



DISPENSACIÓN AL ALTA HOSPITALARIA. ANÁLISIS RETROSPECTIVO E IMPACTO ECONÓMICO.

Gulín Dávila J, López García VM, Fernández Ribeiro F, González Colominas E, López-Vizcaíno Castro A y Castañeda Chamorro A.



INTRODUCCIÓN

En los últimos años se han desarrollado en el ámbito del SERGAS (Servizo Galego de Saúde) programas de dispensación al alta hospitalaria. Dichos programas tienen como objeto garantizar que los pacientes puedan completar en sus domicilios los tratamientos farmacoterapéuticos iniciados en su proceso de hospitalización y que dispongan de la información necesaria para un adecuado cumplimiento. En nuestro hospital la dispensación al alta se implanta en el año 2005 y se mantiene hasta la fecha.

Valorar a lo largo de estos años la carga de trabajo y el impacto económico de dichos programas, describir los grupos terapéuticos más demandados y los que implican un mayor ahorro.

OBJETIVO

MÉTODO

1. REGISTRO DE DISPENSACIÓN



Diario, en una hoja de EXCEL. Se registra las unidades dispensadas de cada especialidad para completar los tratamientos.



2. CÁLCULO DEL GASTO



A partir del PVL para cada especialidad.

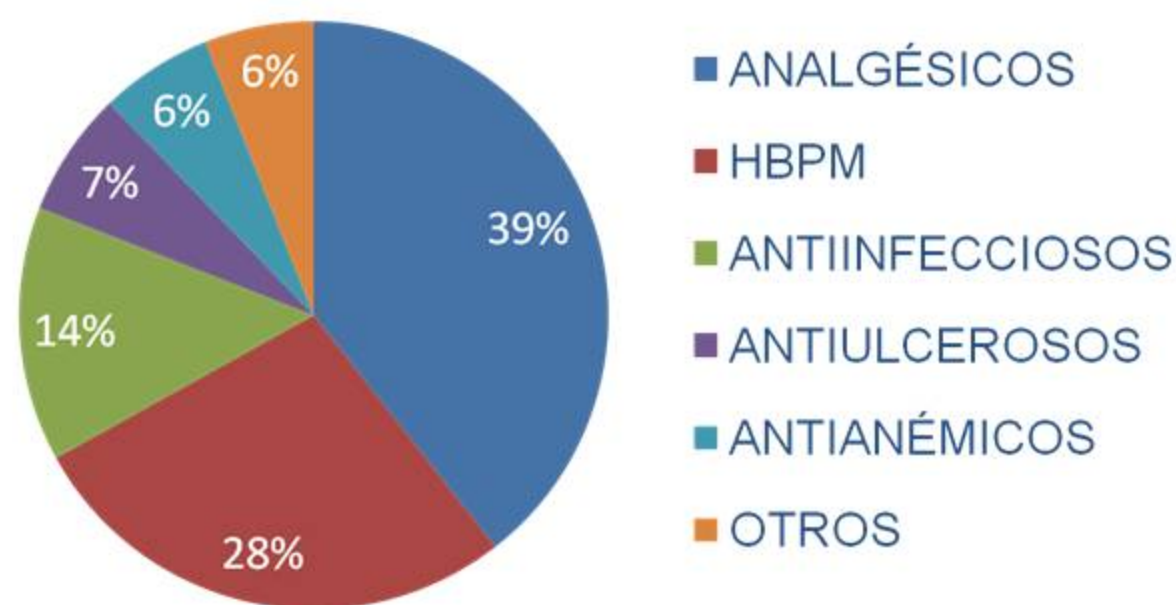


3. ESTIMACIÓN DEL AHORRO

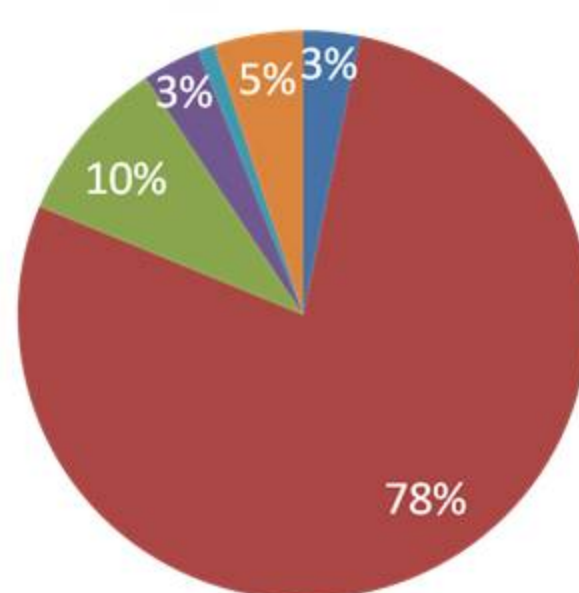
Por diferencia entre lo que tendría que abonar el SERGAS si el paciente adquiriera el medicamento a través de receta oficial y el coste de dicho tratamiento para el hospital.

