

Presentación de un modelo para el análisis comparado de los sistemas de financiación de los hospitales

Joan Barrubés
jbarrubes@antares-consulting.com

Palma de Mallorca, 5 de mayo de 2005

Antecedentes

- **Taller ALASS: Análisis comparado de la financiación de los hospitales. Bruselas, mayo 2003**
 - Presentación de los modelos de: Bélgica, Luxemburgo, Suiza, España, Italia, Francia
 - Algunas conclusiones:
 - Los sistemas de financiación de los hospitales son complejos, pues corresponden al resultado de la combinación de múltiples variables.
 - La descentralización en regiones aumenta el número de experiencias de financiación que existe en cada país.
 - Una ambición:
 - ¿Podemos construir una herramienta de análisis comparado exhaustivo y visual?
- **CALASS Lugano 2004: Presentación de una primera aproximación de la herramienta**

Un sistema de financiación hospitalario puede analizarse a partir de 10 variables⁽¹⁾

1. Número de financiadores
2. Conceptos a financiar
3. Unidad de compra (o financiación)
4. Horizonte temporal
5. Modalidades del acuerdo de financiación
6. Financiación de las inversiones
7. Transferencia del riesgo
8. Financiación de los honorarios médicos
9. Financiación de la investigación y la docencia
10. Tratamiento según propiedad del hospital

Y para cada variable podemos definir distintas opciones posibles

(1) El orden de las variables no implica importancia ni secuencia

1. Número de financiadores

- **Un solo financiador:**

- Un solo financiador es responsable de la totalidad (o prácticamente) de la financiación del hospital.
- Ejemplo: España (SNS)

- **Un Pool de financiadores**

- Distintos financiadores (Estado, compañías de seguros de salud,) participan con un peso significativo en la financiación de los hospitales.
- Estos financiadores constituyen un pool de financiación, de forma que acuerdan los criterios de financiación entre ellos y sus responsabilidades en relación a la financiación.
- Ejemplo: Suiza (el estado financia el 50% de la hospitalización; los seguros de salud financian el resto de la hospitalización y la actividad ambulatoria)

- **Varios financiadores**

- Varios financiadores co-existent en la financiación del hospital, pero no cooperan entre ellos. Cada uno financia distintas actividades o clientes. Por consecuencia, el hospital debe negociar con cada financiador.
- Ejemplo: Hospitales privados

2. Conceptos a financiar

- **Costes por naturaleza**

- Los conceptos a financiar corresponden a los costes por naturaleza del hospital: personal, consumibles, inversiones. Esta lógica está en relación con la gestión presupuestaria utilizada por los hospitales públicos que pertenecen al Estado.
- Ejemplo: Luxemburgo

- **Líneas de actividad**

- El hospital se descompone en líneas de actividad: hospitalización, actividad ambulatoria, urgencias, farmacia, honorarios médicos (en algunos casos). Y para cada Lina de actividad se definen normas específicas de financiación.
- Ejemplo: Catalunya

- **Conjunto del gasto asistencial**

- El financiador y el hospital establecen un presupuesto global que cubre los gastos incurridos por el conjunto de la población protegida por el hospital.
- Ejemplo: Financiación capitativa.

3. Unidad de compra

- **Presupuesto**

- **Actos**

- Financiación del hospital por número de actos médicos y de cuidados. Estos actos corresponden a una parte del proceso asistencial (productos intermedios), lo que provoca efectos perversos (por ejemplo, aumentar el número de estancias para incrementar los ingresos del hospital).
- Este sistema de financiación por actos exige definir una nomenclatura de actos y de prestaciones de cuidados en el hospital
- Ejemplos: España (UBAs, UPAs,....), Suiza (Tarmed)

- **Patología**

- Definición de un forfait por patología a partir de sistemas de clasificación de enfermos como los APDRG.

- **Población protegida**

- El hospital recibe un importe por cada una de las personas que habitan en su área de influencia, independientemente de que utilicen o no los servicios sanitarios. A este importe se le denomina cápita.

4. Horizonte temporal

- **Retrospectivo**

- Reembolso a partir de los costes reales incurridos al final del año,...
- ...o sobre una base histórica a partir del análisis de los costes históricos realizada al inicio del año.

- **Prospectivo fijo**

- Reembolso basado en previsiones fijas de costes y de actividades para el conjunto del sistema. En esta lógica, los financiadores determinan el montante a financiar para el conjunto de los hospitales y definen las reglas de **reparto** de este importe. Las desviaciones sobre este montante no son reconocidas por el financiador.

- **Prospectivo variable**

- Reembolso sobre la base de previsiones de costes y de actividades que pueden ser revisadas al final del año, en función de la evolución real de las prestaciones producidas.

5. Modalidades del acuerdo de financiación

- **Negociación**

- Las modalidades del acuerdo de financiación dependen de una negociación entre el hospital y el financiador. Este acuerdo se basa en la capacidad negociadora de las partes, y no tanto en bases normativas.

- **Normas**

- Las modalidades de financiación se basan en criterios normativos: reglas, estándares, precios, indicadores de producción, productividad, case-mix, etc... Todos los hospitales están sujetos a las mismas normas.

- **Competencia**

- Las modalidades de financiación se basan en criterios normativos, pero:
 - Los financiadores no están obligados a suscribir acuerdos con todos los hospitales, lo que provoca una competencia entre los hospitales para suscribir contratos de compra con los financiadores
 - Los criterios normativos son flexibles y negociables para cada hospital.

6. Financiación de las inversiones

- **Independiente de la explotación**

- Las inversiones no se incluyen en la financiación de la actividad asistencial del hospital

- **Incluidas en la explotación**

- La financiación de la explotación incluye la financiación de las inversiones, a través de las amortizaciones de las inversiones en el cálculo del precio de las prestaciones.

7. Transferencia del riesgo

- **Ninguna**

- El déficit del hospital es asumido por el financiador (generalmente el Estado)

- **Media**

- El hospital se beneficia de los resultados positivos y asume el déficit cuando éste es pequeño

- **Alta**

- El hospital es responsable de su déficit, y se beneficia de los resultados positivos.

8. Financiación de honorarios médicos

- **Remuneración específica**

- Los honorarios médicos tienen una financiación específica e independiente del resto de la financiación de la actividad asistencial del hospital.
- Este sistema es característico de los países con tradición de una medicina liberal.

- **Incluida en la financiación general**

- Los honorarios médicos forman parte del conjunto de costes a financiar.
- Esta lógica es característica de los países con un sistema nacional de salud donde los médicos son empleados del hospital

