



CS Consorci de Salut i
Social de Catalunya

Sessions Tècniques

Accés universal a l'atenció en Salut a Europa

20 de febrer de 2020

El acceso universal en nuestro sistema de salud

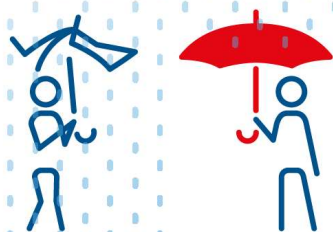
Marisol Rodríguez



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

Can people afford to pay for health care?

New evidence on financial protection in Europe



Regional report

Table 9. Gaps in coverage in European health systems

Sources: authors and Sagan & Thomson (2016).

Policy area	Issues in the governance of publicly financed coverage	Main gaps in publicly financed coverage	Are these gaps covered by VHI?
Population entitlement	Entitlement based on employment or payment of contributions rather than residence Entitlement may also vary based on income, age or health status Limited entitlement for migrants	People of working age, particularly unemployed people, self-employed people and those lacking stable employment Migrants	No; VHI may be available but is unlikely to be affordable for these groups of people
The benefits package	Benefits package too narrow to meet population health needs Benefits package not supported by adequate levels of public spending on health resulting in unfunded mandates, implicit rationing and informal payments No or limited processes in place to set priorities, and no or limited use of health technology assessments and other tools to identify cost-effective services Referral systems lacking or inadequately regulated; inadequate oversight of prescribing and dispensing of medicines; provider incentives not aligned across the system Lack of waiting time guarantees	Dental care for adults Medical products Outpatient medicines, including recommended or prescribed over-the-counter medicines Long waiting times for specialist consultations and inpatient care Issues with supply and quality push people to use private providers	VHI covers dental care in some countries, but those unable to afford dental care are unlikely to buy VHI Very few VHI products are designed to cover outpatient medicines VHI provides faster access to treatment in many countries However, VHI is mainly taken up by people in higher socioeconomic groups, which exacerbates inequalities in access to health services
User charges (co-payments)	Weak design of co-payment policy: no exemptions for poor people and regular users; no or inadequate caps; percentage co-payments rather than low fixed co-payments Balance billing is permitted Extra billing is not well regulated	Outpatient prescription medicines Dental care	VHI covering co-payments exists in several countries but only covers most of those who need protection in Croatia, France and Slovenia; even in these countries there are gaps in VHI coverage

INDICE DE TEMAS

❑ ¿Cobertura poblacional universal?

Ley Orgánica de Extranjería 4/2000 → RD 16/2012 → RD 7/2018 de 27 de julio

❑ Carencias de acceso

▪ Necesidades no atendidas

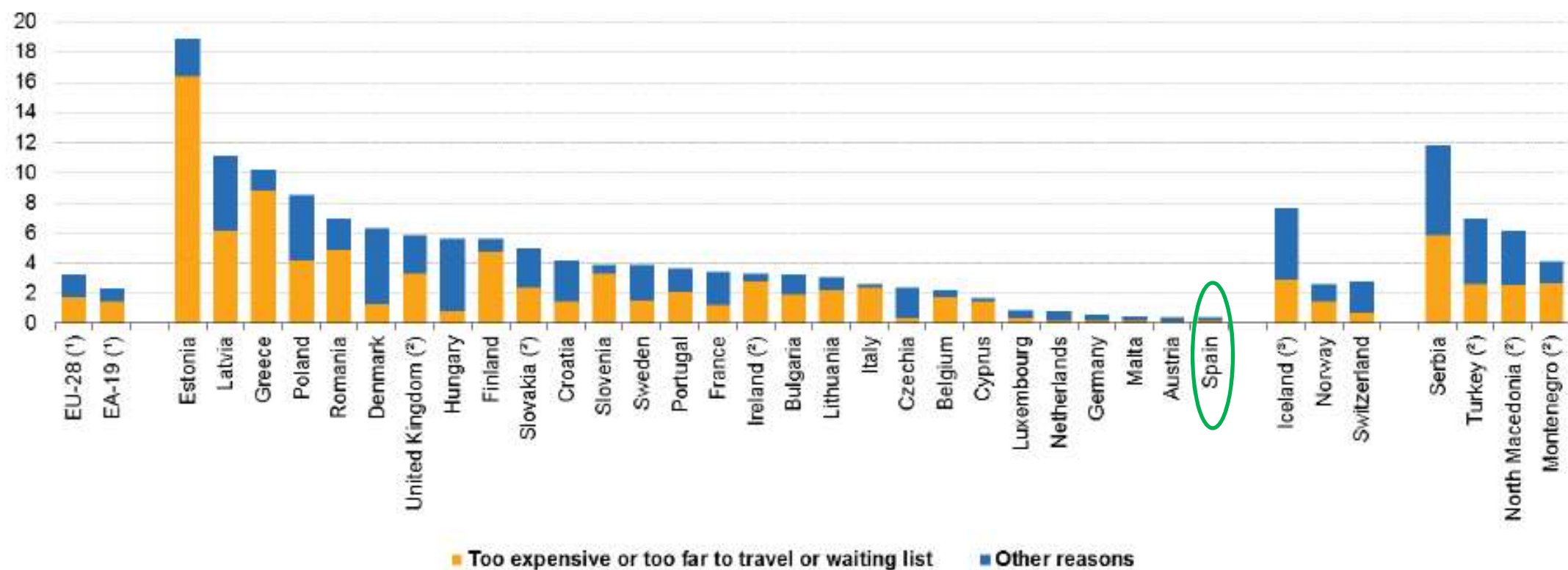
- Atención médica y salud dental
- Salud mental
- Medicamentos prescritos

▪ Listas de espera

❑ Copagos

- Problemas de adherencia
- Ausencia de topes en los trabajadores activos → gasto catastrófico
- Es necesario cambiar el diseño!!

Persons reporting unmet needs for medical examination or treatment, 2018 (% share of the persons aged 16 and over)



Source: Eurostat (online data code: hlth_silc_08)

Unmet health care needs
statistics

Statistics Explained

Data extracted in November 2019



Encuesta de Condiciones de Vida. ECV(13). 2016

Cuestionario Individual

D.2 Acceso a la atención sanitaria

79.a. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez realmente ha necesitado asistencia médica (excepto dentista) para usted mismo?

Sí, al menos en una ocasión he necesitado asistencia médica ☐ 1

No, en ninguna ocasión he necesitado asistencia médica ☐ 6 → pasar a pregunta 81a

79.b. ¿Ha recibido dicha asistencia médica cada vez que realmente la ha necesitado?

