

Evaluation of public policies for Sustainable Long-Term Care in Spain

Valencia, July 3, 2015

The workshop is being held in Valencia at the Salón de Grados of the Facultad de Economía, Universitat de València. Invited presentations (in Spanish or English) are given by leading experts.

Aims and Scope

- To provide a forum for researchers in the area of Long-Term Care Policy in Spain to discuss their work.
- To produce policy recommendations
- To explore the creation of an “**Observatori para la evaluacion de politicas de dependencia**”, to promote the exchange of long-term care policy and evidence, via a webpage (with resources in English, Spanish and Catalan) and the organization of workshops.

Introduction

The Personal Autonomy and Dependent Care Law came to effect in Spain on January 1st 2007. Originally, the intention behind this Dependency Law was to configure the right of assistance to dependent people as a legal right, legally obligating public authorities to offer and provide any care dependent citizens require.

Nevertheless, Spain's economic situation is far from that in 2007. A harsh recession has forced Spanish authorities to impose a series of severe budget cutbacks. The recent 2012 Dependency Law reform introduced short-term cost-containment measures such as copayments, delays on recognizing and giving benefits to new dependents and reducing the number of dependency severity degrees from 6 to 3.

The combination of Spain's economic slow-down and the demographic trend (an increasing number of retired citizens and a relative decrease on the amount of contributors) raise major concerns about the sustainability of the Long-Term Care System, highlighting the need for a major systemic reform.

Welcome to the workshop. We hope that you enjoy it!



A. Comas-Herrera

PSSRU, LSE



J. L. Fernández

ILPN, PSSRU, LSE



M. Guillén

Riskcenter, UB



Mª Á. Tortosa

Dp. Ec. Aplicada, UV, MPEEP



Guillem Lopez-Casanovas

La financiación de la Dependencia en el contexto de los desequilibrios intergeneracionales del bienestar social

Ha sido profesor de Hacienda Pública de la *Univ. de Barcelona*, visiting scholar en el Institute of Social and Economic Research (Reino Unido), *Univ. de Sussex* y en la *Graduate School of Business en la Univ. de Stanford* (EE.UU.). Desde junio de 1992 es Catedrático de Economía en la *Univ. Pompeu Fabra de Barcelona*, de la que ha sido Vicerector y Decano de la Fac. de C. Económicas y Empresariales. Entre 1996 y 2005 crea y dirige el Centre Especial Investigación en Economía y Salud (CRES-UPF), y es codirector del Master de Gestión Pública (UPF-UABEAP). Es Académico numerario de la Real Academia de Medicina de Cataluña, Colegiado de Mérito del Colegio de Economistas de Catalunya, miembro del Consejo Asesor del Ministerio de Sanidad y Consumo y miembro del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya, y Presidente del Consejo de Directores de la International Health Economics Association. En el año 2007 se le distingue con el Premi Ramon Llull (Govern de Les Illes Balears). Es desde el 2006 miembro del Consell de Direcció de Linguamón Casa de les Llengües y del Consell Consultiu de Omnium Cultural. Es creador y director del Global Executive Program Leadership in Health, conjunto entre la *Univ. de Berkeley* y el CRES, de la *Univ. Pompeu Fabra* y la *Barcelona GSE*.



José-Luis Fernández

Analizando variaciones geográficas en el gasto público en cuidados de larga duración: el caso del Reino Unido

El Dr. José-Luis Fernández analiza la variabilidad en la provisión local de servicios de asistencia social en Inglaterra, y sus causas y consecuencias sobre la equidad y la eficiencia. Esta obra se centra en temas de justicia territorial y en el rendimiento inter-sistémica, teniendo especialmente en cuenta la interdependencia entre la asistencia social y los sistemas de atención de salud

También ha llevado a cabo un amplio análisis microeconómico de la equidad y la eficiencia en la asignación de los servicios sociales y de salud, concentrándose en el desarrollo de

metodologías para la estimación del impacto de los servicios en el bienestar de los usuarios. Como parte de esta línea de análisis, el Dr. Fernández está colaborando en la evaluación de los pilotos para los presupuestos nacionales. Hasta hace poco, José-Luis formó parte del equipo de *Wanless Social Care*, que analizó las necesidades de financiación futuras para cuidados a largo plazo para las personas mayores en Inglaterra.



