

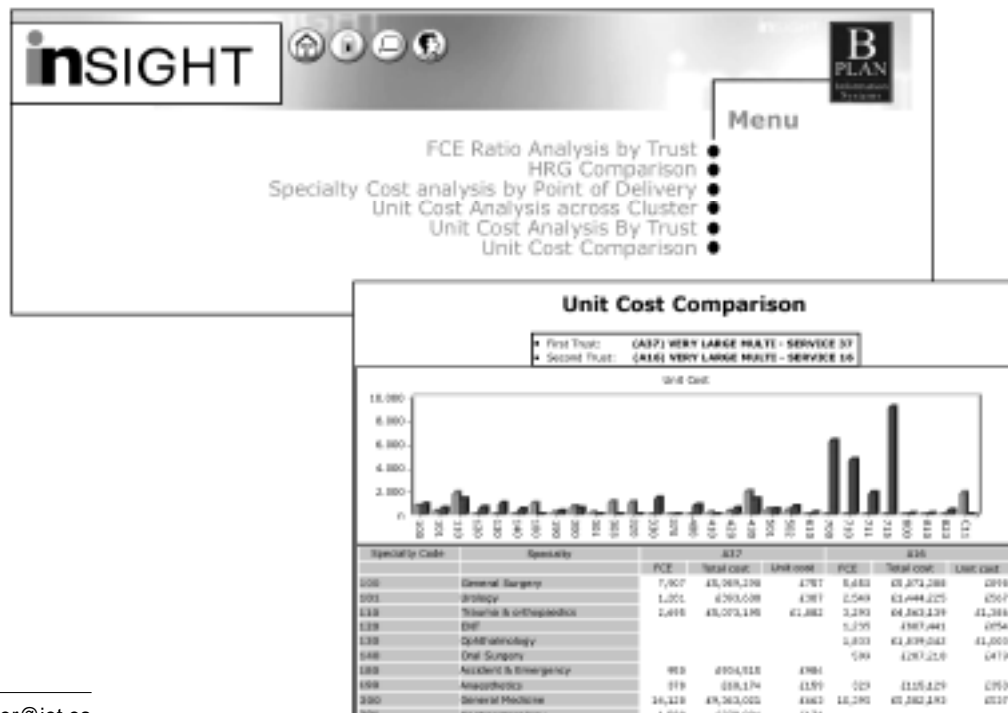
insIGHT

Una aplicación basada en Internet para el análisis de actividad y financiero en Atención Sanitaria

Fernández JM
B&F Gestión y Salud

Un ejemplo de trabajo

insIGHT es el primer servicio basado en internet que permite el diagnóstico y análisis comparativo de actividad y financiero entre Hospitales y Unidades del Servicio Británico de Salud. Ofrece una gran opción de potentes herramientas para estandarizar, interrogar y analizar datos de actividad y financieros, identificar problemas de calidad de los datos y, junto con información de centros y unidades asistenciales semejantes, permite obtener informes comparativos hasta el nivel de diagnóstico y procedimiento.



e-mail: jmfer@jet.es

INTRODUCCIÓN

Cada año, las Fundaciones del *National Health Service* (NHS) deben elaborar sus informes completos sobre costes y enviarlos a un servicio nacional de costes de referencia, para después tener que esperar pacientemente los resultados nacionales. Estos resultados suelen ser incompletos, sin demasiado detalle y levantan, en muchas ocasiones más preguntas que las respuestas que dan.

Este año ha sido diferente. Por primera vez, de las 150 fundaciones hospitalarias que utilizan el programa de evaluación de costes Precisión+, las 40 que se suscribieron al servicio *inSIGHT* son ahora capaces de comparar sus resultados de costes con los otros miembros del servicio a través de internet.

El servicio pone a disposición del hospital una gran riqueza de datos sobre actividad y costes que el cliente puede interrogar directamente, obteniendo una valiosa y precisa información para su gestión corporativa.

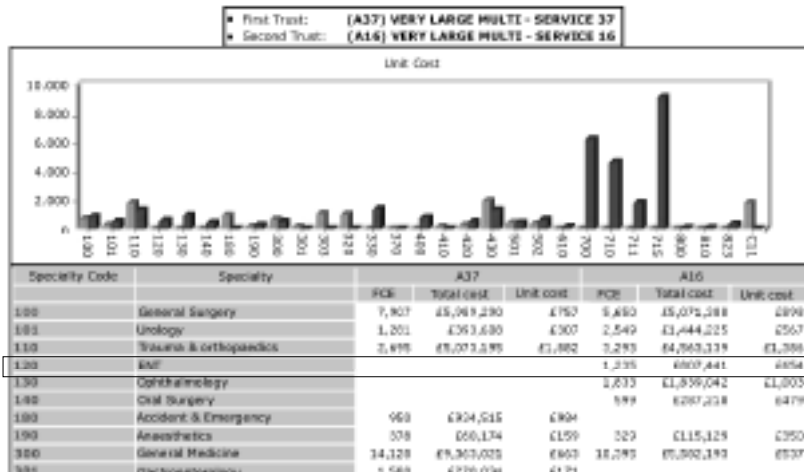
inSIGHT también identifica posibles causas de la variabilidad en costes, aislando las diferencias en costes propiamente, de las debidas posiblemente a calidad de los datos. De esa manera los hospitales pueden trabajar en la mejora de su metodología de costes y también en la propia gestión de costes internos.