Sí, siempre he recibido asistencia médica cada vez que la he necesitado ☐ 1 → pasar a preg 81a

No, en al menos una ocasión no he recibido asistencia médica ☐ 6

80. ¿Cuál ha sido la causa principal por la que no ha recibido esa asistencia médica? (lea las opciones):

→ No me lo podía permitir (demasiado caro o no cubierto por el seguro) ☐ 1

→ Estaba en lista de espera o no tenía el volante ☐ 2

No disponía de tiempo debido al trabajo, al cuidado de los niños o de otras personas ☐ 3

→ Demasiado lejos para viajar o sin medios de transporte ☐ 4

Miedo al médico, a los hospitales, a las exploraciones médicas o al tratamiento ☐ 5

Quise esperar y ver si el problema mejoraba por sí solo ☐ 6

No conocía a ningún buen médico ☐ 7

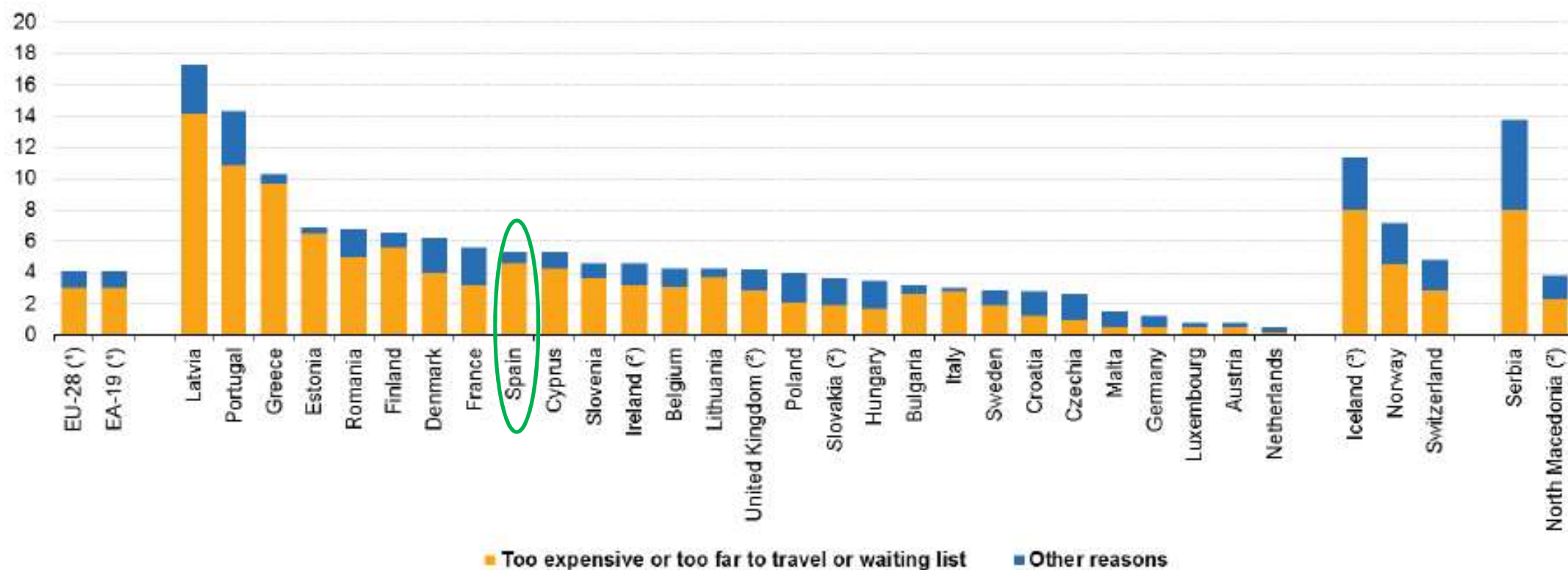
Otras razones ☐ 8

81.a. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez realmente ha necesitado asistencia dental para usted mismo?

→ Razones achacables fundamentalmente a la oferta.

Persons reporting unmet needs for dental examination or treatment, 2018

(% share of the persons aged 16 and over)



Source: Eurostat (online data code: hlth_silc_08)

Crisis económica y salud en España

Autores

Juan Oliva Moreno
Universidad de Castilla-La Mancha

Beatriz González López-Varcárcel
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

Patricia Barber Pérez
Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

Luz M^a Peña Longobardo
Universidad de Castilla-La Mancha

Rosa Urbanos Garrido
Universidad Complutense de Madrid

Néboa Zozaya González
Weber Economía y Salud

Evolución de la necesidad no atendida 2004-2016

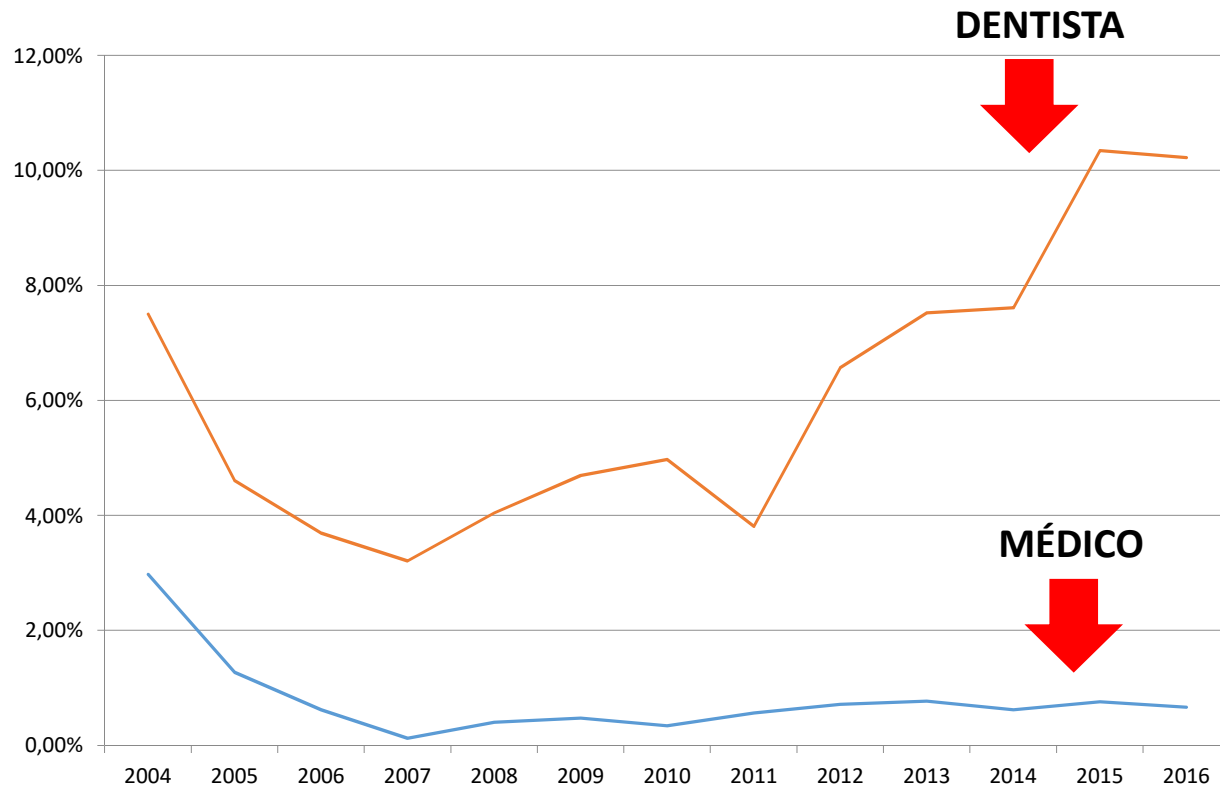
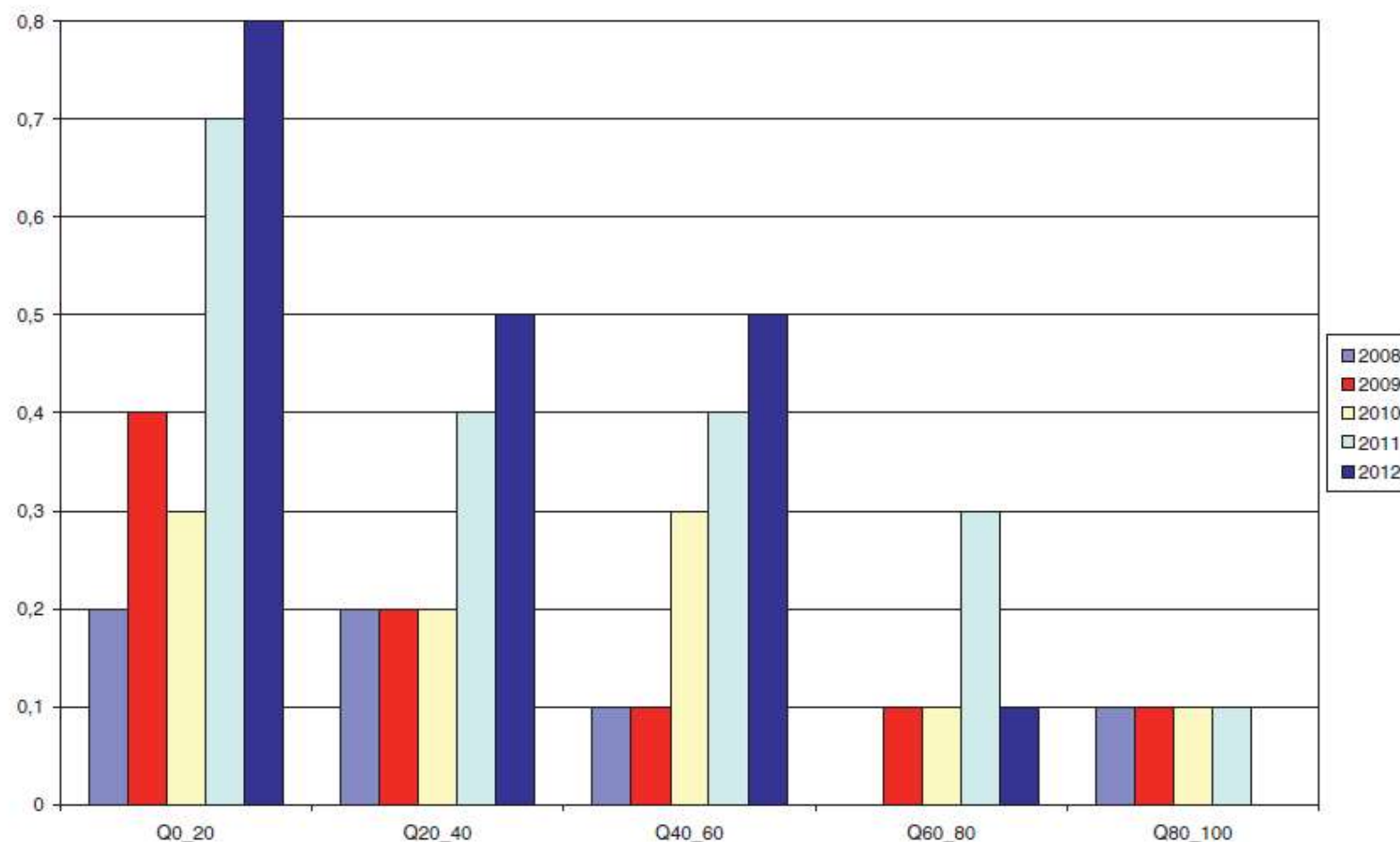


Figura 2. Evolución de la necesidad médica no cubierta por quintiles (Q) de renta. (España, 2008-2012).

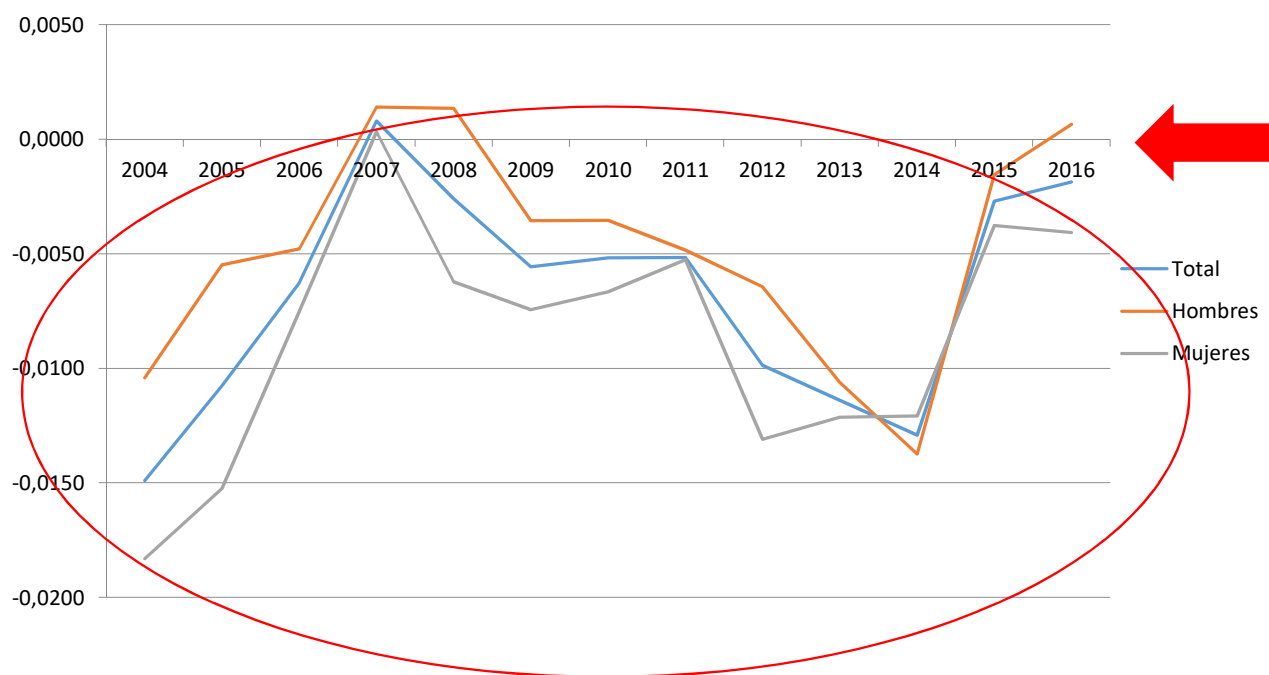
R. Urbanos Garrido, J. Puig-Junoy / Gac Sanit. 2014;28(S1):81-88



1 % de población que declara tener necesidades médicas no cubiertas, ya sea de diagnóstico o tratamiento. Los motivos pueden incluir problemas de acceso (coste de la asistencia, listas de espera, lejanía) u otros (temor, falta de tiempo, etc.).

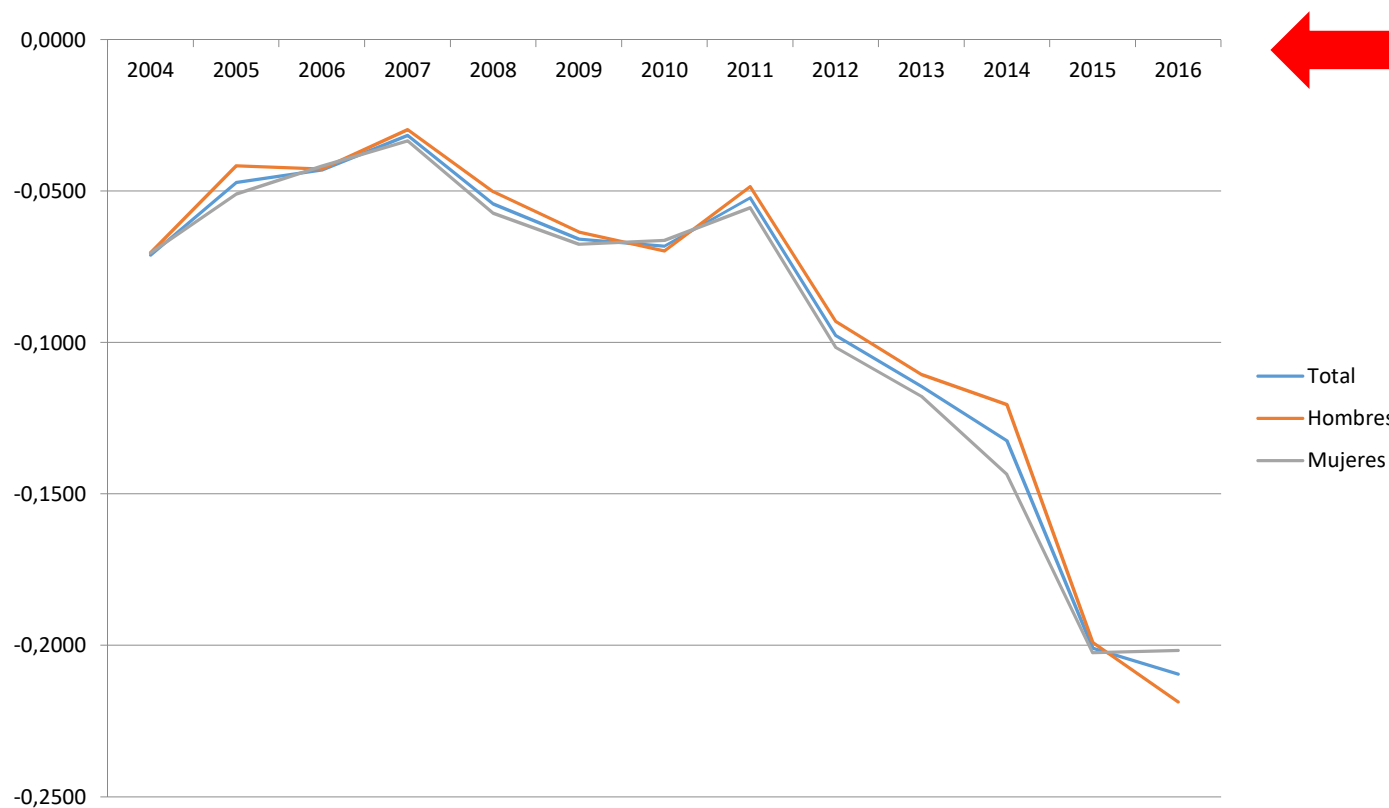
Fuente: Eurostat

Evolución de la desigualdad en las necesidades de atención médica no atendidas



Por debajo de la línea del 0, la necesidad no atendida se concentra en los más desfavorecidos

Evolución de la desigualdad en las necesidades de atención DENTAL no atendidas



Persons reporting unmet needs for specific health care-related services due to financial reasons, by sex, 2014

(% share of the persons aged 15 and over)

	Mental health care			Prescribed medicines			Total		
	Total	Males	Females	Total	Males	Females	Total	Males	Females
EU-28	2.7	2.1	3.1	4.6	4.0	5.1	14.8	13.0	16.3
Bulgaria	2.3	1.6	2.9	9.6	8.0	10.7	17.0	15.4	18.2
Czechia	1.1	0.9	1.2	3.2	2.5	3.8	6.0	4.5	7.3
Denmark	13.3	8.4	17.6	4.4	4.7	4.2	19.7	17.6	21.7
Germany	3.6	3.3	3.9	3.7	3.3	4.1	13.4	12.2	14.5
Estonia	3.7	3.0	4.1	6.6	5.9	7.2	30.8	27.6	33.3
Ireland (*)	51.0	50.1	51.9	19.4	21.1	17.9	35.9	33.9	37.7
Greece	9.7	7.6	11.4	14.9	13.5	16.0	25.3	20.5	29.3
Spain	1.8	1.2	1.9	3.2	2.5	3.8	17.2	15.3	18.9
Croatia	1.7	2.0	1.5	5.7	4.6	6.6	10.8	9.4	11.9
Italy	3.6	2.8	4.3	7.2	6.5	7.8	17.2	15.3	18.7
Cyprus	7.9	9.3	7.1	2.0	1.8	2.2	4.9	4.0	5.5
Latvia	6.3	5.1	7.2	17.3	13.0	20.2	34.2	29.4	37.7
Lithuania	4.7	5.0	4.6	3.8	3.2	4.3	8.5	7.4	9.3
Luxembourg	4.7	3.8	5.5	6.9	7.9	6.0	16.5	16.7	16.4
Hungary	1.4	0.7	1.9	5.9	5.0	6.6	13.8	12.5	14.9
Malta	2.1	1.2	2.9	3.4	2.9	3.8	7.1	6.4	7.7
Netherlands	2.1	1.4	2.8	1.9	1.8	2.0	5.7	5.3	6.1
Austria	6.5	4.4	8.3	2.2	1.7	2.8	9.8	7.0	12.3
Poland	4.1	3.0	4.9	9.4	8.4	10.2	17.0	14.7	18.8
Portugal	31.1	21.6	34.9	10.0	7.6	11.8	28.1	23.5	31.8
Romania	1.8	1.3	2.2	6.7	6.1	7.2	14.8	13.7	15.8
Slovenia	2.5	1.6	3.2	5.8	5.0	6.6	15.3	14.2	16.2
Slovakia	1.6	2.0	1.3	4.3	4.1	4.6	7.2	6.0	8.1
Finland	7.4	5.7	8.8	10.6	12.8	8.9	20.1	20.6	19.7
Sweden	3.2	2.4	4.0	4.5	4.2	4.8	14.5	13.7	15.4
United Kingdom	0.7	0.4	1.0	1.3	0.9	1.6	6.6	5.8	7.3
Iceland	33.1	25.0	38.4	9.5	7.6	11.1	20.7	16.9	24.2
Norway	0.7	0.4	1.0	3.2	2.5	3.9	6.3	5.6	7.0
Turkey	6.2	4.6	7.6	11.5	9.6	13.1	21.3	19.2	23.2

Incluye atención médica y dental

Note: Data not available for Belgium and France.

(*) Unreliable data for mental health care.

Source: Eurostat (online data code: hlth_ehis_un2e)

eurostat 

Ojo, el denominador son sólo las personas que declararon tener necesidad

LISTAS DE ESPERA: HAN IDO EN CLARO AUMENTO

Figura 3.65. Tiempo medio de espera (en días), por tipo de servicio

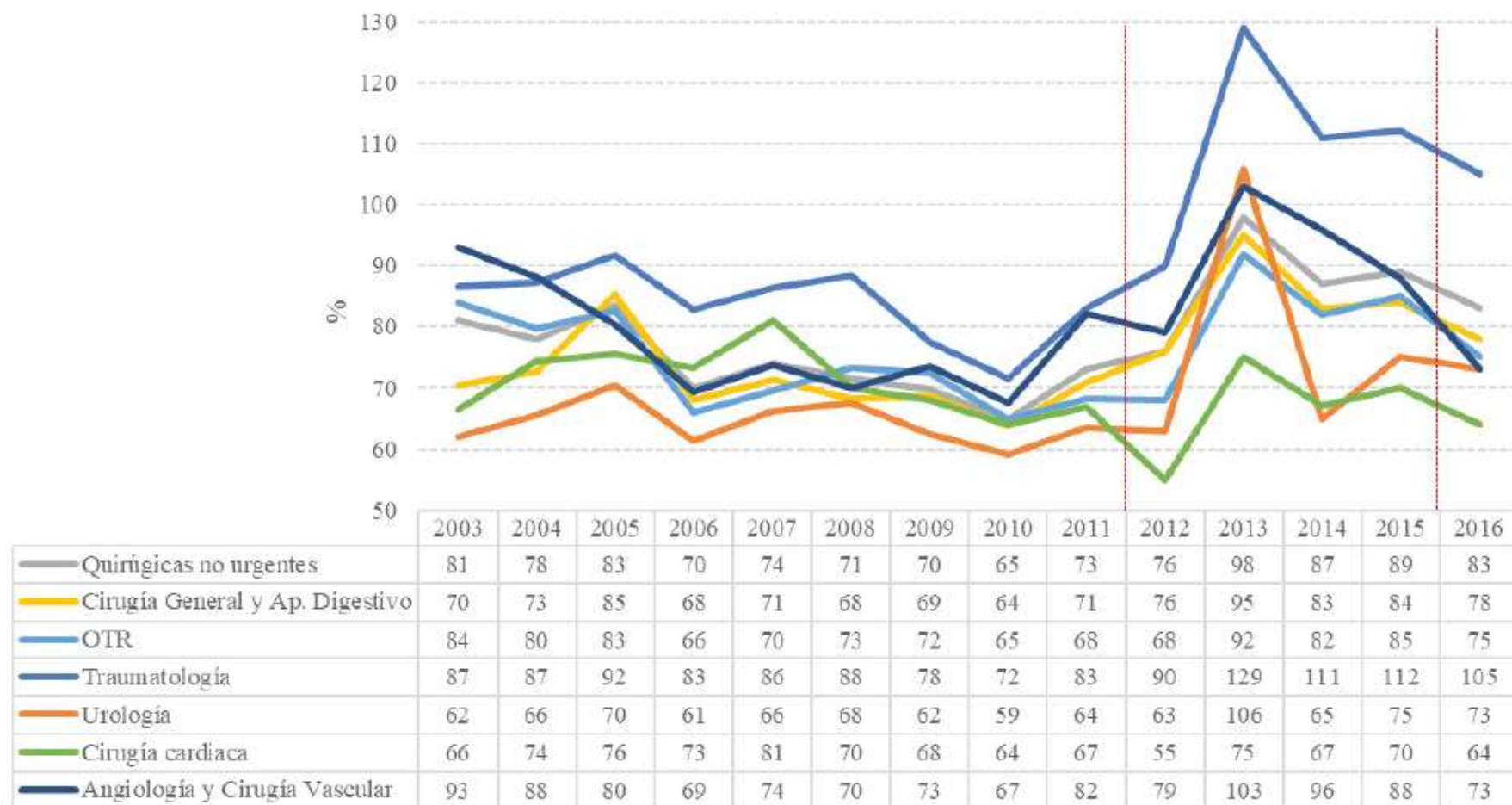


Fuente: SISLE-SNS

Notas: (1) incluye catarata, hernia inguinal/crural, prótesis cadera, artroscopia, varices MM.II., colecistectomía, hallux valgus, adeno-amigdalectomía, hipertrofia benigna de próstata, quiste pilonidal y túnel carpiano. (2) incluye cirugía general y de digestivo, ginecología, oftalmología, otorrinolaringología (OTR), traumatología, urología, cirugía Cardíaca, cirugía vascular, cirugía Maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía plástica, cirugía torácica, neurocirugía y dermatología. (3) incluye consultas de ginecología, oftalmología, traumatología, dermatología, ORL, neurología, cirugía general y del aparato digestivo, urología, digestivo y cardiología.

Fuente: Crisis económica y salud en España. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2018

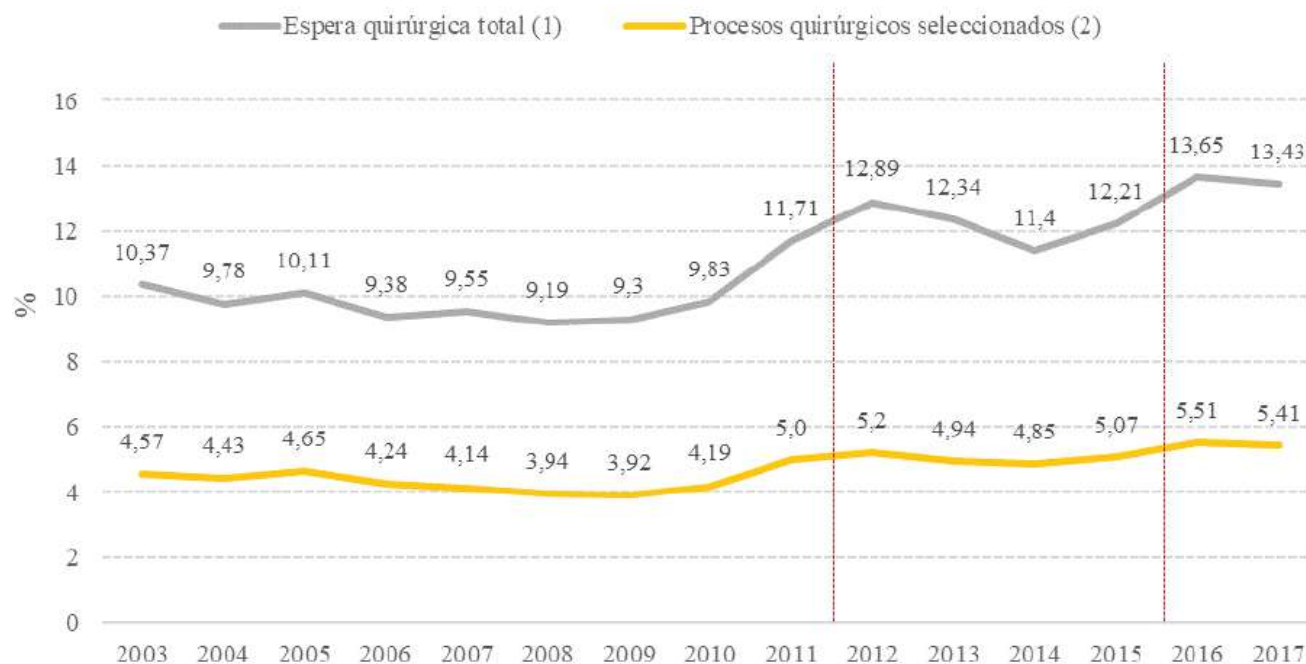
Figura 3.66. Tiempo promedio de espera, por tipo de intervención, ambos sexos



Fuente: SISLE-SNS

Fuente: Crisis económica y salud en España. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2018

Figura 3.68. Tasa de personas en lista de espera quirúrgica, por 1.000 habitantes (%)

