Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):922

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-033 - ¿CUÁNTO CUESTA LA HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO Y QUÉ AHORRO SUPONE PARA EL HOSPITAL?

M. Mirón Rubio[1], M. Maríné Blanco[2], S. Orio González[2], J. Carratalá Nieto[2], A. Palomo Iloro[1] e I. Martínez Jover[2]

[1]Hospitalización a Domicilio; [2]Dirección-Gerencia. Hospital de Torrejón. Torrejón de Ardoz (Madrid).

Resumen

Objetivos: El elevado coste de la hospitalización ha obligado a desarrollar estrategia dirigidas a acortar o evitar los ingresos hospitalarios. Una de las estrategias que mayor interés ha despertado en los últimos años es la hospitalización a domicilio (HaD). Sin embargo existe poca información sobre su coste y la estimación de ahorro para los hospitales. El objetivo de este trabajo fue analizar el coste de una unidad de HaD (UHaD) y explorar el impacto de ahorro en términos económicos.

Material y métodos: Los datos de contabilidad analítica de la UHaD fueron proporcionados por el departamento económico- financiero. La imputación de los costes generales y estructurales se hizo en base criterios de superficie (p.e. suministros) o de número de facultativos (p.e. retribución del personal directivo). Los datos de actividad se obtuvieron del sistema de información del hospital. Se describen los resultados del año 2015.

Resultados: La UHaD estaba integrada por 2 facultativos y 4 enfermeras. Disponía de 2 vehículos y atendía un máximo de 21 pacientes/día (14 pacientes durante 9 semanas/año). Se generaron 6.022 estancias y 672 episodios (índice ocupación 84%). La distribución de los costes fue: RR.HH. 322.511,16 €, farmacia 84.590,27 €, material sanitario 24.241,92 €, transporte 8.371,69 €, costes generales 84.662,46 €, total 524.377,50 €. Coste/estancia 87,08 €, coste/episodio 780,32 €. El coste por estancia en hospitalización convencional fue de 386,16 €. Al extrapolar las estancias de hospitalización a domicilio al coste de la estancia hospitalaria convencional el potencial ahorro para el hospital fue de 1.801.059,76 €.

Discusión: La implantación de programas de HaD puede suponer para los hospitales un importante ahorro en términos económicos. En nuestro análisis la estancia en HaD resultó un 77,5% menos costosa que en hospitalización convencional.

Conclusiones: Los hospitales deberían implantar programas de HaD como estrategia de contención del gasto sanitario.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.