AA.

Comunidad autónoma	Plazas necesarias M/L estancia	Déficit	Potencial plazas en residencias	Oferta a crear en plazas	Equivalente en HAD	Oferta actual HAD pacientes	Desarrollo HAD	Equivalente plazas M/L
Andalucía	8.400	-8.224	0	8.224	67.540	2.473	65.067	7.923
Aragón	1.326	-967	4.144	0	0	224	0	0
Asturias, Principado de	1.050	-912	3.651	0	0	182	0	0
Baleares, Illes	1.125	-748	0	748	6.143	182	5.961	726
Canarias	2.126	-1.241	0	1.241	10.192	844	9.348	1.138
Cantabria	585	-449	229	220	1.807	0	1.807	220
Castilla y León	2.478	-1.987	17.861	0	0	2.289	0	0
Castilla - La Mancha	2.063	-1.888	10.582	0	0	250	0	0
Cataluña	7.397	809	4.930	0	0	5.195	0	0
Comunidad Valenciana	4.940	-4.025	0	4.025	33.055	10.241	22.814	2.778
Extremadura	1.092	-952	3.358	0	0	341	0	0
Galicia	2.735	-2.665	0	2.665	21.886	942	20.944	2.550
Madrid, Comunidad de	6.385	-5.053	2.823	2.230	18.314	1.258	17.056	2.077
Murcia, Región de	1.464	-777	0	777	6.381	76	6.305	768
Navarra, Comunidad Foral	636	-444	1.149	0	0	577	0	0
País Vasco	2.165	-1.500	0	1.500	12.319	1.855	10.464	1.274
Rioja, La	314	-126	222	0	0	522	0	0
Ceuta	85	-85	0	85	698	0	698	85
Melilla	85	-85	0	85	698	0	698	85
Total nacional	46.451	-31.319	48.949	21.800	179.033	27.451	161.162	19.624



1 Una demanda insatisfecha y atendida de forma inapropiada

2. Un mapa de recursos insuficiente

3. Propuesta para el desarrollo de los CSIs

I. Prioridad en la agenda de política social y sanitaria

II. Sistema de acreditación de centros que clarifique roles

III. Desarrollo normativo claro

IV. Despliegue de la oferta adaptada según las CCAA

V. Sistema adecuado de pago por actividad

4. Conclusiones

Sanidad Privada, aportando valor

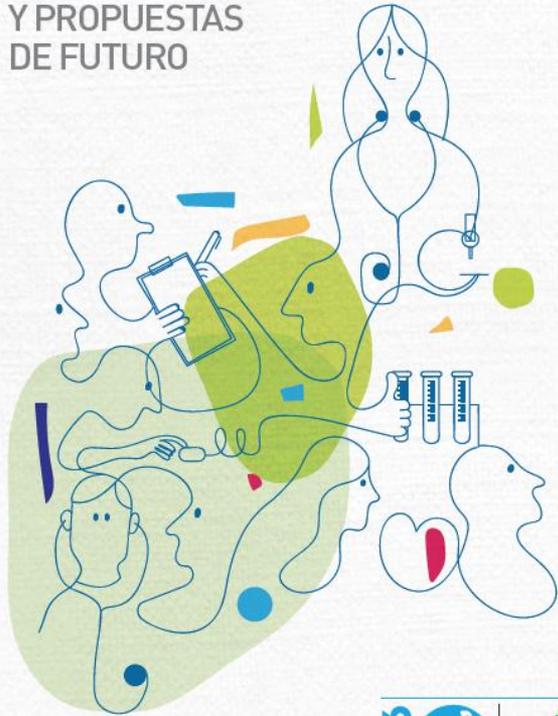
4. Conclusiones

El buen uso de las camas hospitalarias orientará el sistema a las necesidades reales, mejorando la atención al paciente

Abordar el desarrollo de los CSIs hoy será una garantía para el conjunto del sistema sanitario y social mañana



**EL RETO DE LOS CUIDADOS
SOCIOSANITARIOS INTERMEDIOS:
MAPA DE RECURSOS
Y PROPUESTAS
DE FUTURO**



MUCHAS GRACIAS

mvilches@fundacionidis.com

MIRANDO HACIA EL FUTURO. TRABAJANDO DÍA A DÍA POR EL CONJUNTO DE LA SANIDAD



CON EL PATROCINIO DE:



fundacionidis.com

somos activos en las redes sociales



Paseo de la Castellana 135, 7, 28046 Madrid.
☎ 91 790 67 56 📠 91 790 68 69 ✉ info@fundacionidis.com



Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad