

HealthCast 2020: Por un futuro sostenible

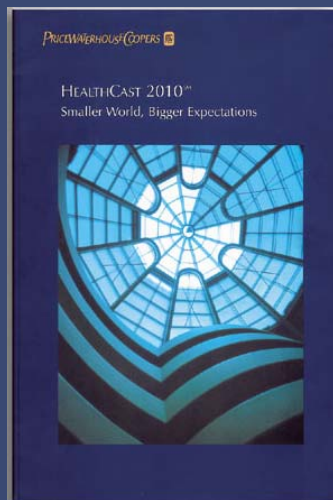


Madrid, 11 de mayo, 2006

*connectedthinking

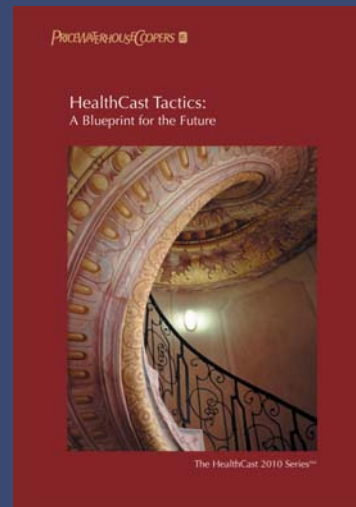
PRICEWATERHOUSECOOPERS 

La serie HealthCast



HealthCast
2010

Impulsores de
cambio en esta
década



HealthCast
Tactics

Estrategias de
éxito para los
próximos 3-5
años



HealthCast
2020

Sostenibilidad a
través de las
enseñanzas
globales

Sobre la elaboración del documento

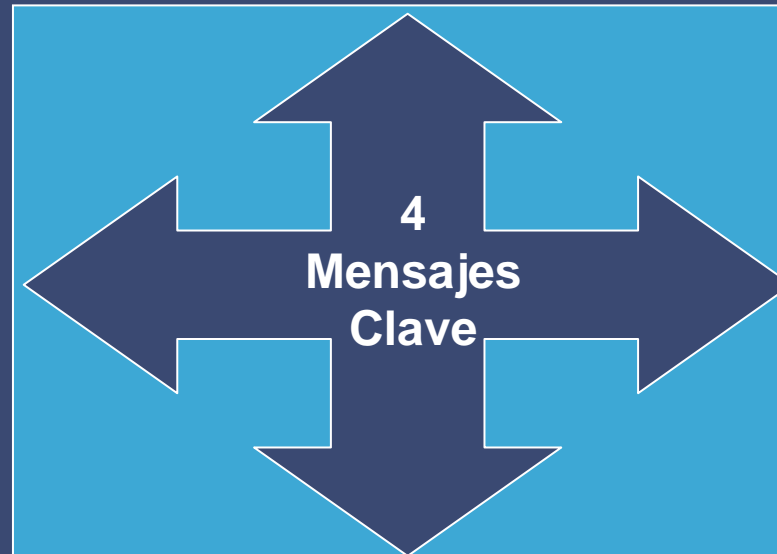
- 10 meses de un proyecto global
- Comité directivo de Estados Unidos, Reino Unido, Holanda y Australia
- Seis equipos multiterritoriales
- El centro de encuestas PwC estaba en Belfast y llevó a cabo 578 encuestas telefónicas en 27 países a directivos de la salud
- Consultores de PwC realizaron 125 entrevistas en profundidad en 16 países

Los mensajes clave del HealthCast 2020

PwC entrevistó a 700 directivos sanitarios en todo el mundo y concluye...

Casi todos los entrevistados tienen miedo de que el actual sistema sanitario no está construido para durar.

Los consumidores jugarán un papel más importante, lo que cambiará la forma en la que se prestan los servicios sanitarios y cómo son gestionados.

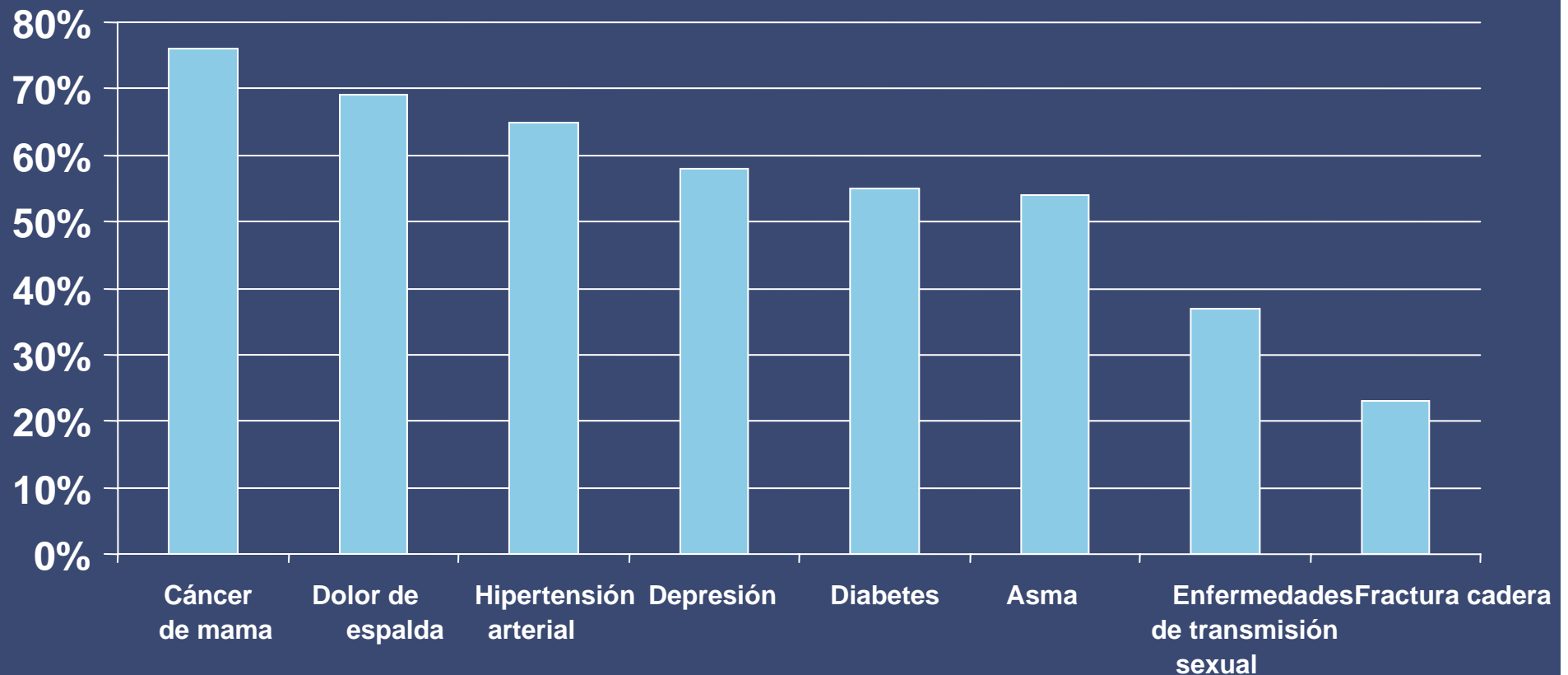


Aunque ningún país tiene todas las respuestas, muchos tienen parte de la solución, de lo que todos pueden aprender.

Está en marcha una convergencia de soluciones sanitarias. Necesitamos aplicar soluciones globales a los problemas locales.

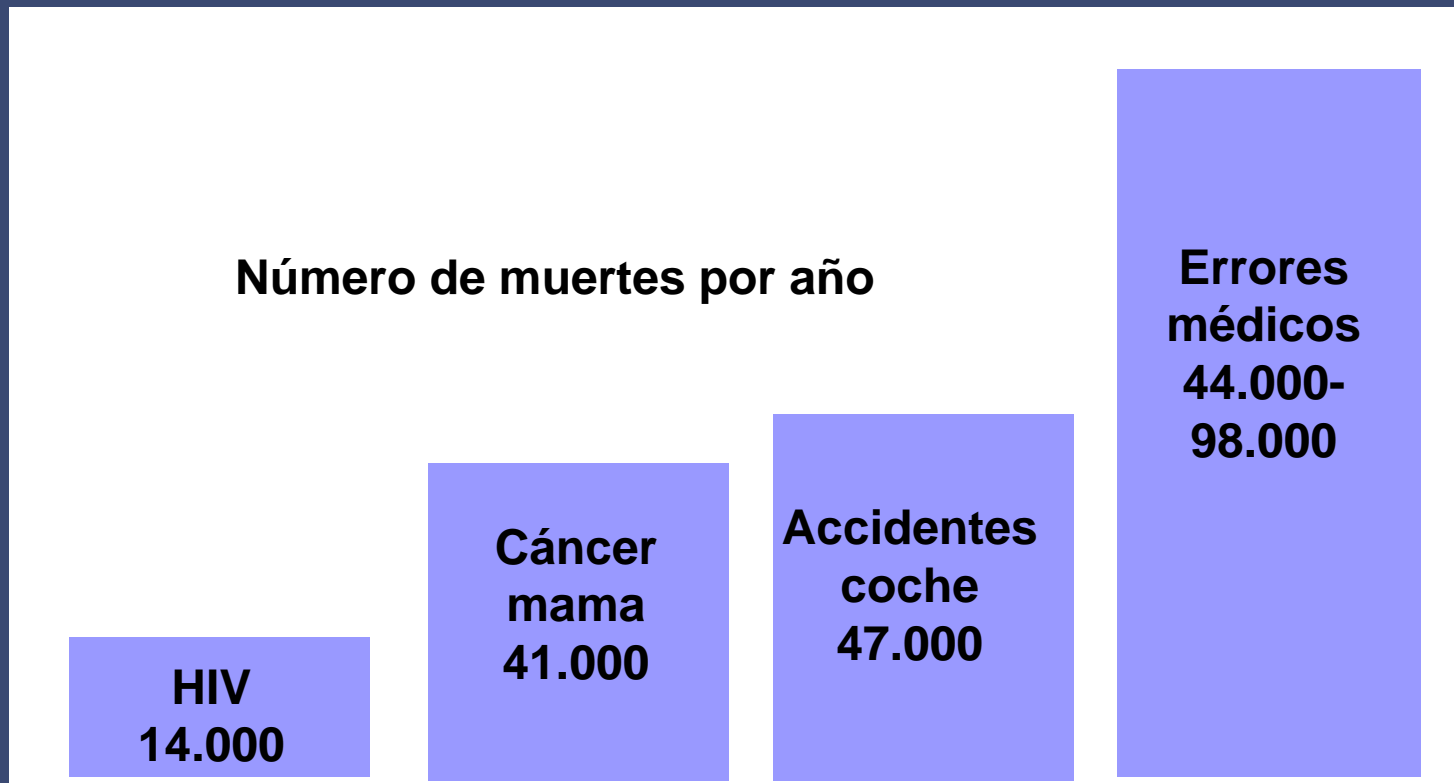
A pesar alto gasto, los pacientes con frecuencia no obtienen la asistencia que necesitan

Como media, los adultos reciben el 55% de la asistencia recomendada en las enfermedades más comunes



Los errores médicos son una causa importante de muerte

Errores médicos comparados con otras causas comunes de muerte



Hallazgos clave

Resultados globales

Transparencia, gran tema sostenibilidad

Gobiernos: más activos en calidad

Gobiernos: impulso a la integración

Control de costes depende
Médicos #1, Gobiernos#2, Hospitales #3

Resultados USA

Gran tema:
acceso

Grupos en
defensa del
paciente

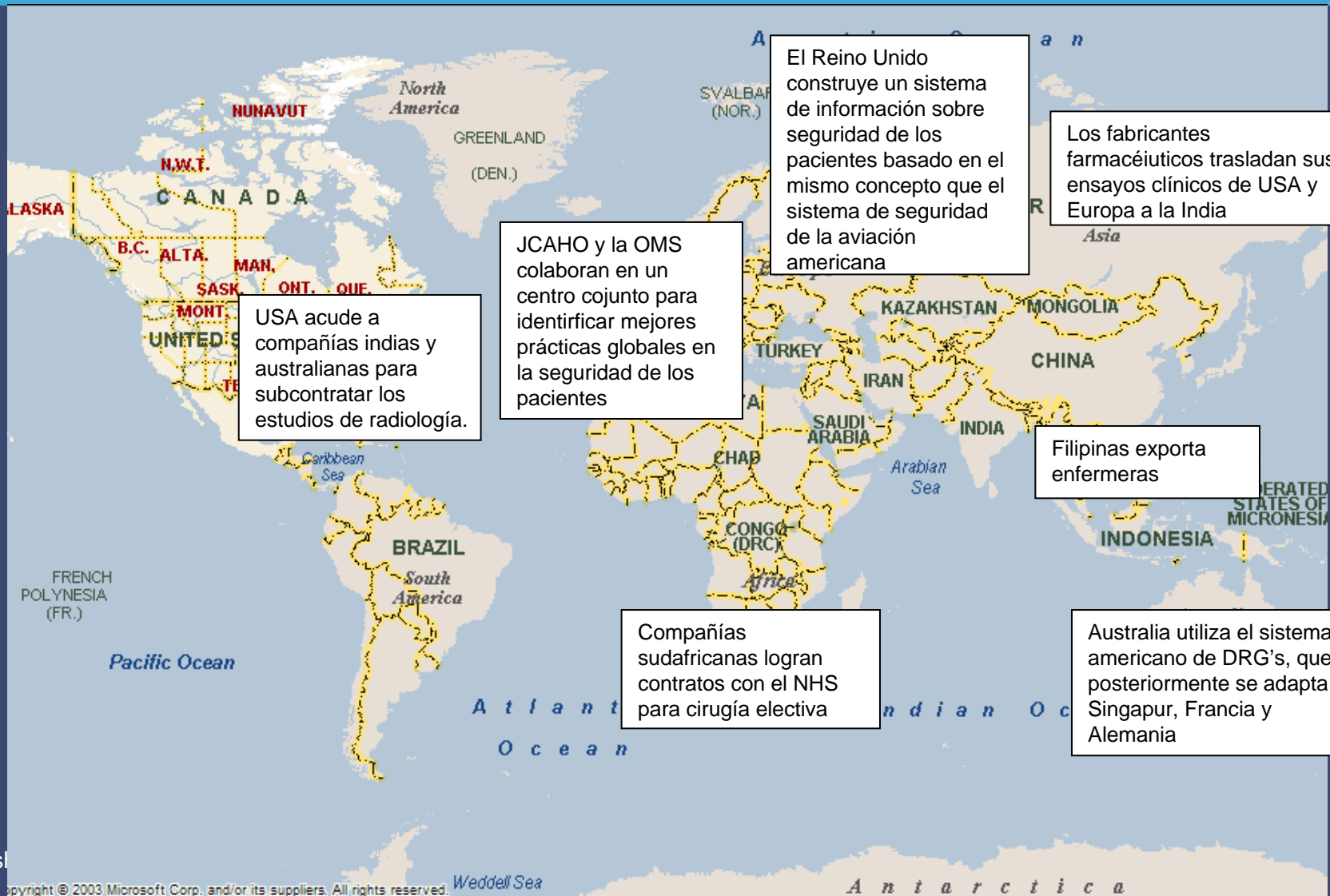
Educación
impulsará
integración

Médicos #1 y
Pacientes #2

4 estadios en la globalización en salud

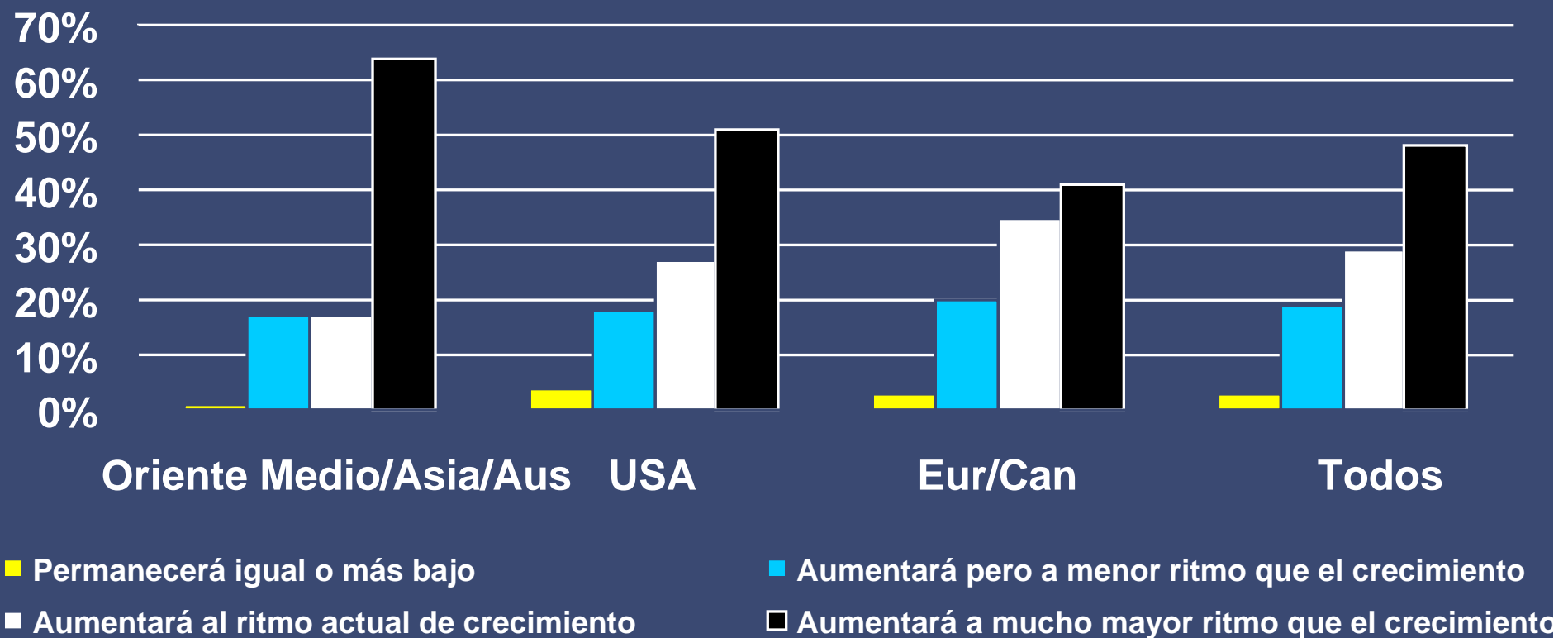


Ejemplos de convergencia global



Todas las previsiones indican aumento del gasto

¿Cuanto espera que aumente el gasto sanitario en su país?



La sostenibilidad está amenazada

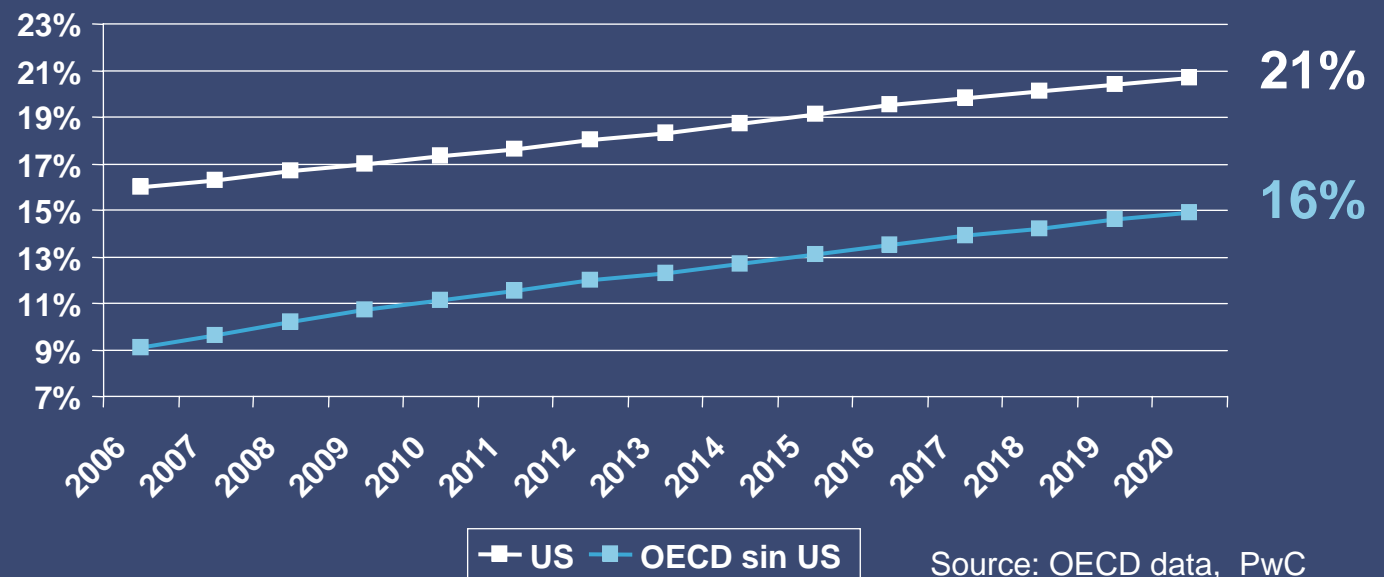
Gasto sanitario proyectado como % del PIB

Los países OCDE están convergiendo en tendencia de gasto

El gasto sanitario global se triplicará: hasta 10 trillones \$ en 2020

Impulsores:

- Tecnologías innovadoras
- Envejecimiento
- Aumento nivel de vida
- Consumismo
- China



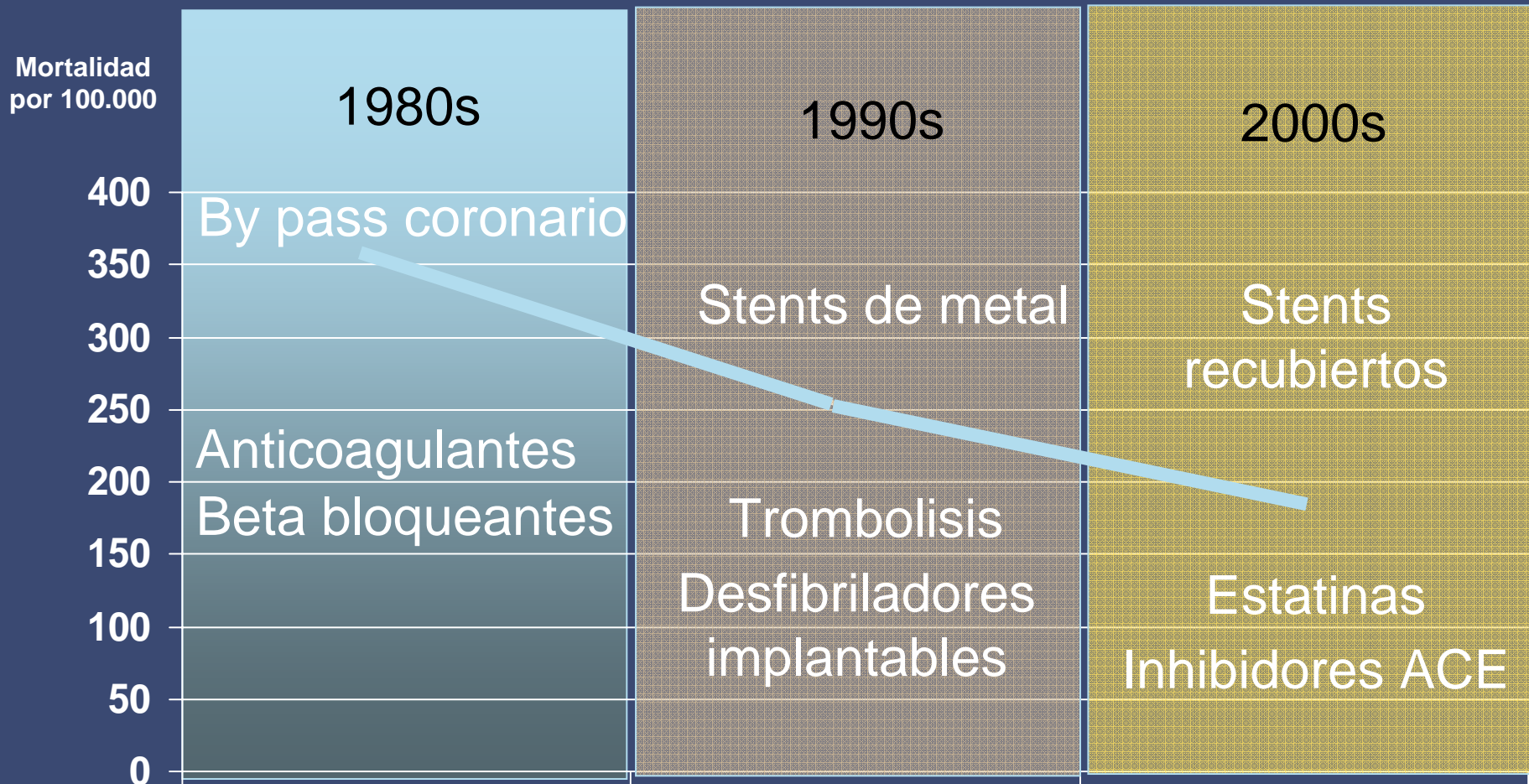
Source: OECD data, PwC estimates

En 2003 gasto sanitario per capita en USA -- \$5,670

Resto de la OCDE -- \$2,3521

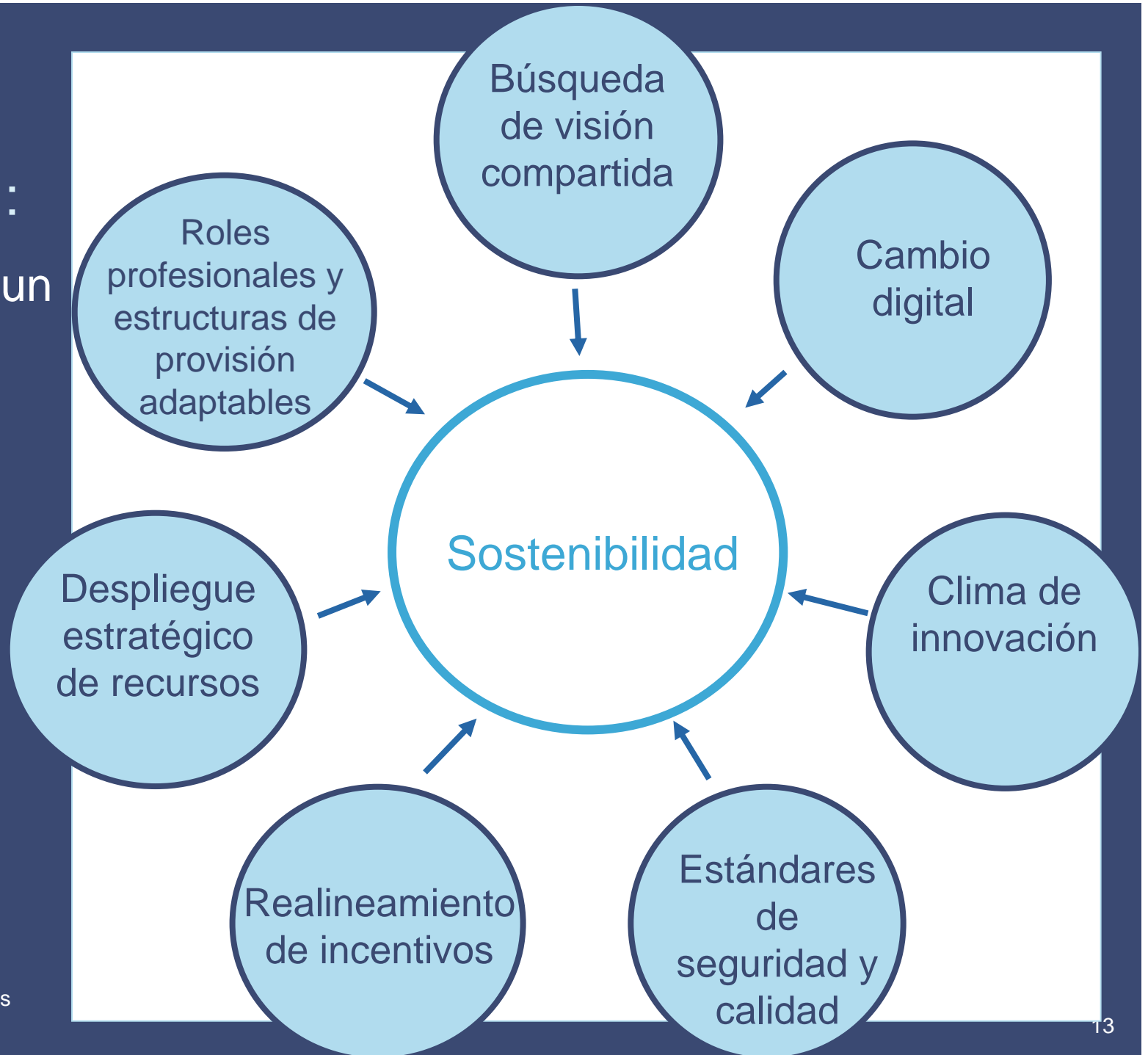
¿Merece la pena el gasto sanitario?

Mortalidad por infartos de miocardio en relación con mejoras del tratamiento



Por un sistema sostenible :

7 rasgos de un sistema sanitario sostenible



Rasgo de sostenibilidad 1. Búsqueda de visión compartida

Una visión y una estrategia que equilibre los intereses públicos y privados y del conjunto de agentes del sistema sanitario y sea capaz de ofrecer unos servicios sanitarios en el contexto de las prioridades sociales.

Mecanismos de mercado

¿Qué porcentaje de los encuestados en USA se mostraron favorables a un sistema basado fundamentalmente en impuestos?

¿Qué porcentaje de los encuestados de Europa y Canadá se mostraron partidarios de un sistema financiado básicamente por impuestos?

Mecanismos de mercado

¿Qué porcentaje de los encuestados en USA se mostraron favorables a un sistema basado fundamentalmente en impuestos?

- 6%

¿Qué porcentaje de los encuestados de Europa y Canadá se mostraron partidarios de un sistema financiado básicamente por impuestos?

- 20%

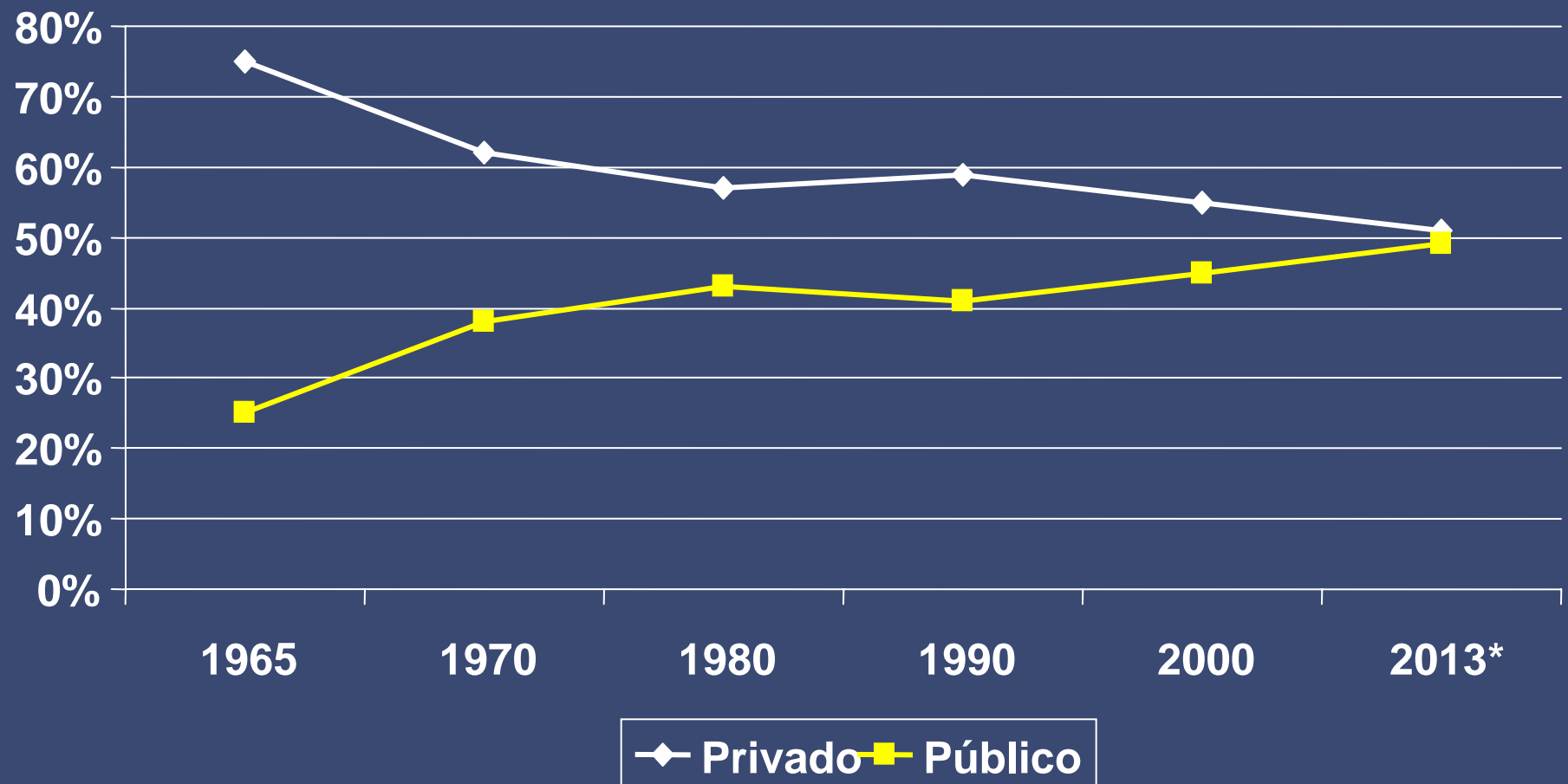
Source: HealthCast 2020 Survey

Esfuerzos para estimular la competencia

Alemania	Se privatizan hospitales públicos	Reducción de costes, competencia entre grupos hospitalarios privados
Holanda	Las compañías aseguradoras contratarán con provisosores de forma independiente, impulsando a los proveedores a diferenciarse	Empieza en 2006
Singapur	MediShield plus, una aseguradora pública que pagaba por la atención hospitalaria, se privatiza	En marcha
USA	Medicare subcontrata la prestación farmacéutica a compañías privadas, que compiten por beneficiarios	La prestación farmacéutica empieza en 2006
Inglaterra, Irlanda	Servicios, tales como cirugía de cataratas, subcontratados a empresas privadas	Reducción listas de espera
Australia	El Gobierno ofrece una rebaja del 30% en los impuestos a los que compran seguros privados, las primas son más bajas para los nuevos inscritos	El número de asegurados privadamente pasa del 30% en 1998 al 45% en el 2002
Canadá	En el 2005, el Tribunal Supremo de Canadá afirma que las largas listas de espera violan “la libertad y seguridad” de los pacientes, bajo la Constitución de Quebec	Retrasada la aplicación hasta el 2006 en el que el debate va a continuar

La financiación del sistema sanitario está convergiendo

Porcentaje de gasto sanitario en USA por categoría de pagador



Lecciones transmisibles: Visión compartida

- Colaboración que cruza sectores tradicionales y límites territoriales
 - Determinar que prestaciones son básicas para el sistema público y buscar otras fórmulas para el resto
 - Utilizar la regulación para estimular y reforzar la competencia
 - Acceso a nuevas fuentes de capital para permanecer competitivo
- **Nuevo sistema holandés: seguro obligatorio y paquete básico.**
 - **Hospitales alemanes privatizados**
 - **Subcontratación de la prestación farmacéutica del Medicare a PBM's**
 - **En España, implicación de las empresas privadas en la renovación de la red hospitalaria**

Rasgo de sostenibilidad 2. Cambio digital

Redes electrónicas interoperables acelerarán la integración, la estandarización y la transferencia de conocimiento de la información clínica y administrativa

Lecciones transmisibles : Cambio digital

- Invertir en infraestructuras de TI compatidas
- Tecnología para eliminar duplicidades e ineficiencias administrativas
- Hacer de la tecnología una razón para el trabajo compartido

- Los ministros de salud de la UE impulsan un sistema de e-salud transeuropeo para el 2010
- El NHS está invirtiendo £6.2 billones de £ en una red nacional electrónica
- 200+ Redes regionales de información en salud en marcha
- 40% de los médicos generales en Australia procesan las peticiones electrónicamente
- CAQH (Council for Affordable Quality Healthcare) centraliza las peticiones

Rasgo de sostenibilidad 3. Realineamiento de incentivos

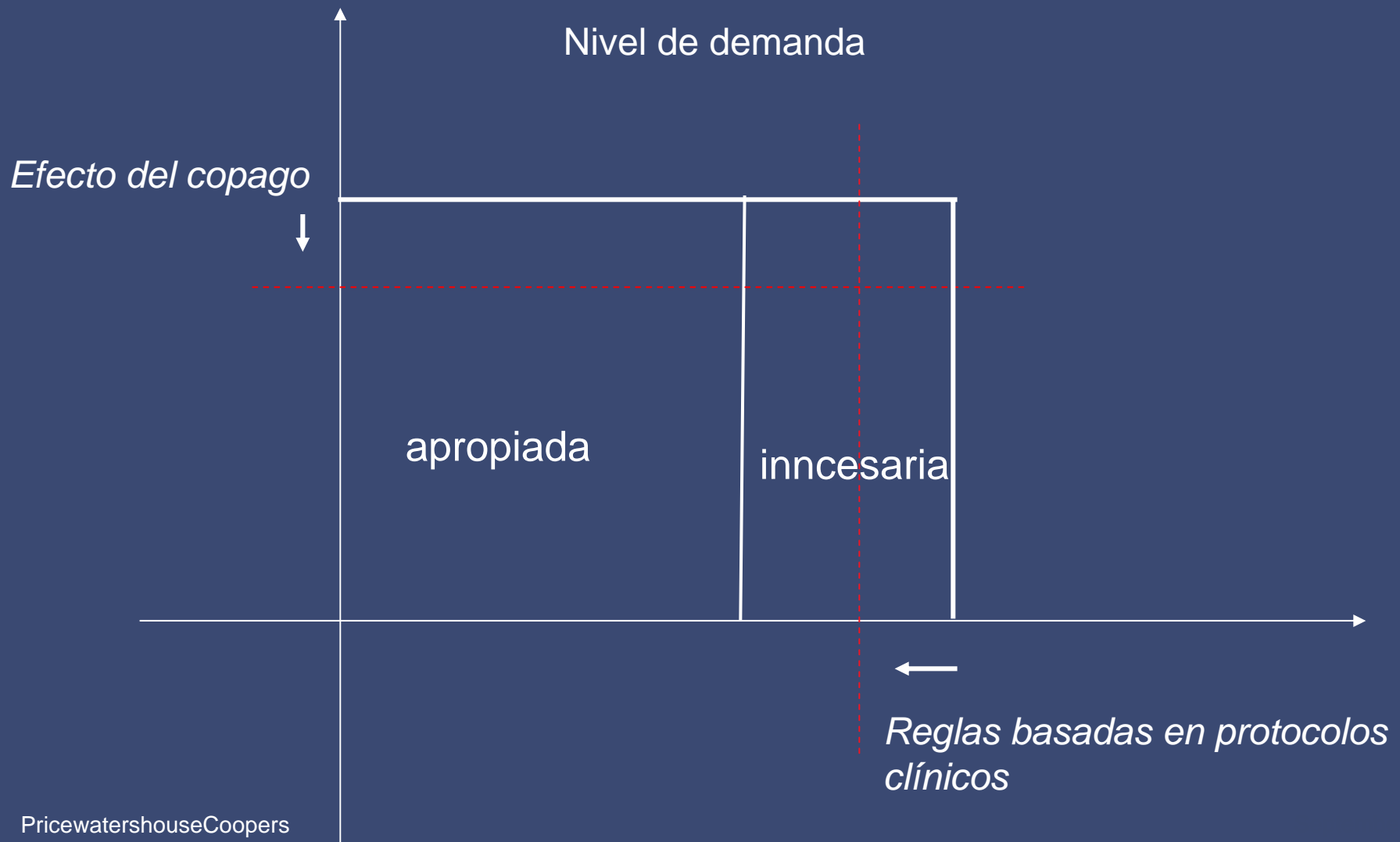
El sistema de incentivos asegura el acceso a la asistencia, al tiempo que estimula la responsabilidad de las decisiones en salud

Lecciones transmisibles : Realineamiento de incentivos

Lecciones transmisibles:

- Incentivos compartidos para alcanzar objetivos comunes
 - Impulsar medidas que favorezcan el estilo de vida saludable
 - Hacer a los consumidores más responsables individualmente de la solicitud de asistencia
 - Hacer los precios transparentes
 - Reforzar el papel de los clínicos como facilitadores de la asistencia adecuada
- Italia obtiene resultados limitados del copago, se concentra en protocolos clínicos
 - Los empresarios en USA suben la contribución a través de copagos, cuentas de ahorro y coseguros

Combinando copago e incentivos a los médicos



Efecto del copago sobre utilización de los médicos en Alemania, 2004-2005

Médicos generales	-7.9%
Cirujanos	-11.6%
Ginecólogos	-15.1%
Dermatólogos	-17.5%
Ortopedas	-11.3%
Todos los médicos	-8.7%

Fuente: German Resident Doctors Association

Diseñando incentivos para estilos de vida saludables

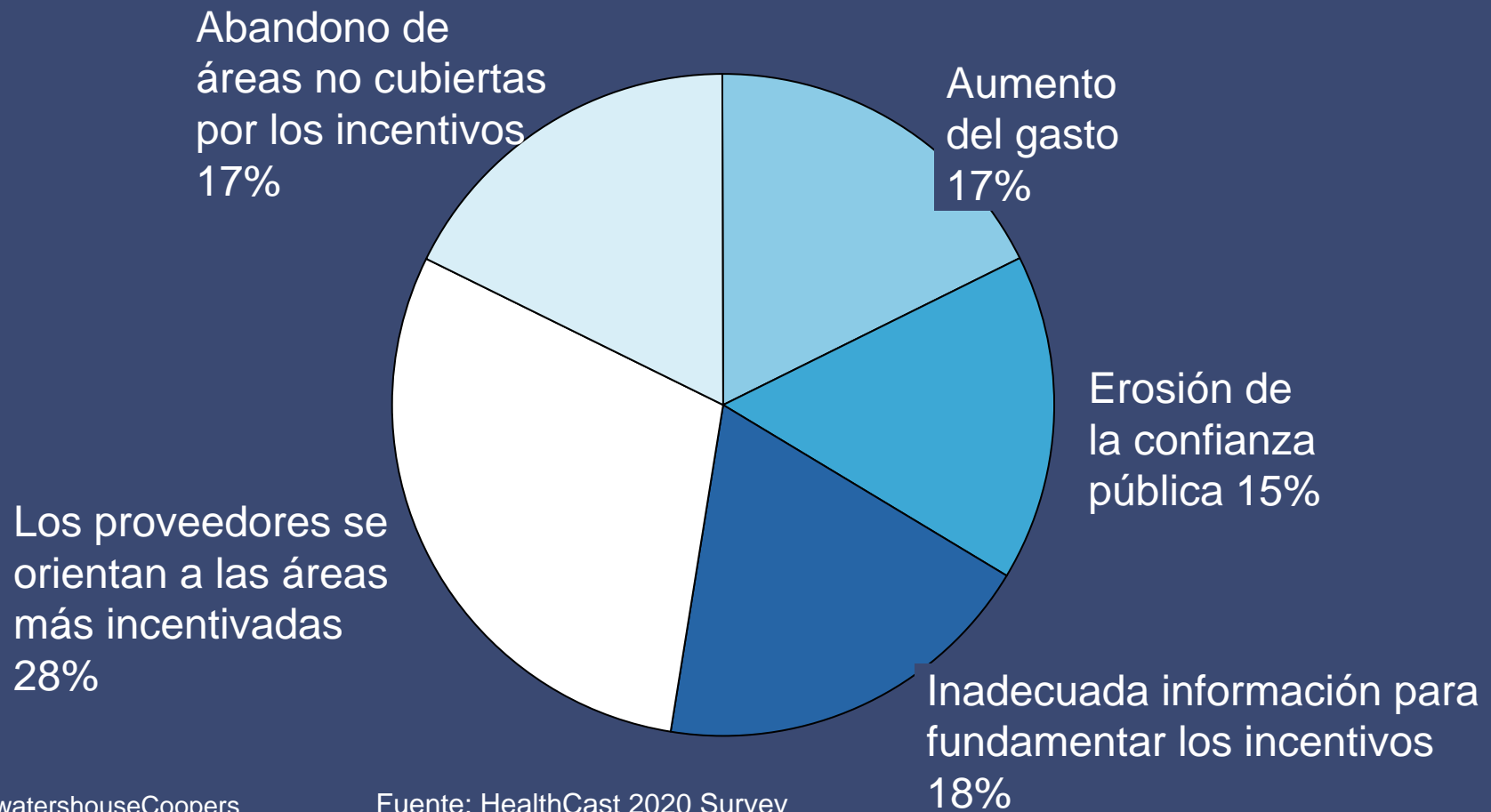
Prevalencia de determinadas enfermedades según la masa corporal

	Obesidad	Sobrepeso	Normal
Patología espalda	9.9%	8.9%	6.9%
Hipertensión	23.4%	12.5%	4.9%
Diabetes	9.2%	3.4%	1.3%
Cardiopatía	7.5%	4.7%	3.7%

Fuente: The Rise in Prevalence of Treated Disease: Effects on Private Health Insurance Spending, Health Affairs, June 2005

Hay que ser cuidadoso al diseñar incentivos

En un sistema basado en incentivos, ¿dónde está el mayor peligro?



Rasgo de sostenibilidad 4. Estándares de seguridad y calidad

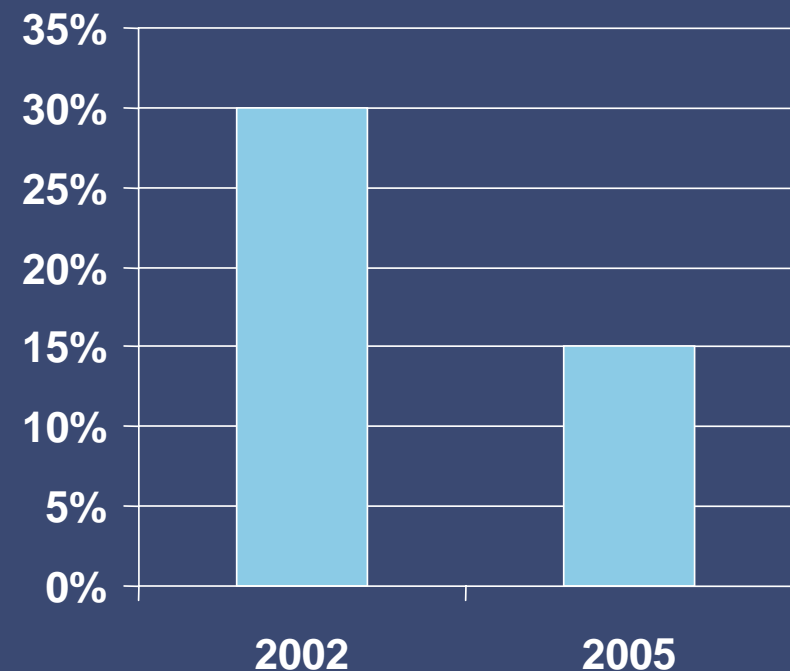
Estándares clínicos definidos y aplicados establecen mecanismos de responsabilidad, facilitan la transparencia y contribuyen a la creación de confianza

Lecciones transmisibles : Estándares de seguridad y calidad

Lecciones transmisibles:

- Armonización estándares de calidad
- Sistema de información de errores voluntario y anónimo
- Incentivar a los clínicos en base a resultados, no actividad
- Aprender de otros sistemas al ir a diseñar sistemas de pago por performance

% que dicen que el pago por performance no ha empezado en su área



Source: HealthCast 2020 Survey

Expectativas de los directivos: Calidad Six Sigma

Sigma

Defectos/Millón

1

690,000

2

308,000

3

66,000

4

6,210

5

230

6

3.4

Calidad Six Sigma

Muertes por accidentes de líneas aéreas

Extravíos de equipaje en líneas aéreas

Diagnósticos erróneos de isquemia cardíaca aguda

Calidad Six Sigma

Muertes por accidentes de líneas aéreas – mejor que 6 Sigma - < 3 muertes por millón de viajeros

Extravíos de equipaje en líneas aéreas - aprox. 4 Sigma – 6000 problemas de equipaje/millón

Diagnósticos erróneos de isquemia cardíaca aguda– aprox. 3-4 Sigma – 45.000 errores/millón

Fuente: Pope, et al, NEJM 342:16 pp 1163-1170, April 20, 2000

Errores de medicación

- **Órdenes del médico**
 - Mala elección, dosis erróneas, alergias
- **Administración droga personal enfermería**
 - Errores en el medicamento, dosis, tiempo o técnica
- **Transcripción de órdenes por personal administrativo**
 - Frecuencia errónea, no transcripción
- **Dispensación de droga por la farmacia**
 - Errores en el medicamento, dosis o no enviado a tiempo

Errores de medicación

- **Órdenes del médico - 56%**
- **Administración droga personal enfermería - 34%**
- **Transcripción de órdenes por personal administrativo - 6%**
- **Dispensación de la droga por la farmacia - 4%**

Fuente: Bates D.W., et al, ADE Prevention Study Group, JAMA 274:29-34, 1995

Rasgo de sostenibilidad 5. Despliegue estratégico de recursos

El apropiado despliegue de recursos –capital, personas y líneas de servicio- satisface las demandas enfrentadas de acceso y control de costes

Lecciones transmisibles : Despliegue estratégico de recursos

Lecciones transmisibles:

- Organización de la asistencia en torno a los pacientes
- Mover la información, no las personas

- **Noruega utiliza telemedicina para disminuir el coste de transportar los pacientes a otros centros**
- **En Australia, 45 hospitales ofrecen “hospitalización a domicilio”**
- **España está construyendo una red de 17 nuevos hospitales pequeños de alta resolución en Andalucía**

Rasgo de sostenibilidad 6. Clima de innovación

Los cambios en la tecnología y en los procesos impulsan la mejora continua, la eficiencia y los resultados

Lecciones transmisibles : Clima de innovación

Lecciones transmisibles:

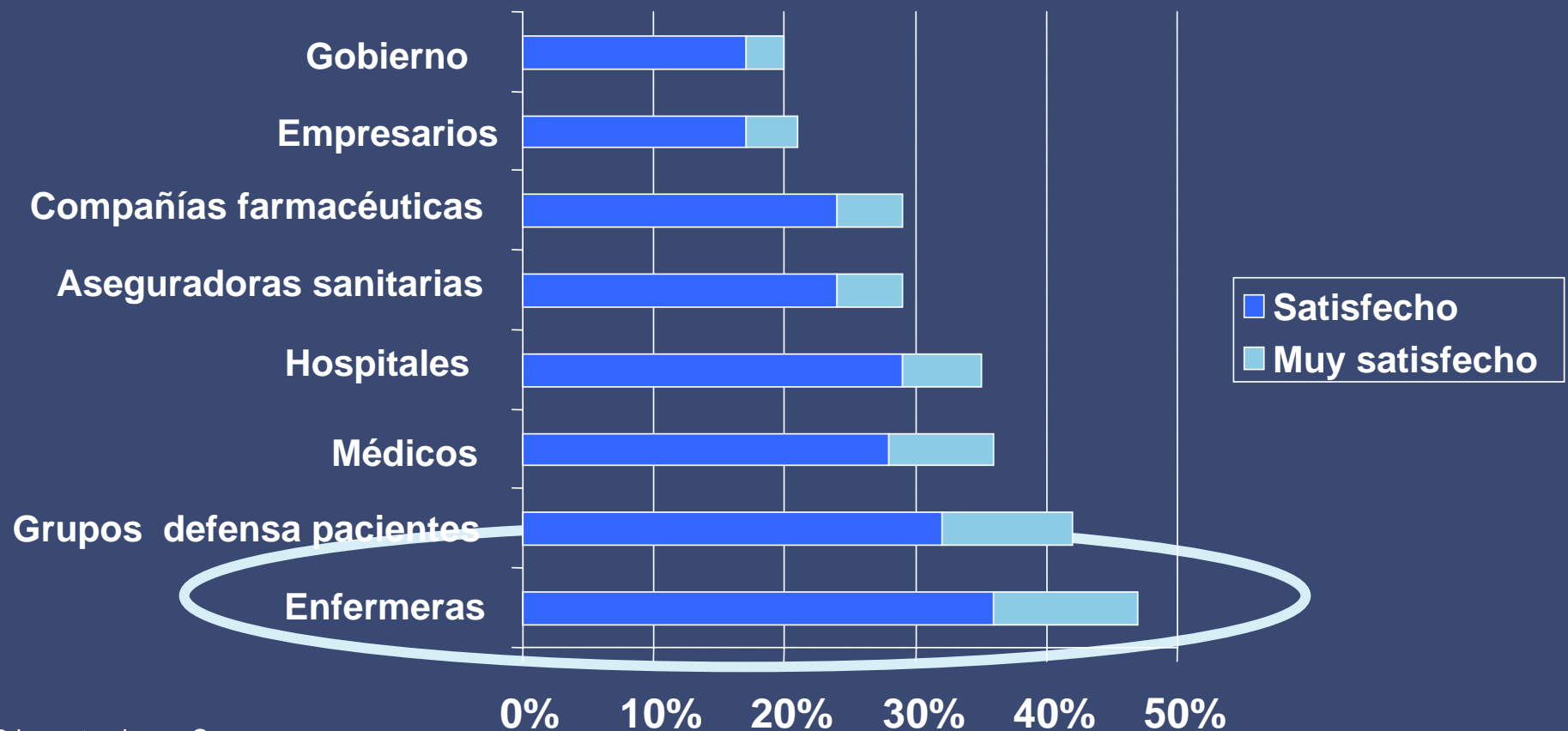
- Ayudar a los clínicos y a los profesionales a cambiar roles profesionales y procesos
 - Customizar drogas y asistencia a los niveles culturales y genéticos de los pacientes
 - Evaluar el impacto de la tecnología en la productividad
 - Escuchar a los consumidores
- Organizaciones de atención domiciliaria en Holanda y USA están enseñando a enfermeras y auxiliares a utilizar ordenadores y PDA para el seguimiento de los pacientes
 - Beverly está construyendo un centro de larga estancia con alimentos de estilo familiar y entornos familiares
 - Kaiser enseña a los médicos a hablar a sus pacientes a través de un simulador

Rasgo de sostenibilidad 6. Roles profesionales y estructuras adaptables

Entornos asistenciales y roles profesionales flexibles son la vía para alcanzar una asistencia que esté centrada en las necesidades del paciente

¿Cómo retenemos a las enfermeras?

¿En términos de mejora de la comunicación con los pacientes, cómo está de satisfecho en cuanto a si los distintos stakeholders han mejorado el nivel de comunicación en los últimos dos años?



Lecciones transmisibles : Roles profesionales y estructuras adaptables

Lecciones transmisibles:

- Ensanchar el campo de trabajo de las enfermeras
- Poner en cuestión los modelos tradicionales de formación y titulación
- Anticipar formas de prestar asistencia a pacientes que progresivamente se mueven y viajan más

- **Australia da a las enfermeras derechos de prescripción limitados**
- **En África, antiguos pacientes aprenden a reparar fístulas**
- **La UE tiene un sistema de mutuo reconocimiento de los títulos de las profesiones sanitarias**

Implicaciones generales

Trabajo a lo largo del sector en:

- Acceso
- Impulsar y colaborar en la transformación digital
- Crear incentivos para estilos de vida saludables
- Estructurar incentivos
- Iniciativas de pago por performance

Búsqueda de socios con modelos sostenibles

Identificar lecciones globales

Implicaciones y acciones para los proveedores

Implicaciones

Acciones

La transparencia adquirirá más importancia para pacientes y financiadores	Revisar estrategia de información sobre coste y calidad
La escasez de clínicos puede empeorar rápidamente	Revisar modelos de formación, uso de la tecnología
Algunas organizaciones no serán sostenibles	Identificar socios con rasgos de sostenibilidad
La compartición de costes con los pacientes se incrementará	Los avances en la facturación son necesarios
La demanda de asistencia a crónicos aumentará	Colaboración en la continuidad asistencial

Implicaciones y acciones para los financiadores

Implicaciones

Acciones

Los consumidores son sólo parte de la solución	Implicar a los médicos en estrategias de coste y calidad
La integración asistencial continúa siendo gran problema	Estructurar incentivos alrededor de la integración
Las prestaciones continuarán aumentando	Determinar prestaciones sostenibles
Los gastos de los gobiernos se irán aproximando al PIB	Búsqueda de eficiencias en la gestión
Los pacientes serán más móviles	Diseñar prestaciones que incorporen la movilidad
Serán una amenaza las enfermedades globales	Alianzas para poder responder a enfermedades globales

Implicaciones para empresas farmacéuticas y de biotecnología

Implicaciones

Acciones

La demanda de transparencia se intensificará entre pacientes, médicos, financiadores y gobiernos	Aumento de la comunicación, en particular con los pacientes
Los grupos de interés quieren cambios en seguridad de las drogas	Puede ser un área para visión compartida
Necesidad de nuevos productos innovadores	Optimizar el proceso de I+D y proteger las patentes
La percepción de la industria farmacéutica con la calidad es baja	Comunicar el valor a los grupos de interés
Aumento de compartición de costes por los pacientes	Trabajo con los financiadores en el diseño de nuevas prestaciones

Para bajar de Internet el informe



www.pwc.com/healthcare

*connectedthinking

PRICEWATERHOUSECOOPERS 