

Original breve

El coste de la aplicación de la Ley de Dependencia a la enfermedad de Alzheimer



Myriam Soto-Gordoa^{a,*}, Arantzazu Arrospide^a, Ander Zapiain^b, Arantza Aiarza^b, Luis Carlos Abecia^c y Javier Mar^{a,d,e}

^a Unidad de Investigación AP-OSI, Hospital Alto Deba, Arrasate-Mondragón (Vizcaya), España

^b Servicio de Atención a la Dependencia y Discapacidad, Diputación de Gipuzkoa, Donostia-San Sebastián (Guipúzcoa), España

^c Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad del País-Vasco-Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV-EHU), Vitoria-Gasteiz (Álava), España

^d Unidad de Gestión Sanitaria, Hospital Alto Deba, Arrasate-Mondragón (Vizcaya), España

^e Red de Investigación en Servicios de Salud y Enfermedades Crónicas (REDISSEC), España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 17 de febrero de 2014

Aceptado el 29 de abril de 2014

On-line el 2 de junio de 2014

Palabras clave:

Enfermedad de Alzheimer

Dependencia

Costes

Servicios sociales

R E S U M E N

Objetivo: Calcular el coste social de la atención a las personas con enfermedad de Alzheimer según la aplicación de la Ley de Dependencia en Gipuzkoa.

Método: Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo de la base de datos de los Servicios de Atención a la Dependencia de Gipuzkoa de 2007 a 2012. Se utilizó el enfoque *bottom-up* basado, en última instancia, en la prevalencia.

Resultados: El coste formal medio anual por persona fue de 11.730 €. El coste poblacional formal anual fue de 34,7 millones de euros, que representa el 19% del gasto anual por dependencia y el 29% del coste total de la enfermedad de Alzheimer.

Conclusiones: A pesar de la aplicación de la nueva ley, la mayor parte de la carga que genera la enfermedad de Alzheimer recae directamente en los familiares

© 2014 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

The cost of applying the dependency law to Alzheimer disease

A B S T R A C T

Keywords:

Alzheimer's disease

Dependency

Costs

Social services

Aim: To calculate the formal cost of social care for people with Alzheimer disease according to the implementation of the dependency law in Gipuzkoa (Spain).

Method: A retrospective observational study was carried out of the database of the Dependency Care Services of Gipuzkoa from 2007 to 2012, using a prevalence-based bottom-up approach.

Results: The average annual formal cost per person was €11,730. The annual population cost was €34.7 million, representing 19% of the annual expenditure corresponding to the dependency law and 29% of the total cost of Alzheimer disease.

Conclusions: Despite the implementation of the new law, most of the burden of the disease is borne by the family.

© 2014 SESPAS. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

A finales del año 2006 se aprobó la Ley 39/2006, de Promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia (LAPAD), que incluye las personas con enfermedad de Alzheimer¹. La carga económica de la enfermedad de Alzheimer es muy alta, siendo el coste social, tanto formal como informal, de aproximadamente el 80% del total². El alto grado de dependencia que presentan estas personas convierte a la enfermedad de Alzheimer en uno de los principales problemas de salud del siglo XXI³. Sin embargo, los estudios de costes de la enfermedad

de Alzheimer publicados son anteriores a la entrada en vigor de la LAPAD⁴⁻⁷.

El principal objetivo de este estudio fue calcular el coste social formal de atención a las personas con enfermedad de Alzheimer en el territorio de Gipuzkoa, por grado de dependencia, desde el inicio de la LAPAD en 2006 y hasta 2012. Como objetivo secundario se planteó analizar la distribución del coste de las diferentes prestaciones incluidas en la LAPAD.

Método

Para calcular el coste social formal de la enfermedad de Alzheimer se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo. Se analizó la base de datos de las ayudas ofrecidas por el Sistema para la autonomía y la atención a la dependencia (SAAD) en Gipuzkoa

* Autora para correspondencia.

Correo electrónico: myriam.sotoruizdegordoa@osakidetza.net (M. Soto-Gordoa).

Tabla 1
Distribución de los servicios o prestaciones ofrecidos a las personas con enfermedad de Alzheimer según el grado y el nivel de dependencia

