

INDICADOR ESPECÍFICO DE LA HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Durante el pasado mes de julio se ha publicado en Catalunya el informe de resultados de los hospitales públicos correspondiente al año 2015. La *Central de Resultats*, es una iniciativa del propio CatSalut que es el servicio de salud catalán. En el se publican una evaluación de resultados de los hospitales pertenecientes a la red de utilización pública (SisCat). Este documento es objeto de divulgación entre los distintos centros y permite la comparación con otros hospitales mediante indicadores validados que dan información sobre los principales aspectos asistenciales de la atención especializada.

Este año, se ha incluido por primera vez un indicador específico de hospitalización a domicilio. Este indicador ha sido elaborado por la Agencia de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS), con quien la SEHAD estableció un acuerdo de colaboración en marzo de este año, para avanzar conjuntamente en el estudio y la evaluación de la HAD. Se trata de medir la penetración de la HAD en la actividad de cada hospital. El informe añade un texto de opinión valorando el indicador del Dr. Oriol Estrada, socio de SEHAD y de la Societat Catalano-Balear de HAD y a la vez coordinador del proyecto HAD 2020 que incluimos traducido en este post.

Para los que quieran consultar el documento lo encontrarán en las páginas 23 y 24 del mismo. El link de acceso es:

http://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/ossccentralresultats/informes/fitxers_estatics/CdR_Hospitals_dades_2015.pdf

El desarrollo de un sistema de indicadores que evalúe la HAD es uno de los objetivos establecidos en el Proyecto HAD 2020. A la espera de que se autoricen y utilicen otros variables similares, la introducción y validación de indicadores específicos de HAD, favorecerá la difusión de esta modalidad asistencial.

1. Extracto traducido de la Opinión del experto

La hospitalización a domicilio es una modalidad asistencial que no se explica suficientemente bien con el análisis de los indicadores estándar de hospitalización convencional. En este sentido, la introducción en la Central de Resultados de un indicador específico de hospitalización a domicilio tiene un valor incuestionable, ya que permite conocer su impacto sobre la actividad del centro. Esta es una cuestión no estudiada en profundidad, sin embargo es de sentido común pensar que para obtener un impacto asistencial, organizativo y en la eficiencia de un centro, se debe alcanzar un porcentaje mínimamente significativo de actividad domiciliaria. Recordemos que la finalidad organizativa (que no asistencial) de la hospitalización a domicilio es ahorrar estancias hospitalarias y liberar recursos para destinarlos a otras actuaciones especializadas.

Como es obvio, para hacer valoraciones más precisas, habría que tener en cuenta el nivel de complejidad del centro, la complejidad de los casos atendidos a domicilio, la productividad (Episodios/año por profesional), las estancias domiciliarias por episodio o la intensidad de

cuidados (número de intervenciones del equipo sanitario por día de estancia domiciliaria). Todos estos factores y otros, condicionan la especificidad de este indicador, y sería bueno buscar la manera de introducirlos progresivamente para tener un indicador ajustado. Ahora bien, en su definición actual, a pesar de ser un indicador bruto, da una imagen clara de qué centros hacen una apuesta estratégica y cuáles no.

Por otra parte, se debe considerar, si la hospitalización a domicilio ha supuesto una disminución progresiva en los últimos años en los episodios de hospitalización convencional de cada centro. Si no es así, habría que suponer que existe una duplicidad de la oferta asistencial o, incluso, una estrategia de "contabilidad creativa" en cuanto al número de episodios de hospitalización a domicilio.

2. Ficha técnica del indicador

INGRESSOS EN HOSPITALITZACIÓ DOMICILIÀRIA

Descripció: Proporció de les hospitalitzacions que es realitzen a domicili sobre el total de les altes d'hospitalització d'aguts.

Fórmula de càlcul:

$$\frac{\text{Hospitalitzacions a domicili}}{\text{Nombre total d'altes d'hospitalització d'aguts}} \times 100$$

Inclou hospitalitzacions convencional (HV) i hospitalitzacions per cirurgia major ambulatòria (CMA)

Dimensions de desagregació: Per centre.

Origen de les dades: Registre del conjunt mínim bàsic de dades dels hospitals d'aguts (CMBD-HA). Divisió d'Anàlisi de la Demanda i l'Activitat. Gerència de Serveis Assistencials. Àrea d'Atenció Sanitària. Servei Català de la Salut (CatSalut).

INGRESOS EN HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA:

Descripción: Proporción de las hospitalizaciones que se realizan a domicilio sobre el total de las altas de hospitalización de agudos.

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Hospitalizaciones a domicilio}}{\text{Numero total de altas de hospitalizacion de agudos}} \times 100$$