9. Financiación de la investigación y docencia

- **Incluída en el modelo**

- **Específica**

10. Tratamiento según propiedad del hospital

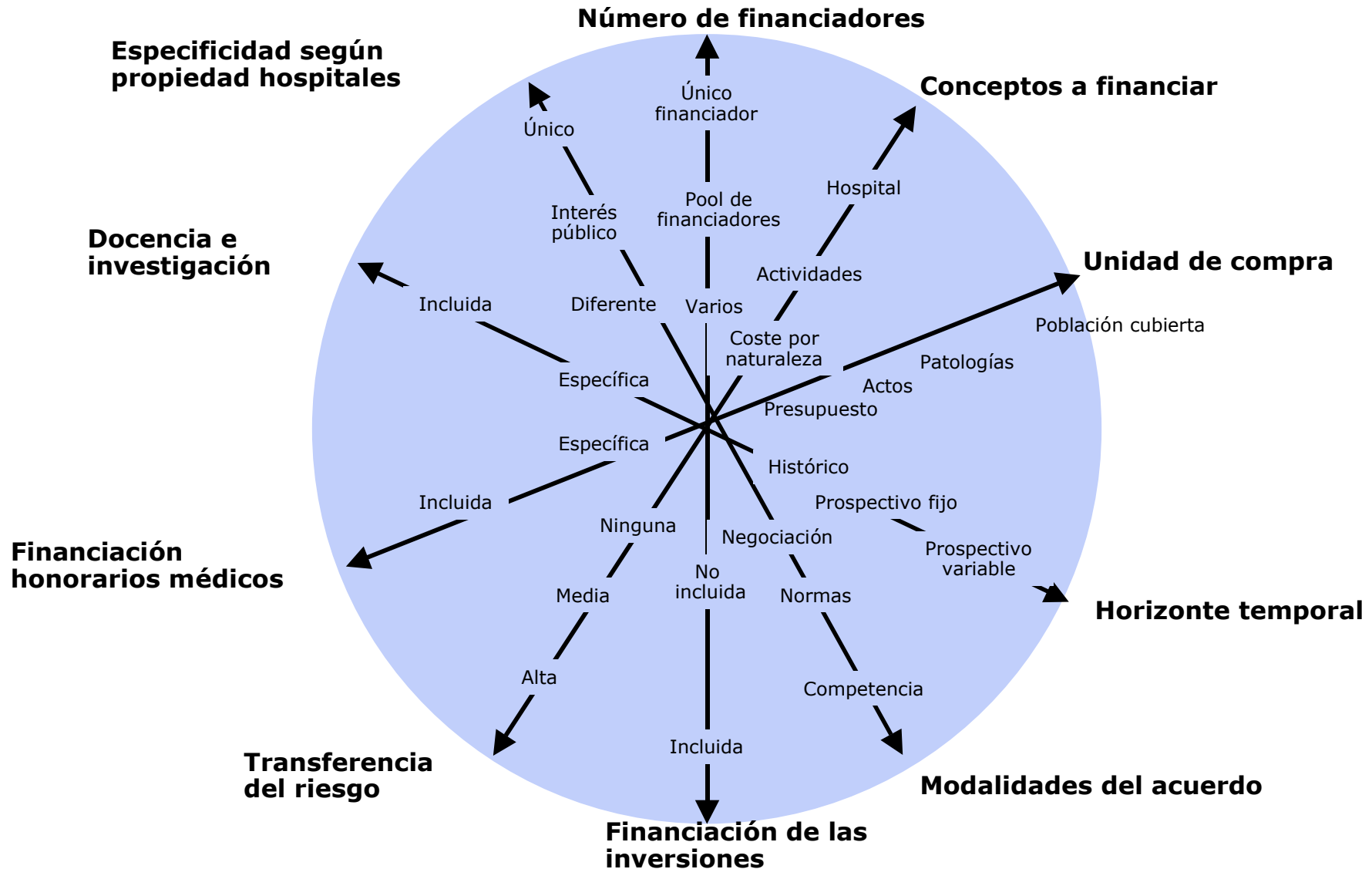
- **Diferenciado según tipología de hospitales**
- **Único hospitales con financiación pública**
 - Hospitales públicos de gestión directa
 - Hospitales de propiedad privada pero de interés público
- **Único para todos los hospitales**
 - El mismo sistema de financiación para hospitales públicos, hospitales de interés públicos y privados

En resumen, la combinación teórica de las 10 variables y sus opciones determina 15.552 modelos posibles de financiación...

- ...pero afortunadamente muchas de estas combinaciones no son compatibles, lo que limita el número de modelos teóricos posibles.