	Grado III Nivel 2	Grado III Nivel 1	Grado II Nivel 2	Grado II Nivel 1	Grado I Nivel 2	Grado I Nivel 1	Grado 0	Total
Nº individuos	1.439	1.477	749	766	271	235	127	5.064
Nº prestaciones	1.888	2.052	868	718	166	114	61	5.867
Tiempo seguimiento	2,29	2,57	2,58	2,71	2,79	3,00	3,50	2,52
Residencia								
Nº	843	639	219	141	32	20	10	1.904
%	44,7%	31,1%	25,2%	19,6%	19,3%	17,5%	16,4%	32,5%
Tiempo (años)	1,84	1,39	1,29	1,10	1,01	1,09	1,22	1,55
No residencia								
Nº	1.045	1.413	649	577	134	94	51	3.963
%	55,4%	68,9%	74,8%	80,4%	80,7%	82,5%	83,6%	67,5%
Tiempo (años)	2,66	3,09	3,01	3,10	3,21	3,41	3,95	2,99
Centro de día								
Nº	289	503	257	217	58	37	1	1.362
%	15,3%	24,5%	29,6%	30,2%	34,9%	32,5%	1,6%	23,2%
Tiempo (años)	1,20	1,19	1,07	0,99	0,79	0,86	0,73	1,11
Prestaciones económicas								
Nº	510	624	239	198	14	0	0	1.585
%	27,0%	30,4%	27,5%	27,6%	8,4%	0,0%	0,0%	27,0%
Tiempo (años)	3,08	2,42	1,92	1,98	1,87	0	0	2,50
Servicio de asistencia a domicilio								
Nº	244	285	153	161	62	57	50	1.012
%	12,9%	13,9%	17,6%	22,4%	37,4%	50,0%	82,0%	17,2%
Tiempo (años)	2,98	2,28	2,28	2,1	1,92	2,38	3,32	2,46

Fuente: base de datos del SAAD de Gipuzkoa.

Grado I (25-50): dependencia moderada.

Grado II (50-75): dependencia importante.

Grado III (75-100): gran dependencia.

Nivel 1: los primeros 15 puntos de cada grado.

(705.000 habitantes⁸) entre abril de 2007 y abril de 2012. Se seleccionaron aquellas personas con diagnóstico principal de enfermedad de Alzheimer.

Las situaciones de dependencia se clasifican en grados: I) moderada, II) importante y III) gran dependencia. Se considera que las personas con grado 0 no son candidatas a recibir ayudas públicas. El SAAD oferta servicios (residenciales y domiciliarios) y prestaciones económicas. Aunque las prestaciones económicas no sean en sentido estricto costes sino transferencias de recursos económicos, se han incorporado en el estudio porque están incluidas como componentes del SAAD y han adquirido un peso importante⁴.

En la estimación se utilizó un enfoque *bottom-up* en el cual se calcula el coste anual por paciente para, posteriormente, obtener el coste poblacional de la enfermedad de Alzheimer multiplicando

los costes por paciente por el número de casos. A diferencia de los individuos en residencias, los que están en el domicilio pueden recibir varias prestaciones, que pueden ser interrumpidas a lo largo del tiempo. Para obtener el número de casos medio en ese periodo se calcularon las duraciones persona-año sumando las duraciones de las prestaciones (institucionalizado o no institucionalizado) por grado, y se dividieron por los 5 años de seguimiento. Los costes unitarios de las prestaciones sociales y la cuantía de las prestaciones económicas se obtuvieron del sistema de información del Departamento de Política Social de la Diputación Foral de Gipuzkoa. Los costes unitarios son independientes de la financiación. Para calcular la cobertura de personas con enfermedad de Alzheimer que reciben ayudas se dividió el número de casos obtenido por la prevalencia de la enfermedad de Alzheimer en Gipuzkoa según la

Tabla 2
Número de casos y costes formales según el grado y el nivel de dependencia

	Residencia			Domicilio			Residencia + domicilio		
	Casos	Coste anual por persona (€)	Coste total (m €/año)	Casos	Coste anual por persona (€)	Coste total (m €/año-paciente)	Casos	Coste anual por persona (€)	Coste total (m €/año)
Grado III Nivel 2	310	32.189	9,98	555	8.654	4,80	865	17.089	14,78
Grado III Nivel 1	178	32.298	5,75	875	6.101	5,34	1.053	10.530	11,09
Grado II Nivel 2	57	31.966	1,82	391	5.652	2,21	448	9.000	4,03
Grado II Nivel 1	31	32.259	1,00	358	5.301	1,90	389	7.449	2,90
Grado I Nivel 2	6	32.074	0,19	86	6.544	0,56	92	8.209	0,76
Grado I Nivel 1	4	32.222	0,13	64	7.535	0,48	68	8.987	0,61
Grado 0	2	32.865	0,00	40	11.381	0,46	42	12.404	0,52
Total	588	32.205	18,94	2.369	6.648	15,75	2.957	11.730	34,69

Fuente: base de datos del SAAD de Gipuzkoa.

Casos: número medio de casos atendidos durante el periodo 2007-2012.

m €: millones de euros.

Grado I (25-50): dependencia moderada.

Grado II (50-75): dependencia importante.

Grado III (75-100): gran dependencia.

Nivel 1: los primeros 15 puntos de cada grado.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1073502>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1073502>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)