

# **Nou sistema de contractació i pagament CatSalut.**

***Estat dels treballs de definició del model i de desplegament d'elements operatius***

## **Estat de la tramitació del Decret pel qual es regula la contractació i prestació de serveis sanitaris a càrrec del CatSalut**

- Aprovació projecte de decret pel Consell de direcció del CatSalut el 16/12/2013
- Informació pública (març-abril 2014)
- Informe Consell de Treball, Econòmic i Social de Catalunya (maig 2014)
- Actualment en fase valoració pels òrgans jurídics de la Generalitat

## **Nou model amb una doble perspectiva:**

- Assignació territorial en base poblacional
- Contraprestació per línies de serveis



## Assignació territorial en base poblacional:

- Objectius: equitat en la distribució de recursos d'acord amb les necessitats de la població, incentivació d'una millor accessibilitat i eficiència clínica
- Instrument mitjançant el qual es financen els encàrrecs de gestió, d'acord amb el sistema de contraprestació específic dels serveis objecte d'encàrrec
- No inclou l'alta especialització, la docència i els programes declarats d'especial interès del Departament de Salut
- Es determina en funció a:
  - Població de la corresponent Regió o sector sanitari
  - Característiques de la població que es determinen a partir de les necessitats estratificades de la població de referència, que ha d'incloure la morbiditat i la co-morbiditat, com a mínim.
  - La càpita mitjana establerta per a la població de Catalunya.

## **Sistema de contraprestació de l'atenció primària:**

- Població assignada a l'ABS x càpita mitjana establerta per l'atenció primària, modulada d'acord amb factors de ponderació que tinguin en compte la morbiditat i altres factors si s'escau mitjançant procediments d'estratificació i segmentació de la població.
- Consulta, interacció o derivació a l'atenció especialitzada vinculada a l'atenció primària.
- Contraprestació per resultats.



## **Sistema de contraprestació de l'atenció hospitalària i especialitzada (I):**

- Activitat de caràcter general:
  - Activitat vinculada al procés d'hospitalització.
  - Activitats no vinculades a l'alta (urgències, consulta externa no vinculada a l'AP, cma, hospital de dia...)
- Activitat d'alta complexitat
- Contraprestació per resultats (exclòs alta complexitat i docència)

## **Sistema de contraprestació de l'atenció hospitalària i especialitzada (II)**

Activitat de caràcter general vinculada al procés d'hospitalització.

Alta:

- Per nivell d'estructura (6 nivells + monogràfics)
- Per casuística i complexitat:
  - Tipologia altes (mèdiques, quirúrgiques, obstètriques, de reingrés)
  - IRR
  - Factor de ponderació segons tipus d'alta
  - Preu unitari mitjà

## **Sistema de contraprestació de l'atenció hospitalària i especialitzada (III)**

Activitat de caràcter general no vinculada a l'alta.

- Urgències: segons classificació complexitat (CMBD) i visita de triatge
- Consultes externes: per import assignat
- Hospital de dia: per sessió
- Cirurgia menor ambulatoria: per cas
- Tècniques, tractaments i procediments específics (exclosos els d'alta complexitat): per cas
- Programes específics



## **Sistema de contraprestació de l'atenció socio sanitària:**

- Activitat:
  - Llarga estada i hospital de dia: per estada per factors de ponderació
  - Hospitalització de mitjana estada: per alta per factors de ponderació
  - PADES: import assignat
  - UFISS: import assignat
  - Avaluació integral ambulatoria: per visita
- Contraprestació per resultats



## Sistema de contraprestació de base poblacional:

- Inclou tots els àmbits assistencials (excepte alta complexitat, docència i programes declarats d'especial interès pel Departament de Salut)
- Correspon a l'assignació territorial
- Contraprestació per resultats



## **Al·legacions presentades per La Unió en el tràmit d'informació pública:**

- Possibilitat de règim de transitorietat en aplicació (període d'adaptació)
- Contraprestació per resultats no pot anar en detriment de la contraprestació ordinària d'acord amb els paràmetres establerts per cada línia de servei.
- Reconèixer l'hospitalització a domicili o que les altes poden ser en el centre o en el domicili.
- Altres qüestions de precisió en la redacció i nomenclatura.

## Comissions acordades amb el CatSalut per concreció de l'aplicació del nou sistema:

- Model.
- Facturació i sistema d'informació.
- Part variable.



## Representants a la comissió de “Model”

- **Enric Mangas, Parc Sanitari Sant Joan de Déu (AE)**
- **Joan Martí, Corporació Sanitaria Parc Taulí (AE)**
- **Lluís Colomé, Grup Sagessa (AP)**
- **Xavier Pujol, Clínica Barceloneta (SS)**
- **Anna Riera, La Unió**



## Representants a la comissió de “Facturació i sistemes d’informació”

- **Manoli Garcia, Corporació Sanitaria Parc Taulí**
- **Natalia Pérez, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona,**
- **Lluís García Eroles, Fundació Gestió Sanitaria Hospital Santa Creu i Sant Pau**
- **Anna Riera, La Unió**



## Representants a la comissió de “Part variable” (Grups de la RAT)

<b>Eficiència</b>	<b>Cartera de Serveis</b>	<b>Serveis en Xarxa/Ordenacions territorials</b>
Gemma Craywinckel	Enric Mangas	Helena Ris
Xavier Pujol	José Luís Ibáñez	Anna Riera
Enric Mangas	Gemma Craywinckel	Enric Mangas
José Luís Ibáñez	Anna Riera	José Luís Ibáñez
Anna Riera		Gemma Craywinckel

## **Darreres novetats i previsió del procés de definició de l'aplicació del nou sistema:**

- CatSalut ens ha presentat unes primeres simulacions sobre assignació territorial, atenció primària i atenció hospitalària, en termes agregats per iniciar la seva valoració.
- Conjuntament amb l'ICS i el Consorci hem tramès al CatSalut unes consideracions sobre l'aplicació de la proposta de vinculació de part de la consulta externa a l'AP: començar per uns pilotatges amb model de compra per part d'AP i model DMA, per unes especialitats determinades, i aproximació a costos reals.
- La comissió de "Part variable" es va reunir per última vegada el febrer. Vam plantejar qüestions que consideràvem essencials sobre com s'abordava la part variable (5% per sobre o per sota?).
- CatSalut preveu que el decret surti marcant com a data d'inici de l'aplicació l'1 de gener de 2015.