Raúl del Pozo

***El actual copago de dependencia en España:
¿carácter recaudador y eficiente o factor de
empobrecimiento para las familias?***

Raúl del Pozo Rubio es profesor investigador del Departamento de Análisis Económico y Finanzas de la Universidad de Castilla-La Mancha. Ha impartido docencia en todas las asignaturas del Área de Economía Financiera, en especial, durante la implementación del Grado en Administración y Dirección de Empresas. También ha impartido clases en Master y Doctorado. Realiza sus investigaciones principales en el campo de la Economía de la Salud, en especial, en Economía de la Dependencia. Su tesis doctoral se basó en realizar un estudio económico-financiero y sociosanitario de la Ley de Dependencia, conformando los cimientos de sus investigaciones actuales, enfocadas al análisis de desigualdades de la puesta en funcionamiento y desarrollo de la Ley de Dependencia así como al efecto empobrecedor de las cuantías de copago establecidas para los beneficiarios: líneas de investigación complementarias las conforman estudios de instrumentos financieros de dependencia y financiación del sistema de dependencia. Otras líneas adicionales son financiación y turismo, inversiones éticas y en especial, investigaciones en metodologías docentes, donde destacan por su relevancia el diseño de los trabajos en grupo e incorporación de nuevas metodologías docentes.

Abstract:

El objetivo es analizar el efecto del copago actual de dependencia en los hogares españoles con personas dependientes. Para ello se utilizó la Encuesta sobre Discapacidades, Autonomía Personal y situaciones de Dependencia 2008. Se clasificaron las personas con discapacidad en los distintos grados de dependencia definidos por la LAPAD. La valoración monetaria de los grados I, II y III de dependencia se llevó a cabo a partir de la información del SAAD-IMSERSO, y de la cuantía de cada prestación. Tanto esta valoración como las cuantías de copago se estimaron de acuerdo a lo establecido en la Resolución 13 de julio de 2012. Para las prestaciones económicas vinculadas al servicio y de asistencia personal se utilizó el método del coste de sustitución. Se utilizaron las medidas de Wagstaff y Van Doorslaer para estimar el

número de hogares situados por debajo del umbral de pobreza y catastrofismo tras realizar copago correspondiente según grado, calculando el gap de pobreza y catastrofismo.

El copago medio mensual en euros (y en porcentaje de coste total) asumido por el beneficiario a nivel nacional es de 300,42€ (54,18%), 403,61€ (51,95%) y 656,91€ (52,04%), para los grados I, II y III, respectivamente. Debido al desembolso del copago de dependencia, se incrementa el número de hogares pobres en un 17,07%, 20,88% y 23,20% hasta el global del 60,93%, 62,65% y 65,12% de hogares por debajo del umbral definido, para los grados I, II y III, respectivamente. El gap de pobreza global correspondiente a desembolso de copago asciende a 241 M€.

El beneficiario de prestaciones de dependencia está financiando en media la mitad del coste de la prestación recibida, con importantes diferencias intercomunitarias. En este sentido, el copago de dependencia se configura como un factor potencial de riesgo de empobrecimiento para los hogares con personas dependientes.



Mary Martínez

Reflexiones para el diseño de un modelo de cuidados en el ámbito de la dependencia

Mary Martínez Martínez, Doctora en Farmacia, especialista en farmacia hospitalaria y Master en envejecimiento y salud. He trabajado en la administración implantando el programa de atención farmacéutica en centros sociosanitarios, pionero en España, como programa de integración sociosanitaria. Posteriormente como jefa de programas sociosanitarios de la Consellería de Bienestar Social. Desde el año 2008 soy Directora Técnica del Grupo Geroresidencias y desde la Dirección Técnica he liderado el Programa Desatar en todos los centros del grupo, el proyecto 12 metas y el modelo de cuidados sociosanitarios centrado en la persona.

Abstract,

A nivel internacional el modelo de atención de las personas mayores está rediseñándose. En los últimos años los sistemas tradicionales de cuidados de las personas mayores están dejando paso a una atención centrada en la persona.

Desde la experiencia adquirida por la ponente en la dirección de este tipo de servicios privados y públicos para los mayores nos mostrará la necesidad de cambios profundos que necesitan efectuar los oferentes y los esfuerzos de coordinación entre los distintos ámbitos sociales y sanitarios. También nos enseñará evidencias de los progresos que se están efectuando en este sentido y las limitaciones que dificultan su avance.



Mª Dolores Puga

Meeting needs and long-term care provision among the Spanish elderly, does region matter?

Dolores Puga forma parte del Grupo de Investigación sobre Envejecimiento del CSIC desde 1996. Sus líneas de investigación se han centrado en torno al envejecimiento demográfico, la calidad de vida y las condiciones de salud de las personas mayores, la dependencia y la discapacidad en la vejez, así como en torno a la familia, red social, transferencias intergeneracionales y cuidados de larga duración. Ha participado en más de 35 proyectos sobre estos temas, liderando en la actualidad el proyecto financiado por el Plan Nacional de I+D+i “Espacios de bienestar intergeneracional. Desequilibrios territoriales en longevidad saludable y transferencias entre generaciones” y la red internacional “Redes y flujos de bienestar entre generaciones. La perspectiva de las redes de apoyo en la vejez”. Es autora de más de 50 publicaciones sobre la materia, entre ellas “La diversificación y consolidación de los servicios sociales para las personas mayores y dependientes en España y Suecia” (Revista Española de Salud Pública 2011), “Protective effects of social networks on disability among older adults in Spain” (Archives of Gerontology and Geriatrics 2011) o “Diversification of old-age care services for older people: trade-offs between coverage, diversification and targeting in European countries” (Journal of Care Services Management 2011).

Abstract,

España es el único país del sur de Europa, con amplios servicios para las personas de edad, ampliado y diversificado en gran medida en las últimas décadas, pero que sufren de grandes variaciones locales y regionales. Y además, las necesidades de las personas de edad también varían entre las regiones españolas. España es un caso interesante de estudio de los diferentes modelos y las desigualdades regionales en el uso de los servicios. Por eso, el objetivo de nuestro estudio es analizar cómo los servicios sociales para las personas mayores responden a sus necesidades individuales, en diferentes modelos regionales definidos por el nivel de diversificación y cobertura de los servicios.

Se va a analizar simultáneamente información individual y agregada sobre el uso de los servicios sociales a través de los datos del IMSERSO y de la encuesta EDAD 2008.

Los resultados sugieren que las variaciones locales y regionales siguen siendo grandes para todo tipo de cuidados y servicios, y se pueden establecer varios grupos de regiones atendiendo a sus grados de diversificación y cobertura. Es difícil encontrar una correspondencia entre las necesidades y la oferta de servicios. Sin embargo, las regiones con servicios más

diversificados cubren algo mejor las necesidades de los mayores, es decir, apuntan a tener menos personas mayores con necesidades insatisfechas.



Mercedes Ayuso

Impacto económico de la adaptación funcional del hogar en la ayuda a domicilio y prevención de caídas

Catedrática de Estadística Actuarial por la Universidad de Barcelona, es Doctora en Economía (Premio Extraordinario) y Actuarial de seguros. Full member del grupo de investigación Riskcenter de la Universidad de Barcelona. Entre sus líneas de investigación más relevantes destaca el análisis del riesgo de longevidad y dependencia, temas sobre los que ha publicado en la principales revistas científicas nacionales e internacionales, dirigiendo además diferentes tesis doctorales.

Directora de diferentes proyectos públicos competitivos y de transferencia de I+D al sector asegurador y financiero. Miembro del Comité de Expertos nombrado por el Gobierno para la definición del factor de sostenibilidad del sistema público de pensiones. Directora de la Cátedra UBZurich de Seguros. Coordinadora del Máster Oficial en Ciencias Actariales y Financieras de la Universidad de Barcelona y Co-directora del Máster en Dirección de Entidades Aseguradoras y Financieras de dicha Universidad.

Abstract,

La base del estudio es el seguimiento que ha hecho el equipo de investigación de la Universitat de Barcelona junto al Centro de Vida Independiente y el Ayuntamiento de Barcelona del Programa de Adaptación funcional del hogar de personas mayores y/o con dependencia durante el año 2013. Este programa tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las personas mayores que viven solas en casa o con una persona dependiente.

En el estudio se continua con la investigación ya realizada con datos del año 2012, analizando el efecto que determinadas acciones preventivas pueden tener en el retardo en la entrada en situación de dependencia o en mayores grados de dependencia, en personas de edad avanzada.

Las actuaciones consisten en mejoras de seguridad en el hogar, y en la introducción de productos de apoyo que ayuden en el desarrollo autónomo de las actividades cotidianas.

Con los datos del 2013 se realiza un análisis coste-beneficio teniendo en cuenta no solo la reducción esperada en las necesidades de ayudas de terceras personas como consecuencia de las actuaciones realizadas, sino también analizando la reducción en el número esperado de caídas en el hogar que sufren nuestros mayores.



Raquel Poveda

Tecnologías para la Atención Domiciliaria de los mayores. La prevención como beneficio

Master Universitario en Bienestar Social; Grado en Trabajo Social y Diploma de postgrado en Gerontología social por la Universidad de Valencia. Investigadora del Instituto de Biomecánica de Valencia desde 1996.

En la actualidad profesora asociada del Departamento de Trabajo Social y Servicios Sociales (Universidad de Valencia). Líneas de investigación: la mejora de la calidad de vida de personas mayores y personas con diversidad funcional mediante la adecuación de productos, entornos y servicios bajo criterios de diseño inclusivo, centrados por las personas; y adaptación de herramientas y técnicas de investigación a las características de las personas.

Actualmente es la coordinadora del proyecto AAL WETAKECARE (<http://www.aal-europe.eu/projects/wetakecare-2/>) (AAL-2012-5, ICT).