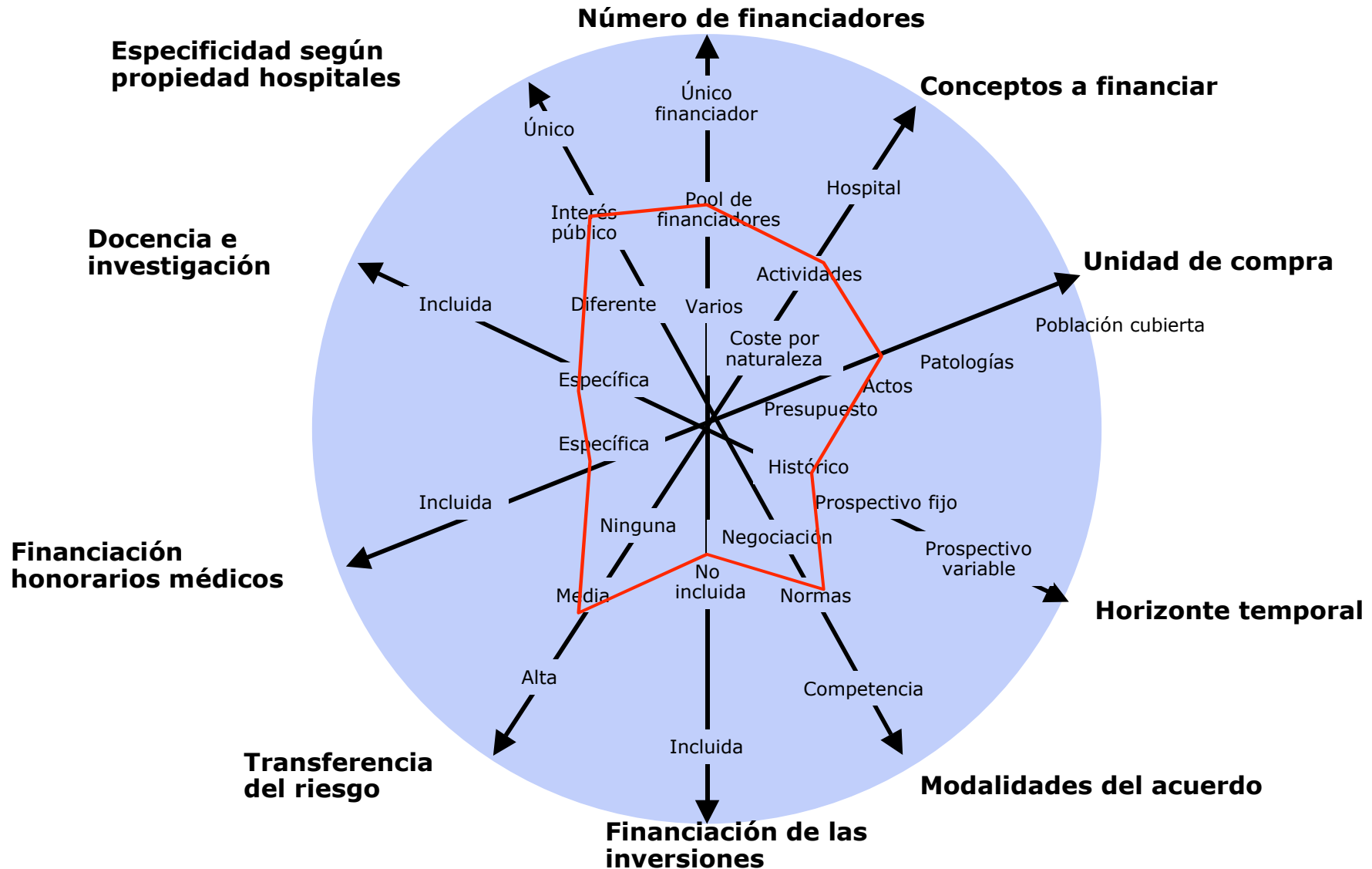
Número de financiadores	Un único financiador	Pool de financiadores	Varios financiadores	
Conceptos a financiar	Costes por naturaleza	Actividades	Hospital	
Unidad de compra	Presupuesto	Actos	Patologías	Población cubierta
Horizonte temporal	Histórico	Prospectivo fijo	Prospectivo variable	
Modalidades del acuerdo	Negociación	Normas	Competencia	
Inversiones	Específico	Incluida en la explotación		
Transferencia del riesgo	Ninguna	Media	Alta	
Honorarios médicos	Específico	Incluida en la explotación		
Docencia e investigación	Específico	Incluído		
Propiedad hospitalares	Modelo diferenciado	Único para interés público	Único para todos	

