

Mecanismos de pago en salud

Anatomía, fisiología y fisiopatología



ECO E
EDICIONES

Ramón Abel Castaño

Ramón Abel Castaño Yepes

Es médico, egresado de la Universidad CES en Medellín en 1987. En 1997 obtuvo el título de Master of Science en Gestión y Política en Salud, en la Escuela de Salud Pública de Harvard. En 2007 obtuvo el título de PhD en Política y Salud Pública en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres. Durante más de quince años se ha dedicado a estudiar los sistemas de salud en Colombia y el mundo. En Colombia y en varios países de la región, se ha desempeñado como consultor e investigador para instituciones públicas y privadas y como docente.

Mecanismos de pago en salud

Anatomía, fisiología y fisiopatología

Ramón Abel Castaño Yepes

Introducción..... XV

CAPÍTULO 1

LOS SISTEMAS DE SALUD Y LOS MECANISMOS DE PAGO EN SALUD

CAPÍTULO 2

EL PROBLEMA DE AGENCIA

2.1 Transacciones sin asimetría de información..... 7
2.2 Transacciones con asimetría de información:
la relación de agencia y el problema de agencia..... 8
2.3 La relación médico-paciente y el
problema de agencia 10
2.4 Las relaciones de agencia en los sistemas de salud 18
2.5 Otros problemas de agencia 19
2.6 Cómo logra el pagador cumplir con su
función objetivo..... 21

CAPÍTULO 3

**ANATOMÍA DEL COSTO MÉDICO:
FRECUENCIAS DE USO Y PRECIOS**

3.1 Número de condiciones médicas por persona 30
3.2 Número de episodios dentro de una condición médica..... 34
3.3 Número y tipo de servicios utilizados durante el episodio 35
3.4 Número de procesos, insumos o factores de producción
utilizados dentro de cada servicio..... 36
3.5 Costo por proceso, insumo o factor de producción 37

CAPÍTULO 4

**ANATOMÍA DEL RIESGO
FINANCIERO EN SALUD**

4.1 Características del costo por persona al año..... 40
4.1 Curvas de concentración 44

4.2	Variación en el costo por persona al año.....	45
4.3	Selección adversa y selección de riesgos.....	47
4.4	Riesgo primario	48
4.5	Riesgo técnico	51
4.6	Otros factores que influyen en la variabilidad del costo por persona al año	53

CAPÍTULO 5

PAGOS RETROSPECTIVOS: REEMBOLSO DE COSTOS Y PAGO POR SERVICIO

5.1	Reembolso de costos	58
5.2	Pago por servicio	59
5.3	Fisiopatología del pago por servicio	62
5.4	Prevención y tratamiento de las disfuncionalidades del pago por servicio.....	66

CAPÍTULO 6

PAGO POR EPISODIO DE ATENCIÓN

6.1	Definición.....	69
6.2	Transferencia de riesgo	70
6.3	Pago por paquetes.....	72
6.4	Pago por grupos relacionados por el diagnóstico, o GRD	76
6.5	Capitación de contacto	81
6.6	Pago por día hospitalario o <i>per diem</i>	84
6.7	Alquiler de camas o <i>bed leasing</i>	85

CAPÍTULO 7

CAPITACIÓN AJUSTADA POR CONDICIONES MÉDICAS

7.1	Introducción	87
7.2	Definición	87
7.3	El reto de las enfermedades crónicas.....	89
7.4	Elementos necesarios para el éxito en la gestión de condiciones médicas crónicas	90
7.5	Transferencia de riesgo	92
7.6	Definición de coberturas	96

7.7	Algunas experiencias en capitación ajustada por condiciones médicas	97
7.8	Fisiopatología de la capitación ajustada por condiciones médicas	98
7.9	Pago prospectivo por una condición médica específica	101

CAPÍTULO 8
CAPITACIÓN TRADICIONAL

8.1	Definición	105
8.2	Transferencia de riesgo	107
8.3	Capitación global.....	107
8.4	Capitación parcial.....	109
8.5	Definición de qué se incluye y qué no se incluye.....	110
8.6	Fisiopatología de la capitación tradicional	111
8.7	Prevención y tratamiento de las disfuncionalidades del pago por capitación	117

CAPÍTULO 9
RESUMEN DE LOS
MECANISMOS DE PAGO

9.1	Transferencia de riesgo	121
9.2	Incentivos derivados de los mecanismos de pago.....	124
9.3	Más allá de las ventajas y desventajas de los mecanismos de pago.....	129

