

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE ADULTOS

Departamento de Utilización Médica

Dr. Luis A. Navedo Ortiz
Director de Utilización Médica

PRESENTACIÓN DE UTILIZACIÓN MÉDICA

- * Que es Utilización Médica (Um)
- * Cual es su objetivo y su función

OBJETIVOS DEL DEPARTAMENTO UTILIZACIÓN MÉDICA

- * Analizar la información de Utilización de los distintos hospitales
- * Desarrollar nuevas estrategias para mejorar los indicadores de Utilización alcanzar metas corporativas e individuales

OBJETIVOS DEL DEPARTAMENTO DE UTILIZACIÓN MÉDICA

- * Identificar equipos Multidisciplinarios para ejecución del plan
- * Definir Medidas de cumplimiento

DEFINICIÓN DEL MANEJO DEL DEPARTAMENTO DE UTILIZACIÓN MÉDICA

- *La utilización es la evaluación de la necesidad médica para que el paciente tenga los criterios apropiados de admisión.
- * Estos criterios deben de ser apropiados para el bienestar del paciente.

DEFINICIÓN DEL MANEJO DEL DEPARTAMENTO DE UTILIZACIÓN MÉDICA

- * La utilización debe de cuidar la salud y la eficiencia del uso de los servicios y procedimientos .
- * Se encarga del buen uso de las facilidades y beneficios que cobijan a nuestros pacientes de los distintos planes médicos.

DEFINICIÓN DE MANEJO DEL DEPARTAMENTO DE UTILIZACIÓN MÉDICA

*El Departamento de Utilización Médica) revisa cada cubierta de nuestros pacientes de su plan médico.

*Esto se reconoce como “ Utilización review”

METAS DEL PROGRAMA DE UTILIZACIÓN MÉDICA

* La meta de todo programa de Utilización es poder brindar un servicio a nuestros pacientes cumpliendo con los mas altos estándares de las distintas agencias que regulan y acreditan a nuestro Hospital Universitario de Adultos.

*La Filosofía del Programa de Revisión de Utilización es una atención médica adecuada y que sea costo efectiva tanto para nuestros pacientes y nuestro Hospital Universitario de Adultos.

METAS DEL PROGRAMA DE UTILIZACIÓN MÉDICA

- *Por medio de la revisión concurrente que es una diaria se busca evitar la sobre utilización de servicios durante la estadía del paciente y que el paciente tenga un criterio clínico para ser admitido a UDH y siempre reconociendo que somos un Hospital de un nivel Supra Terce
- *El Programa de Utilización revisa la intensidad y severidad del paciente establecida por las guías establecidas por los planes médicos .Revisa que la intensidad de tratamiento ofrecida por el Facultativo sea la optima por el bienestar del paciente.

CERTIFICACIÓN DE LA UTILIZACIÓN MÉDICA

*La inspección para la certificación de ncqa"s(national complite for quality assurance incluye una evaluación rigurosa interna externa de la organización conducida por un equipo de médicos expertos en manejo de cuidado de la salud.

*Este comité revisor medico analiza los hallazgos asigna unas determinaciones basado en las ejecutorias de la organización conforme a los estándares de las guías evaluativas.

CERTIFICACIÓN DE LA UTILIZACIÓN MÉDICA

El “National Committee for Quality Assurance es una organización privada ,bajo el código de rentas internas 501 sin fines de lucro.

* Dedicada a mejorar la calidad del cuidado de salud.
Fue fundada en el 1990.

UTILIZACIÓN MÉDICA

- * Revisa la estadísticas operacionales

 - *case Mix

- * % de denegación (2- 3 % ingresos)

 - * Estadía Promedio (alos)

 - *Impacto Economico

 - *Bad Deb"ts – (6 % ingresos)

DEFINICIÓN DE LOS DÍAS DENEGADOS

* % de días denegados = Total de días denegados
/total de días auditados

*Usar el total de días pacientes en el denominador no es correcto, estos incluyen días de planes que no se auditan ,Ej. Capitados, drg-partos cesáreas.(dentro del periodo aprobado por ley)

GUÍAS DE INTERQUAL Y MILLIMAN

*Estas son las guías de revisión hospitalaria que determinan severidad de condición e intensidad en tratamiento

*Estas guías de revisión hospitalaria fueron desarrolladas por el personal clínico en escenarios hospitalarios en los EE.UU.

ESTRATEGIAS CLÍNICAS

*Educación para al personal clínico/no clínico

*U/m “Guidelines “herramienta educativa

*Presentaciones regulares en reuniones médicas otros
foros

ESTRATEGIAS CLÍNICAS

- * Discusión de los casos clínicos
- * Actualización De criterios de admisión
- * Reportar impacto económico en otros departamentos
- * Reuniones diarias de utilización para discutir situaciones que afectan la estadía de nuestros pacientes.

ESTRATEGIAS CLÍNICAS

* Las reuniones no deben de ser mas de ½ hora.

*Lo importante es que los que participan en estas reuniones hayan han tenido tiempo para saber lo que ocurre en sus departamentos para que se tome un plan de acción a seguir.

ESTRATEGIAS CLÍNICAS

- * En estas reuniones deben estar presentes.
- * Supervisores de enfermería de los distintos departamentos incluyendo :
 - *sala de emergencia

- *Salud ambiental

- *Planta física

- *Admisiones

ESTRATEGIA CLÍNICAS

*Director Ejecutivo

*Administrador

*Quality & Manejo de riesgo

*Manejo de Información

DIRECCIÓN MEDICA

*Perfil de utilización del medico

*Proceso disciplinario

*Comparación de pares

*Requisitos de credencialización

*Reporte de Costos

ESTRATEGIAS CLÍNICAS

- *Departamento de u/m realiza la revisión concurrente.
- *Personal cualificado en áreas clínicas en u/m y d/p.
- *Revisión y auditoria de procesos a nivel retrospectivo.
 - *Establecer perfiles por cada coordinador de u/m

ESTRATEGIAS ADMINISTRATIVAS

- *Revisión de contratos con las aseguradoras establecer reglas de utilización revisión inhospitalaria.
- *Revisar los procesos que afectan los costos de la utilización como lo son los servicios ancilares
- *Establecer el Comité de Utilización Médica

CONCLUSIÓN

- * El alto costo e impacto del bajo nivel de utilización requiere una intervención agresiva
- * La complejidad de razones clínicas administrativas amerita intervención multidisciplinaria.

CONCLUSIÓN

*Se debe de establecer un mecanismo central que asegure el seguimiento cumplimiento de nuevas estrategias es vital para el éxito del plan de mejoramiento

*Contar con el respaldo de la Facultad Medica y la Administración del Hospital de la Institución hospitalaria