Una herramienta para visualizar el sistema de financiación de un país o región



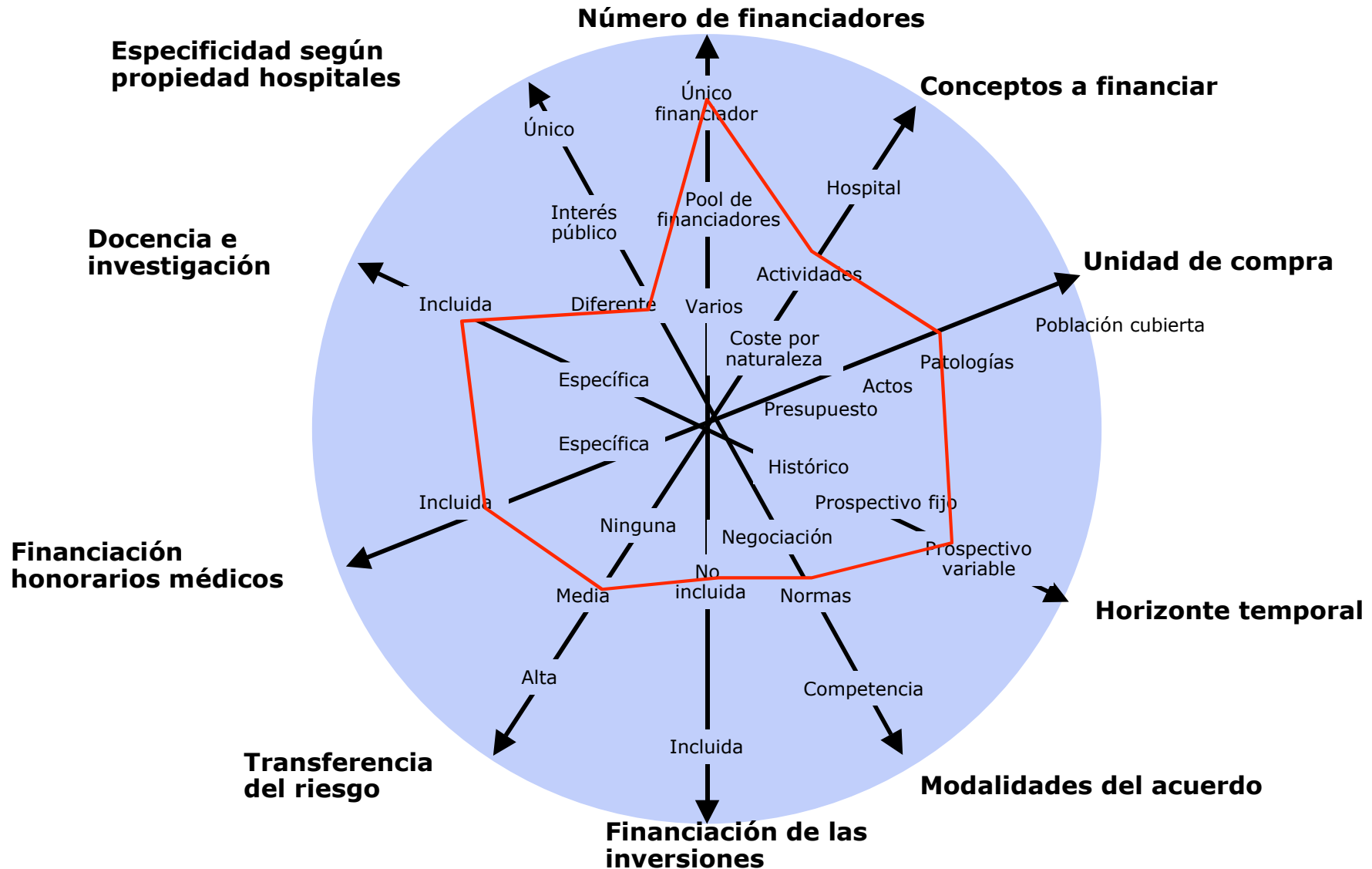
País: Suiza

Región: Canton de Vaud



País: España

Región: Catalunya (modelo actual)



Reflexiones

- **¿Utilidad de la herramienta?**
- **¿Exhaustividad de las variables?**
- **¿Pertinencia de las opciones de cada variable?**
- ...

País:
Región:

