

Título

CODIFICACION TERRITORIAL DE LAS ALTAS DE CMA MEDIANTE EL SAP ASISTENCIAL: REPERCUSIONES EN LA COMPLEJIDAD Y EN LOS COSTES

Clasificación

01- Accesibilidad de los pacientes

Palabras clave: COMPLEJIDAD, COSTE

Autores

MIGUEL FERNANDEZ CASTAÑER; ANNA HERNANDEZ CORTES; MARIA ASUNCION VEGA LLAMAS; ANA TUDELA BARRANTES; SONIA LAVADO CINTADO; ESTHER GONZALEZ JIMENEZ; CARMEN VARGAS PIÑOL; JOSE LUIS CAMPUZANO GARCIA; XAVIER CORBELLA VIROS

INTRODUCCION

La gerencia territorial metropolitana sur provee servicios de atención primaria y especializada a una zona densamente poblada y gestiona dos hospitales, uno general básico (Hospital A) con un importante volumen de cirugía mayor ambulatoria (CMA) y otro terciario de alta complejidad (Hospital B) que cuenta con una potente unidad de documentación clínica. Con el objetivo de optimizar la codificación de las altas de CMA y ajustar costes, se centralizó en la unidad de documentación del hospital B la codificación de las altas de CMA de ambos centros, usando el sistema de información asistencial SAP implantado recientemente.

MATERIAL Y METODOS

Entre mayo y diciembre de 2009, la unidad de codificación del hospital B codificó todas las altas de CMA del hospital A, accediendo al SAP de dicho centro. Para absorber el trabajo adicional, la plantilla de la unidad se reforzó en 12 horas semanales. Se analizaron y compararon los siguientes datos (CMBD 2008 y 2009, hospital A): número de altas, distribución de GRD, diagnósticos por alta, procedimientos por alta, peso medio y peso relativo. En una segunda comparación, se analizó exclusivamente el período mayo-diciembre, excluyendo del CMBD 2008 los procedimientos que se habían dejado de codificar como CMA al implantar el SAP. Para evaluar los costes, se utilizó como referencia el precio por alta que habían ofertado proveedores externos

CONCLUSIONES

El número de diagnósticos (2,05 vs 1) y de procedimientos (1,31 vs 1) codificados por alta se incrementó notablemente el año 2009, al igual que el peso medio (0,853 vs 0,796) y el peso relativo (1,071 vs 0,983). El total de altas fue de 2873 el año 2009, y de 3928 el año 2008 (CMA, Hospital A). Los resultados comparativos depurados (período mayo-diciembre, exclusión de procedimientos no codificados en alguno de los dos períodos) demostraron las mismas tendencias en número de diagnósticos (2,63 vs 1), procedimientos (1,49 vs 1) y peso medio (0,865 vs 0,837). El coste por alta codificada fue de 1,89 €, inferior al precio ofertado por proveedores externos. En conclusión, la codificación de la CMA desde la unidad de codificación del hospital B ha resultado en un incremento de la calidad y complejidad de las altas del hospital A a un coste competitivo.