Un ejemplo de trabajo

A continuación se presenta un ejemplo de un pequeño grupo de los 36 análisis diferentes que *inSIGHT* permite para comparar costes unitarios entre un hospital y sus similares dentro de la misma región.

inSIGHT permite al hospital profundizar en cinco pasos simples desde el nivel de coste por especialidad, coste por GRD hasta el coste por perfil de cuidados. También permite analizar por GRD y procedimiento entre los suscriptores del servicio.

Unit Cost Comparison



Este primer informe ofrece la lista de costes y actividades por especialidad, agregados tanto de pacientes programados como no programados. COT, por ejemplo, muestra una diferencia de 500 libras (aproximadamente 136.000 pts.) en cada episodio/caso respecto de la media.

Unit Cost Comparison by Point of Delivery

Point of Delivery Code	Point of Delivery	A37			A16		
		PCE	Total cost	Unit Cost	PCE	Total cost	Unit Cost
00	DROPCAGES	493	£195,136	£394	544	£189,937	£349
01	ELECTIVE INTENSIVE	1,233	£1,990,953	£1,621	998	£1,652,774	£1,656
02	NON-ELECTIVE INTENSIVE	1,869	£2,879,204	£1,540	1,753	£2,868,428	£1,631

Este informe revela que los tres puntos de servicio (cirugía urgente, cirugía programada y cirugía de día) del departamento de COT tienen costes unitarios mayores que el otro hospital. Sin embargo, son los pacientes no programados los que presentan la mayor variabilidad, por encima de 273.000 pts. por caso.

Unit Cost Comparison by HRG

- Point of delivery Code: **(NEI) NON-ELECTIVE INPATIENT**
- Specialty Code: **(110) Trauma & orthopaedics**
- First Trust: **(A37) VERY LARGE MULTI - SERVICE 37**
- Second Trust: **(A16) VERY LARGE MULTI - SERVICE 16**

HRG Code	HRG	A37			A16		
		PCE	Total cost	Unit cost	PCE	Total cost	Unit cost
H23	Soft Tissue Disorders >69 Or W Cc	3	£4,670	£1,557	5	£6,592	£1,318
H24	Soft Tissue Disorders <70 W/O Cc	5	£3,331	£666	1	£707	£707
H25	Inflammatory Spine, Joint Or Connective Tissue Dis	5	£2,744	£549	3	£4,929	£1,643
H26	Inflammatory Spine, Joint Or Connective Tissue Dis	7	£4,518	£645	8	£8,833	£1,104
H27	Non-Inflammatory Back, Bone, Or Joint Disorders >6	8	£9,195	£1,149	26	£49,805	£1,916
H28	Non-Inflammatory Back, Bone, Or Joint Disorders <7	7	£3,226	£461	15	£15,457	£1,030
H30	Infections Of Bones Or Joints	3	£6,890	£2,293	2	£5,458	£2,729
H31	Musculoskeletal Signs And Symptoms >69 Or W Cc	4	£5,969	£1,492	18	£24,833	£1,380
H32	Musculoskeletal Signs And Symptoms <70 W/O Cc	4	£1,774	£444	16	£16,933	£1,058
H33	Neck Of Femur Fracture >69 Or W Cc	151	£694,358	£4,599	173	£635,177	£3,672
H34	Neck Of Femur Fracture <70 W/O Cc	14	£42,176	£3,013	32	£98,758	£3,086
H36	Closed Pelvis Or Lower Limb Fractures >69 Or W Cc	75	£332,860	£4,438	68	£228,091	£3,354
H37	Closed Pelvis Or Lower Limb Fractures <70 W/O Cc	139	£299,247	£2,153	146	£259,740	£1,779
H39	Closed Upper Limb Fractures Or Dislocations >69 Or	39	£93,703	£2,403	56	£104,520	£1,868
H40	Closed Upper Limb Fractures Or Dislocations <70 W/	60	£97,109	£1,618	87	£160,341	£1,853
H41	Sprains, Strains, Or Minor Open Wounds >68 Or W Cc	11	£11,292	£1,027	106	£111,684	£1,054
H42	Sprains, Strains, Or Minor Open Wounds <78 W/O Cc	13	£4,209	£324	291	£211,577	£727
H43	Neur Cranial, Visceral Or Blood Vessel Injury >69				9	£15,004	£1,667

Este informe lista todos los costes medios por HRG (una versión inglesa de los GRD) de los pacientes de COT ingresados no programados. El HRG que aporta la mayor diferencia en costes dentro de la especialidad es el H36, con una diferencia de 296.000 pts.