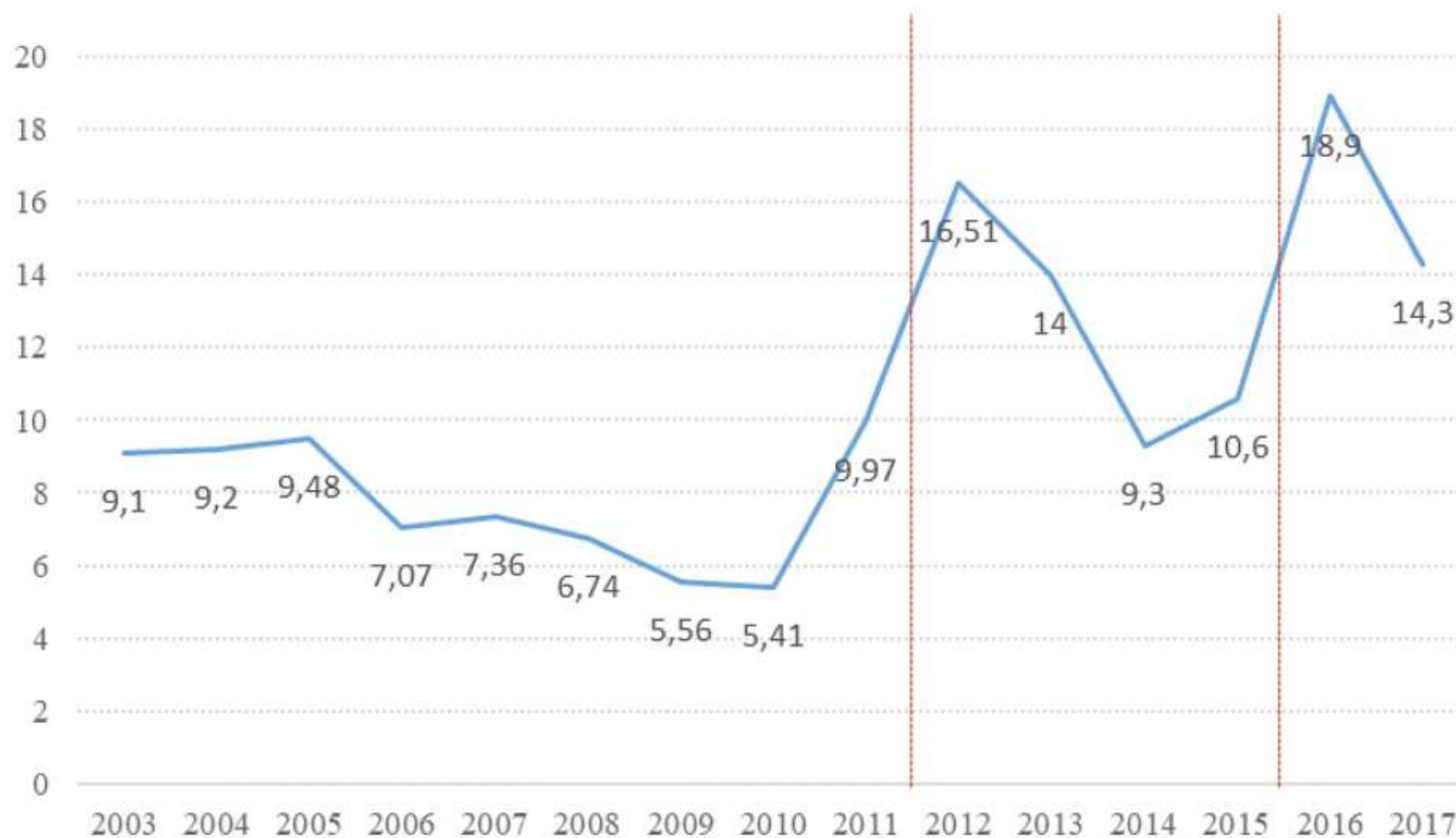


Fuente: SISLE-SNS

Nota: datos hasta junio de 2017.

Notas: (1) incluye cirugía general y de digestivo, ginecología, oftalmología, otorrinolaringología (OTR), traumatología, urología, cirugía Cardíaca, cirugía vascular, cirugía Maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía plástica, cirugía torácica, neurocirugía y dermatología. (2) incluye cirugía general y de digestivo, ginecología, oftalmología, otorrinolaringología (OTR), traumatología, urología, cirugía Cardíaca, cirugía vascular, cirugía Maxilofacial, cirugía pediátrica, cirugía plástica, cirugía torácica, neurocirugía y dermatología.



Figura 3.69. Porcentaje de pacientes con más de 6 meses en lista de espera quirúrgica (%).



Fuente: Indicadores clave del SNS (MSSSI)

COPAGOS

% del coste que paga el paciente

	Hasta 2012		En la actualidad	
	Activos	Pensionistas	Activos	Pensionistas
 Perceptores de rentas mínimas de inserción, parados sin prestaciones de desempleo, etc...	40%	0%	0%	0%
 Rentas inferiores a 18.000€	40%	0%	40%	10% <small>8€ límite al mes</small>
Rentas iguales o superiores a 18.000€ e inferiores a 100.000€	40%	0%	50%	10% <small>18€ límite al mes</small>
Rentas iguales o superiores 100.000€	40%	0%	60%	60% <small>61,75€ límite al mes</small>
Mutualistas o clases pasivas	30%	30%	30%	30%

Persons reporting unmet needs for specific health care-related services due to financial reasons, by sex, 2014

(% share of the persons aged 15 and over)

	Mental health care			Prescribed medicines			Total		
	Total	Males	Females	Total	Males	Females	Total	Males	Females
EU-28	2.7	2.1	3.1	4.6	4.0	5.1	14.8	13.0	16.3
Bulgaria	2.3	1.6	2.9	9.6	8.0	10.7	17.0	15.4	18.2
Czechia	1.1	0.9	1.2	3.2	2.5	3.8	6.0	4.5	7.3
Denmark	13.3	8.4	17.6	4.4	4.7	4.2	19.7	17.6	21.7
Germany	3.6	3.3	3.9	3.7	3.3	4.1	13.4	12.2	14.5
Estonia	3.7	3.0	4.1	6.6	5.9	7.2	30.8	27.6	33.3
Ireland (*)	51.0	50.1	51.9	19.4	21.1	17.9	35.9	33.9	37.7
Greece	9.7	7.6	11.4	14.9	13.5	16.0	25.3	20.5	29.3
Spain	1.8	1.2	1.9	3.2	2.5	3.8	17.2	15.3	18.9
Croatia	1.7	2.0	1.5	5.7	4.6	6.6	10.8	9.4	11.9
Italy	3.6	2.8	4.3	7.2	6.5	7.8	17.2	15.3	18.7
Cyprus	7.9	9.3	7.1	2.0	1.8	2.2	4.9	4.0	5.5
Latvia	6.3	5.1	7.2	17.3	13.0	20.2	34.2	29.4	37.7
Lithuania	4.7	5.0	4.6	3.8	3.2	4.3	8.5	7.4	9.3
Luxembourg	4.7	3.8	5.5	6.9	7.9	6.0	16.5	16.7	16.4
Hungary	1.4	0.7	1.9	5.9	5.0	6.6	13.8	12.5	14.9
Malta	2.1	1.2	2.9	3.4	2.9	3.8	7.1	6.4	7.7
Netherlands	2.1	1.4	2.8	1.9	1.8	2.0	5.7	5.3	6.1
Austria	6.5	4.4	8.3	2.2	1.7	2.8	9.8	7.0	12.3
Poland	4.1	3.0	4.9	9.4	8.4	10.2	17.0	14.7	18.8
Portugal	31.1	21.6	34.9	10.0	7.6	11.8	28.1	23.5	31.8
Romania	1.8	1.3	2.2	6.7	6.1	7.2	14.8	13.7	15.8
Slovenia	2.5	1.6	3.2	5.8	5.0	6.6	15.3	14.2	16.2
Slovakia	1.6	2.0	1.3	4.3	4.1	4.6	7.2	6.0	8.1
Finland	7.4	5.7	8.8	10.6	12.8	8.9	20.1	20.6	19.7
Sweden	3.2	2.4	4.0	4.5	4.2	4.8	14.5	13.7	15.4
United Kingdom	0.7	0.4	1.0	1.3	0.9	1.6	6.6	5.8	7.3
Iceland	33.1	25.0	38.4	9.5	7.6	11.1	20.7	16.9	24.2
Norway	0.7	0.4	1.0	3.2	2.5	3.9	6.3	5.6	7.0
Turkey	6.2	4.6	7.6	11.5	9.6	13.1	21.3	19.2	23.2

Incluye atención médica y dental

Note: Data not available for Belgium and France.

