

Título

EVALUACIÓN DEL IMPACTO ECONÓMICO DE LOS EVENTOS ADVERSOS DE LA ATENCIÓN HOSPITALARIA EN LA RED ESPAÑOLA DE COSTES HOSPITALARIOS (RECH)

Clasificación

03- Gestión de costes y financiación

Palabras clave: Costes, Paciente

Autores

FRANCESC COTS REGUANT, PIETRO CHIARELLO , NATALIA ALLUÉ , PILAR TORRE , JUAN GREGORIO GONZÁLEZ , MILAGROS DE IMAÑA , FRANCISCO VECINA , MANUEL DEL ORO , NATIVIDAD VAAMONDE , MARC SAEZ ,

Entidad

CONSORCIO PARQUE DE SALUD MAR

INTRODUCCION

La seguridad del paciente está cobrando relevancia en el ámbito sanitario, siendo la principal base de la calidad asistencial garantizando un diagnóstico y tratamiento adecuado sin errores. La evaluación de dicha no-calidad se puede realizar mediante el impacto en el gasto sanitario de los eventos adversos (EAs). El objetivo del presente estudio es evaluar la incidencia y costes de los EAs en los hospitales de la Red Española de Costes Hospitalarios (RECH) en el período 2008-2010.

MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo en el cual se estima el coste incremental por episodio, ajustado por las características de paciente y hospital, según la presencia de EAs. El coste por paciente se obtendrá de la base de datos de la RECH, la cual está creada a partir de 12 hospitales españoles que poseen registros de costes basados en actividades (Full-Costing) y registros clínicos a partir del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD), para cada paciente. La base de datos incluye registros del período 2008-2010, lo que representa aproximadamente 400.000 episodios. Inicialmente se excluyeron valores extremos de coste o duración de la estancia. Posteriormente, se agruparon los episodios con APR-GRD versión 24.0 calculando el peso del coste para cada grupo específico de GRD. Se crea una versión modificada del índice de Elixhauser para cada episodio: el peso de comorbilidad será modificado de acuerdo a su uso de recursos. Indicadores de la Seguridad del Paciente (validados en el sistema sanitario español) de AHRQ junto a indicadores del proyecto europeo EuroDRG se han utilizado para identificar los EAs. Un cálculo preliminar del coste incremental del EA se ha realizado, comparando los costes de los casos con y sin EA por GRD, para así estimar los costes incrementales y obtener también la incidencia de EAs.

CONCLUSIONES

Finalmente se incluyeron 287.224 episodios con un coste total de 1.427.000.000 €. Aproximadamente 27.000 pacientes (9,4%) sufrieron un EA. Estos resultaron de mayor edad, mayores niveles de comorbilidad, mayor estancia mayores costes respecto a los casos sin EA, representando su coste un 21,2% del total del gasto sanitario. Los EA, ajustados por GRD, añaden un coste incremental medio de 4.112 €. El coste incremental total de los EAs fue 128.269.860 €, siendo un 9% adicional del total del gasto sanitario. El paso definitivo del estudio será estimar gracias a un modelo lineal generalizado, ajustado por riesgo, el análisis del impacto económico del EA, controlando la heterocedasticidad y el



sesgo temporal (creando, por episodio, un Propensity Score a partir de la probabilidad de sufrir un EA, ajustado por las otras variables). Evaluando su impacto económico, los EAs están asociados a relevantes costes incrementales que se pueden revertir en la mejora de la calidad y la seguridad de nuestro Sistema de Salud.