CAPÍTULO 10
INCENTIVOS MONETARIOS COMPLEMENTARIOS
A LOS MECANISMOS DE PAGO BÁSICOS

10.1	Pago por desempeño	133
10.2	Pago por resultados	137
10.3	Incentivos perversos de la medición de resultados.....	141
10.4	Modelos de riesgo compartido en la industria farmacéutica.....	144

CAPÍTULO 11 MECANISMOS DE PAGO A LOS MÉDICOS

11.1 Pago por salario.....	149
11.2 Pago por servicio.....	151
11.3 Capitación de contacto.....	154
11.4 Pago por capitación.....	155
11.5 Bonos adicionales por desempeño de la institución.....	155
11.6 Pago por desempeño.....	156
11.7 Combinaciones de mecanismos de pago a los médicos	157
11.8 Discrecionalidad del médico y respuesta a los mecanismos de pago	159
11.9 Cuando los médicos no son empleados de la institución prestadora.....	162

CAPÍTULO 12 INCENTIVOS NO MONETARIOS

Bibliografía.....	173
--------------------------	------------

Índice de gráficos y tablas

Gráfico 2.1 La relación de agencia sin asimetría de información (operario de confecciones) y con asimetría de información (médico).....	13
Gráfico 2.2 La zona gris de las decisiones médicas.....	15
Gráfico 2.3 Evidencia científica vs. incentivos monetarios y no monetarios.....	17
Gráfico 3.1 Componentes del costo médico	29
Gráfico 3.2 Agrupación de las condiciones médicas según su duración y costo	33
Gráfico 4.1 Distribución del costo por persona al año en una población de 48.000 personas	42
Gráfico 4.2 Distribución del costo por persona al año en la población del gráfico 4.1., excluyendo los individuos que tuvieron costo mayor de \$5.000 dólares al año	42
Gráfico 4.3 Distribución del costo por persona al año en la población del gráfico 4.1., excluyendo los individuos que tuvieron costo mayor de \$1.000 dólares al año	43

Gráfico 4.4	Distribución del costo por persona al año en una población con enfermedad pulmonar obstructiva crónica	44
Gráfico 4.5	Curva de concentración del costo por persona al año....	45
Gráfico 4.6	La ley de los grandes números: valores máximos y mínimos del promedio del costo por persona al año de las muestras obtenidas para cada tamaño de muestra	47
Gráfico 4.7	Riesgo primario y riesgo técnico	49
Gráfico 5.1	Los mecanismos de pago según los componentes del costo médico que involucran.....	56
Gráfico 5.2	Elementos del costo médico que se incluyen en el reembolso de costos	58
Gráfico 5.3	Elementos del costo médico que se incluyen en el pago por servicio.....	60
Gráfico 6.1	Elementos del costo médico que se incluyen en el pago por episodio de atención.....	71
Gráfico 7.1	Elementos del costo médico que se incluyen en la capitación ajustada por condiciones médicas	88
Gráfico 8.1	Elementos del costo médico que se incluyen en la capitación tradicional.....	106
Gráfico 10.1	Estandarizabilidad del tratamiento de algunas condiciones médicas y horizonte de tiempo para establecer incentivos por resultados.....	139
Gráfico 11.1	La zona gris de las decisiones médicas y los incentivos de alto poder al médico	161
Tabla 2.1	Ejemplo de una nota técnica o nota actuarial	24
Tabla 7.2	Transferencia de riesgo al prestador en la capitación ajustada por condiciones médicas	95
Tabla 9.1	Transferencia de riesgo del pagador al prestador en los diferentes mecanismos de pago	123
Tabla 9.2	Respuestas positivas y negativas a los incentivos de los pagos retrospectivos.....	126
Tabla 9.3	Respuestas positivas y negativas a los incentivos de los pagos prospectivos.....	127
Tabla 10.1	Ejemplos de indicadores para pago por desempeño.....	135
Tabla 10.2	Respuestas negativas a los pagos por resultados y mecanismos de prevención y mitigación	144

Introducción

Los mecanismos de pago en los sistemas de salud son un elemento esencial que condiciona de manera fundamental los resultados en términos de salud y utilización de los recursos disponibles. Esto es cierto para cualquier sistema de salud, sea público, privado o una mezcla de ambos, y tanto en la función de financiamiento como en la de prestación de servicios.