(*) Unreliable data for mental health care.

Source: Eurostat (online data code: hlth_ehis_un2e)

eurostat 

Ojo, el denominador son sólo las personas que declararon tener necesidad

Tabla 2.1. Porcentaje de personas que declaran haber dejado de tomar un medicamento prescrito por no poder pagarlo

	2014	2015	2016
Total	4,5	4,0	4,4
Empresarios, profesionales y cuadros medios	2,4	2,4	1,7
Obreros no cualificados	5,0	4,8	6,4
Parados	7,9	7,9	8,4

Fuente: Elaboración propia a partir del Barómetro Sanitario (2014-2016)

Fuente: Crisis económica y salud en España. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2018

Consumo de fármacos de las personas de 15 a 64 años según nivel socioeconómico y sexo. Cataluña, 2015.

	Persones consumidores fàrmacs (%)		Mitjana receptes		Persones consumidores psicofàrmacs (%)		Persones consumidores ansiolítics (%)		Persones consumidores antidepressius (%)		Persones consumidores antipsicòtics (%)	
	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes
Subsidi atur esgotat, RMI o RAI	78,2	62,2	25,2	20,5	31,1	18,2	24,2	13,6	18,1	8,0	4,3	4,6
Subsidi atur	73,8	61,4	15,4	14,7	24,7	13,1	19,0	10,0	13,5	5,5	2,1	1,9
Prestació atur esgotada	58,5	41,1	15,7	14,7	18,8	10,5	14,2	7,6	10,6	5,0	1,9	2,1
Prestació atur	68,1	56,4	14,0	13,4	20,8	11,7	15,8	8,8	11,2	5,1	1,7	1,5
Treballa <18.000€	69,8	55,6	13,1	12,3	20,2	10,9	15,5	8,4	10,2	4,3	1,5	1,3
Treballa 18.000€ a 100.000€	53,3	49,8	11,3	12,1	14,2	9,1	10,9	7,0	7,1	3,7	1,0	0,9
Renda >100.000€	38,6	33,7	11,0	12,8	11,6	6,7	8,9	5,3	5,7	2,5	0,9	0,5
Màx./Mín.	2,0	1,8	2,3	1,7	2,7	2,7	2,7	2,6	3,2	3,2	4,8	8,6
Màx./Mín. (exclou renda >100.000€)	1,5	1,5	2,2	1,7	2,2	2,0	2,2	1,9	2,5	2,2	4,5	5,4



Desigualtats
socioeconòmiques en
la salut i la utilització
de serveis sanitaris
públics en la població
de Catalunya

Observatori sobre els efectes
de la crisi en la salut de la
població

Terçer informe, març 2017

<http://observatorisalut.gencat.cat>

Agència de Qualitat
i Avaluació Sanitàries de Catalunya

Generalitat de Catalunya
Agència de Salut Pública de Catalunya

Indicador
socioeconómico

Evidence-based public health policy and practice

Socioeconomic inequalities in health and the use of healthcare services in Catalonia: analysis of the individual data of 7.5 million residents

Anna García-Altés,^{1,2,3} Dolores Ruiz-Muñoz,¹ Cristina Colls,¹ Montse Mias,¹ Nicolau Martín Bassols⁴

JECH, 2018

	Exemptos de copagament i d'euro per recepta	Exemptos de copagament però no d'euro per recepta	Pensionista < 18.000€	Pensionista 18.000€ a 100.000€	Pensionista > 100.000€	Pensionistes previantment classif. com sense acuos	Actius < 18000	Actius entre 18000 i 100000	Actius > 100000	Mutualistes	Total
Règim general							1	1			2
Agrari CP							3				3
RD 1088/89	1	0					7	4			12
MUFACE							66	6		3.626	3.698
MUGEJU							26			298	324
ISFAS A							1	2		78	81
Genèric seguretat social	695	1	5.979	3			92.257	484	20	18	99.457
Pròrroga Comunitat Valenciana							2				2
Treb. en alta o sit. assimilada a alta	6.519	1	701	32	2		2.140.068	1.429.279	43.214	11	3.619.827
Pensionistes Seg. Social contributives	3.537	0	1.182.389	424.519	8.468		71	2	1	6	1.618.993
Pensionistes Seg Social NO contributives	56.806	6941	4				4				63.755
Perceptors prestació per desocupació	755	0	57	2			173.154	46.038	1.188		221.194
Perceptors subsidi per desocupació	3.235	1	146				197.006	5.802	35	1	206.226
Perceptors renda d'inserció social SEPE	2.081	37.136	18				23			1	39.259
Afectats síndrome tòxica	1	83									84
Discapacitats LISMI RD 383/1984 d'1 feb.	36	24									60
Perceptors d'altres prestacions	9.020	0	106	15			51.176	2.649	72	2	63.040
Esgotada la prestació per desocupació	6.140	0	54	14			137.925	17.309	616	2	162.060
Esgotat el subsidi per desocupació	17.996	125.426	83	20			645	56	3		144.229
Resident a Espanya	11.543	1	1.821	41		987	358.041	47.051	2.626	4	422.115
Concert MUFACE	1	0	1				1	3		18.323	18.329
Concert ISFAS	1	0								983	984
Concert MUGEJU								1		781	782
Menors tutelats administració	49	0	21	2			1.153	2			1.227
Situacions especials de menors							2				2
Perceptors renda inser. social CCAA	8	166									174
NA Convenis especial prest. assist. san.										3	3
Internacional beneficiari treballador							51	11	2		64
Internacional pensionista	10	0	6.307	1.092	25						7.434
Internacional beneficiari pensionista			2	1							3
Sense especificar	13.354	1.800	36.973	8.239	78	3.309	513.641	103.867	2.440	126.648	810.349
Total	131.788	171.580	1.234.662	433.980	8.573	4.296	3.665.324	1.652.567	50.217	150.785	7.503.772

■ Subsidi atur esgotat, RMI o RAI
 ■ Subsidi atur
 ■ Prestació atur esgotada
 ■ Prestació atur
 ■ Treballa < 18.000€
 ■ Treballa 18.000€ a 100.000€
 ■ Renda > 100.000€
 ■ PNC
 ■ Pensionista < 18.000€
 ■ Pensionista 18.000€ a 100.000€
 ■ Pensionista > 100.000€
 ■ Col·lectius amb errors de classificació o informació poc específica
 ■ Col·lectius exclosos de l'anàlisi

¿HAY QUE REFORMAR EL COPAGO? → ¡SI!

- Evitar exclusiones por no poder pagar.
- Evitar problemas de adherencia y la reducción del consumo de medicamentos esenciales para la salud.
- Acabar con la distinción entre activos y pensionistas (ha cambiado la composición de las decilas más pobres).
- Establecer topes en función de renta.