Unit Cost Comparison by Procedure

- HRG Code: **(H36) Closed Pelvis Or Lower Limb Fractures >69 Or W Cc**
- Point of delivery Code: **(NEI) NON-ELECTIVE INPATIENT**
- Specialty Code: **(110) Trauma & orthopaedics**
- First Trust: **(A37) VERY LARGE MULTI - SERVICE 37**
- Second Trust: **(A16) VERY LARGE MULTI - SERVICE 16**

Procedure Code	Procedure	Proctype	A37			A16		
			PCE	Total cost	Unit cost	PCE	Total cost	Unit cost
W205	Prim Open Reduct Fract Ankle And Extramedull	OPC	4	£17,476	£4,369			
W206	Prim Open Reduct Fracture Bone & Extramedull	OPC	1	£4,407	£4,407			
W241	Closed Reduct Intraosseous Fract Neck Fem & Fi	OPC				2	£16,468	£8,234
W242	Closed Reduct Fracture Long Bone & Rigid Int	OPC				2	£3,878	£1,939
W243	Closed Reduct Fracture Long Bone & Flexible	OPC				9	£32,088	£3,565
W248	Closed Reduction Of Fracture Of Bone & Infr	OPC	1	£7,313	£7,313	1	£2,835	£2,835
W262	Manipulation Of Fracture Of Base Neo	OPC	5	£22,946	£4,589	1	£1,355	£1,355
W265	Other Closed Reduction Of Fracture Of Base O	OPC				3	£11,948	£3,983

Dentro del HRG H36 hay una mezcla de procedimientos con distintos costes unitarios. El código de procedimiento W262 muestra una diferencia entre los dos hospitales comparados desde 1.231.000 pts. a 370.000 pts.

Unit Cost Comparison by Profile

- HRG Code: **(H36) Closed Pelvis Or Lower Limb Fractures >69 Or W Cc**
- Point of delivery Code: **(NEI) NON-ELECTIVE INPATIENT**
- Procedure Code: **(W262) W262**
- Proctype: **(OPC) OPC**
- Specialty Code: **(110) Trauma & orthopaedics**
- First Trust: **(A37) VERY LARGE MULTI - SERVICE 37**
- Second Trust: **(A16) VERY LARGE MULTI - SERVICE 16**

Profile	A 37			A16		
	Qty	Procedure Cost	Unit Cost	Qty	Procedure Cost	Unit Cost
COST OF DRUGS				4	£34	£9
COST OF MEDICAL STAFF	25	£729	£29	4	£190	£48
COST OF THEATRES	38	£405	£11	38	£493	£13
COST OF WARDS	25	£2,746	£109	4	£561	£140
OTHER DIAGNOSIS COSTS				4	£78	£19
PATHOLOGY COSTS	25	£206	£8			
RADIOLOGY COSTS	25	£172	£7			
TRAUMA PROSTHESIS	1	£258	£258			

Este perfil de costes identifica que la principal diferencia en costes estriba en los costes de planta y costes de personal médico, fundamentalmente ocasionados por diferencias en la estancia media. Los costes de quirófano son similares, aunque el hospital A16 no ha identificado el coste de la prótesis separadamente.

CONCLUSIONES

Los proyectos de contabilidad de costes, especialmente cuando se dirigen únicamente a la elaboración de costes de referencia, no siempre proveen la información necesaria para tomar decisiones de distribución de recursos. Sin embargo, forman parte de los indicadores por los que los hospitales del NHS son evaluados. Por tanto, conocer con tanta profundidad como sea posible la naturaleza de los costes del servicio es una prioridad de cualquier hospital.

Sin embargo, el beneficio de disponer de una contabilidad de costes precisa y robusta no se detiene ahí. Se puede utilizar como una herramienta que permite muchos más análisis para informar la toma de decisiones en el hospital.

Mirando a los informes anteriores, usted podría derivar una serie de conclusiones, como son:

1. La distribución de costes en esta especialidad puede no siempre seguir la actividad de pacientes. Hay otros informes en **inSIGHT** que pueden dar más luz respecto de esto.

2. El informe por GRD sugiere que la mayor variabilidad de costes se da en aque-

llos GRDs que atraen la mayoría de los casos. Más del 85% del coste de este punto de atención se debe a aquellos GRDs donde su hospital tiene diferencias significativas con otro hospital similar. Este grupo de GRDs supone más del 66% del total de casos de este punto de atención.

3. La comparación de costes revela que existe una variabilidad en los costes unitarios de personal médico y costes de planta. Estas dos categorías de costes están ponderadas por la estancia media. Dado que las estadísticas de estancia hospitalaria son bastante fiables, el factor restante que puede contribuir a esta variabilidad sería el coste. Ello reduce el problema al método de atribución de costes o al modo de categorizar los costes. La variabilidad de costes unitarios en este análisis comparativo por hospitales es consistente cuando comparamos costes unitarios de un hospital con medias de su grupo.

No hace falta decir que este ejemplo limitado no cubre todas las conclusiones a las que se pueden llegar, ni investiga en profundidad las posibles causas de la variabilidad de costes encontrada. Sólo pretende presentar una pequeña muestra de lo que **inSIGHT** puede hacer para perfeccionar su contabilidad de costes y su comparación entre hospitales.