Período de estudio	Octubre 05 – Enero 09	Especialidades dispensadas	355
Nº dispensaciones	4.210	Gasto para el SERGAS	77.734,52 €
Unidades dispensadas	174.011	Ahorro para el SERGAS	221.185,27 €

RESULTADOS

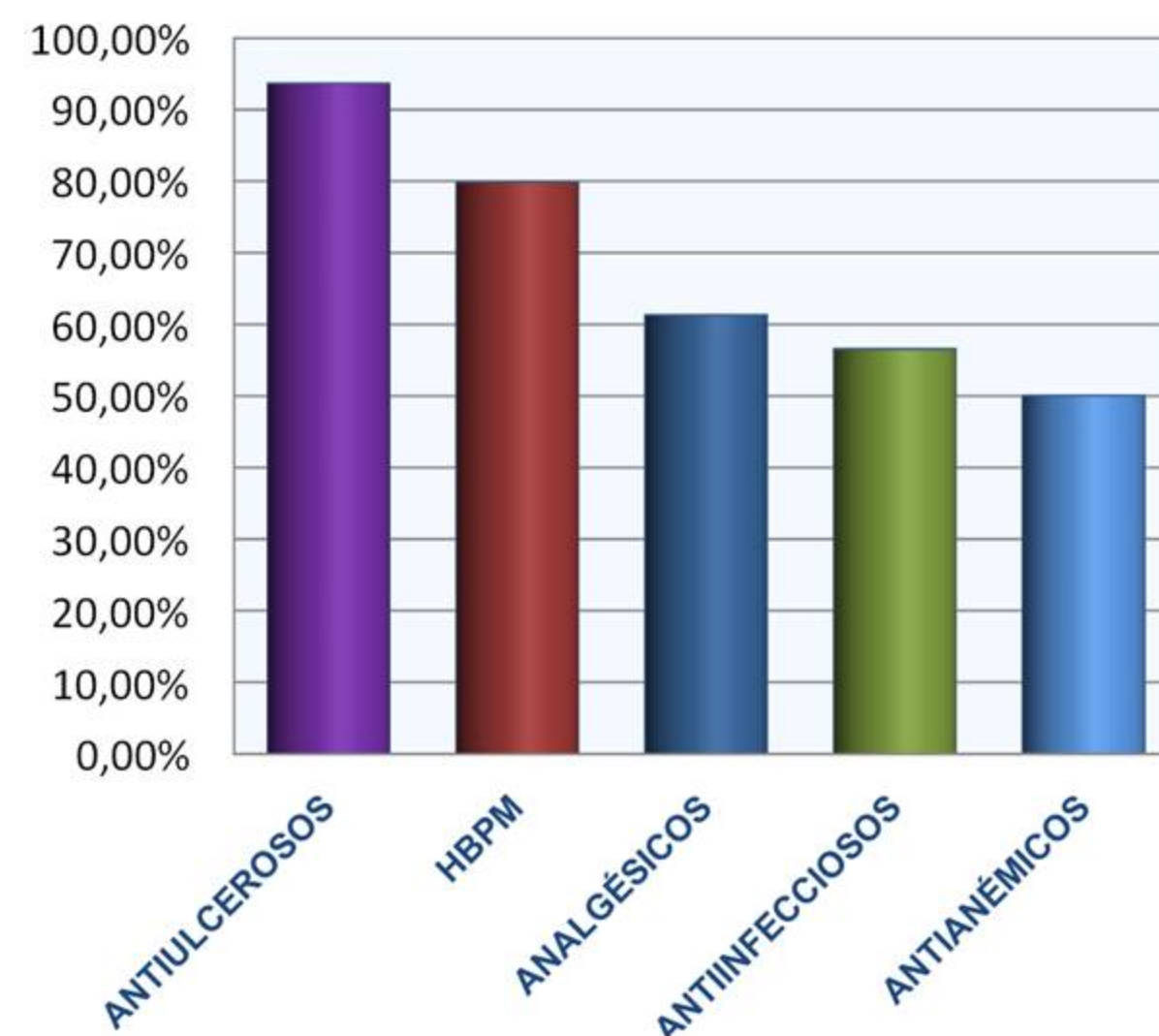


Grupos terapéuticos mayoritariamente dispensados.



Grupos con mayor implicación en el ahorro.

Grupos terapéuticos de mayor ahorro relativo.



CONCLUSIONES

1 La implantación en nuestro hospital de un programa de dispensación al alta ha supuesto además de una serie de ventajas para el paciente (facilidad de adquisición y continuación del tratamiento de forma correcta), un importante ahorro económico para el sistema sanitario.

2 A la vista de las especialidades con mayor demanda y con mayor impacto en el ahorro, se puede concluir que la implantación de programas de dispensación al alta es en los servicios quirúrgicos donde puede tener una mayor aplicación.

3 Sería conveniente valorar el grado de satisfacción del paciente con la información recibida así como tener en cuenta el impacto de la misma sobre el correcto cumplimiento y el ahorro derivado de ello.