Los “más pobres” de 2012 o 2015 ya no son los mismos que “los más pobres” de 2007

Los hogares de trabajadores con bajos salarios han desplazado a los pensionistas hacia decilas más altas

ESTUDIOS
DE LA FUNDACIÓN
FUNCAS

CRISIS ECONÓMICA Y DESIGUALDAD DE LA RENTA EN ESPAÑA. EFECTOS DISTRIBUTIVOS DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS

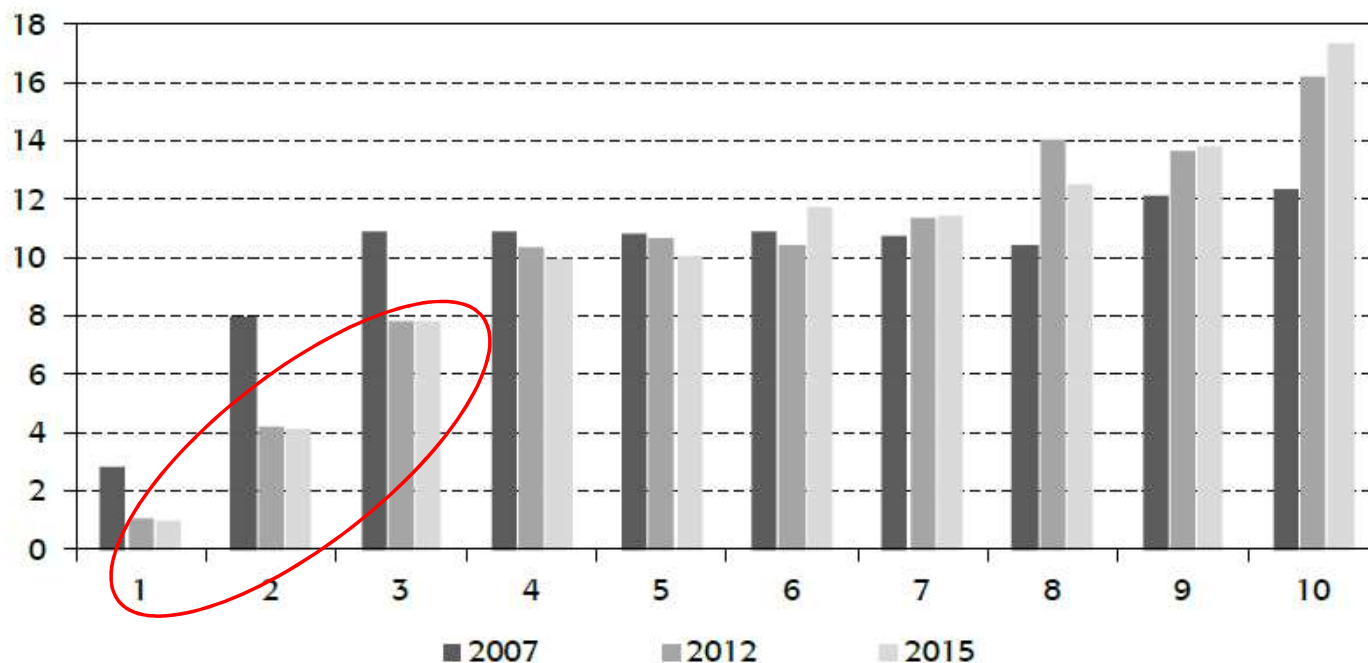
Samuel Calonge Ramírez
Antonio Manresa Sánchez

Octubre 2019

funcas

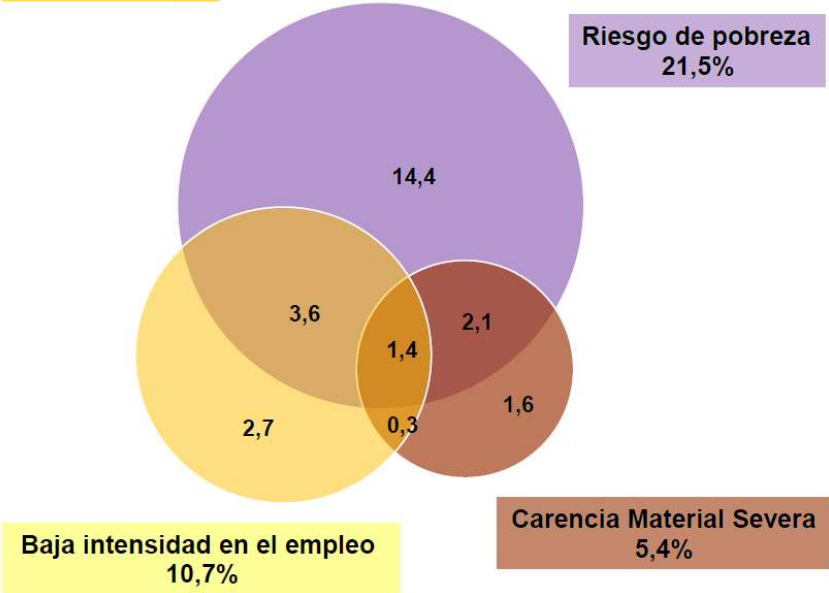
Gráfico 12

DISTRIBUCIÓN (%) DE LAS PENSIONES POR DECILAS DE RENTA EQUIVALENTE ANTES DE IMPUESTOS



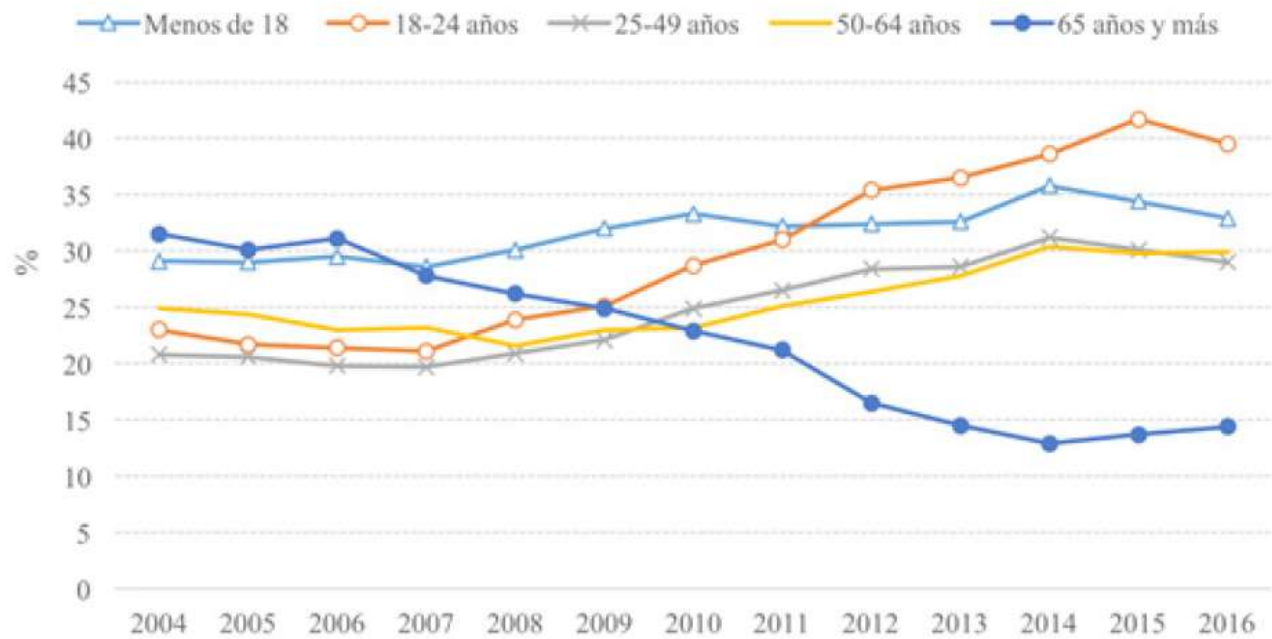
Fuente: Elaboración propia.

Intersecciones entre subpoblaciones
Año 2018 (con datos de renta 2017)
Tasa AROPE 26,1%



Fuente: INE, Encuesta Condiciones de Vida, 2018. Nota de prensa 27.06.2019

Figura 3.45. Tasa de riesgo de pobreza o exclusión social (Índice AROPE), por grupo de edad (ambos sexos)



Fuente: Eurostat Database: Income and living conditions

Fuente: Crisis económica y salud en España. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, 2018

¡¡GRACIAS!!