Sin embargo, a pesar de la importancia del tema, resulta sorprendente que la literatura de referencia para este tema es, en su mayoría, muy breve, muy superficial o llena de tecnicismos que solamente son entendibles para los académicos o expertos. Más aún, la investigación al respecto se concentra en alguna modalidad de contratación o en otra, pero pocas veces se dispone de un contenido extenso que resuma los aspectos más importantes del tema.

Ante esta necesidad insatisfecha, este libro presenta una alternativa que puede ser útil tanto para quien está empezando su formación en temas de gestión y política en salud como para el experto. Aunque la taxonomía completa de los mecanismos de pago es mucho más compleja en la realidad, en este libro se define un marco de referencia de cuatro categorías básicas de mecanismos de pago que son aplicables tanto para los pagos a instituciones prestadoras como para los pagos a los médicos.

En la práctica, los mecanismos de pago se combinan de maneras muy variadas y con detalles muy específicos en la forma como se transfieren los recursos de quien paga a quien presta los servicios, pero entender la anatomía del costo médico y del riesgo financiero y la fisiología y fisiopatología de las cuatro categorías básicas de mecanismos de pago provee un marco de referencia muy claro para entender las múltiples variaciones y combinaciones de mecanismos de pago que existen en la realidad de los sistemas de salud.

Este libro es un esfuerzo por construir un lenguaje común entre los actores de un sistema de salud, sin importar si se trata de un sistema público o privado o una mezcla de ambos. El lenguaje del libro está adecuado

para ser entendido en cualquier contexto, puesto que utiliza conceptos básicos y se refiere a los sistemas de salud en términos genéricos y no en los términos específicos de cada sistema de salud.

El entendimiento de la anatomía, la fisiología y la fisiopatología de los mecanismos de pago es un paso inicial que contribuirá a un avance más expedito hacia el objetivo general de cualquier sistema de salud: generar más bienestar con los recursos disponibles.

Ramón Abel Castaño Yepes, MD, MS, Ph.D.



Capítulo 1

Los sistemas de salud y los mecanismos de pago en salud

Todos los sistemas de salud en el mundo, sin excepción, enfrentan un reto de política pública de difícil solución: cómo generar mayor bienestar en términos de salud a una sociedad con los recursos disponibles para ello, es decir, cómo generar más salud con el dinero disponible. Los sistemas de salud en los países en desarrollo, típicamente, se financian con una mezcla de cuatro fuentes: 1) impuestos generales (impuesto al valor agregado, impuesto a las ventas, impuesto a la renta, aranceles a las importaciones, impuesto a las transacciones financieras, etcétera); 2) impuestos a la nómina o a los salarios de los trabajadores del sector formal; 3) los pagos directos de bolsillo que realizan las personas cuando utilizan los servicios de atención médica o cuando consumen medicamentos u otros elementos relacionados con dicha atención; y 4) en algunos países también coexisten los seguros de salud pagados directamente por los hogares, principalmente en los segmentos de mayores ingresos, o por las empresas que los cubren para algunos de sus empleados.

Los recursos que se recaudan por estas cuatro fuentes se utilizan para pagar los servicios de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y atención médica curativa, de rehabilitación o paliativa. Dichos recursos

Otros títulos de su interés

Consentimiento informado
Benjamín Herazo

Auditoría médica para la
garantía en salud
Braulio Mejía

Auditoría médica y
epidemiología
Francisco Álvarez

Gerencia del cuidado
hospitalario
Carmen Betancur

Metodología de la investigación
en ciencias de la salud
Luis Hernández

Mecanismos de pago en salud

Anatomía, fisiología y fisiopatología



Los mecanismos de pago son un elemento esencial en el funcionamiento de los sistemas de salud. Este libro ofrece un marco de referencia para entenderlos y conocer sus implicaciones positivas y negativas, tanto desde el punto de vista del pagador como del prestador y del médico.

Es un aporte no solo para quienes se están formando en áreas de gestión en salud, sino para quienes hoy ejercen estas funciones en instituciones públicas y privadas, pagadoras y prestadoras.

Colección: Ciencias de la salud

Área: Administración en salud

ECOE
EDICIONES



www.ecoediciones.com

ISBN 978-958-771-125-7



9 789587 711257

e-ISBN 978-958-771-126-4