Abstract,

En los últimos años se han creado nuevas tecnologías domésticas, en formato seriousgames, de bajo coste cuyo objetivo es promover el envejecimiento activo mediante la reducción de factores que incrementan la posibilidad de fragilidad y la dependencia, y los costes asociados a las mismas. Dos ejemplos de desarrollo de estas tecnologías son: El proyecto iStoppFalls, financiado por el 7º Programa Marco de la Unión Europea, que evalúa el riesgo de caídas durante la interacción de los usuarios con los juegos de ejercicios, y lleva a cabo programas de entrenamiento para mejorar el equilibrio. Y el proyecto El proyecto WETAKECARE (<http://www.wetakecare.ibv.org/>), cofinanciado por el programa AAL (Call AAL-2012-5 ref: AAL-2012-5-036) y por el Ministerio de Industria, Energía y Turismo, cuyo objetivo principal es capacitar a las personas mayores y sus cuidadores en el auto-cuidado saludable y fomento de la vida independiente, mediante el desarrollo de un sistema interactivo y multimodal para la formación en las Actividades de la Vida Diaria (AVD). Ambos proyectos tienen como objetivo final desarrollar tecnologías que prevengan o mitiguen las situaciones de fragilidad, mejoren la calidad de vida de los mayores y reduzcan los costes asociados a la falta de acciones preventivas ante el declive de las capacidades funcionales y la salud.

**Judith Vall****Employment effects of conditional income taxation for disabled workers**

La profesora Vall Castello es una economista aplicada, que se ha especializado en el análisis de métodos econométricos y cuantitativos. Su experiencia se concentra tanto en el mundo académico como en el sector público con cargos como investigadora, profesora y coordinadora de proyectos. Su investigación actual se concentra en el análisis del impacto de las Políticas Públicas y los Sistemas de Pensiones sobre decisiones de mercado de trabajo así como sobre la salud, en particular en el contexto español. También ha estudiado los efectos de medidas de promoción del empleo para trabajadores con algún grado de discapacidad. Como investigadora, Judit Vall trabajó como ayudante de investigación en la Universidad de Cambridge y como profesora ha impartido clases en universidades de España, Países Bajos y México. Obtuvo una beca Marie Curie para estudiar el doctorado europeo sobre Políticas de Protección Social en la Universidad de Maastricht y realizó estadas de investigación predoctoral en el Instituto de Investigación Económica y Social de la Universidad de Essex, en la “Toulouse School of Economics” y en la Universidad Estatal de Nueva York en Stony Brook con una beca Fulbright-Schuman. Defendió su doctorado (en julio de 2010) en la Universidad de Maastricht y seguidamente obtuvo una beca post-doctoral Robert Solow otorgada por el “Centre Cournot for Economic Research” de París.

Después de trabajar como profesora visitante en la Universidad de Girona, Judit Vall es actualmente investigadora en el Centro de Investigación en Salud y Economía de la Universidad Pompeu Fabra. Judit Vall es también Research Fellow en IZA y forma parte de varios proyectos internacionales organizados por el NBER o Unicef.

Abstract:

Traditionally, individuals receiving partial disability (PD) benefits in Spain have been subject to income taxation. However, PD beneficiaries in two out of the three provinces of the Basque Country enjoyed an exemption of income taxation conditional on not being employed. The employment conditionality was abolished in 2007 in those two provinces but, while partially disabled individuals below the age of 55 were made subject to income taxation, individuals above age 55 were allowed an unconditional exemption. Therefore, we exploit this change in the legislation and compare employment outcomes across provinces as well as within provinces for young and older individuals in order to identify the effects of an income taxation system that is conditional on employment. Our results show that abolishing the employment conditionality provision closes the employment gap between disabled workers in treated and non-treated

provinces and increases the probability of working by 5-7.4 percentage points in treated provinces. The effects are only significant for men.



Francisco Ródenas

Estratificación y detección de riesgo de reingreso hospitalario en pacientes mayores crónicos

Doctor en Sociología, Profesor Titular de la Universidad de Valencia (España) e investigador en el Instituto de Investigación Polibienestar. Actualmente su docencia está vinculada a la Facultad de Ciencias Sociales de dicha Universidad, donde imparte cursos de grado y postgrado en asignaturas relacionadas con 'Investigación en sistemas de bienestar social' y 'cuidados socio-sanitarios', y es director del Máster Oficial en 'Bienestar Social: Intervención Familiar'. Con 23 años de experiencia docente e investigadora (dos sexenios de investigación), lidera una línea de investigación sobre eficiencia y calidad de los sistemas de cuidados de larga duración. Ha publicado sus resultados de investigación en revistas como Health Policy, Health and Social Care in the Community, International Journal of Geriatric Psychiatry, Atención primaria, Archives of Gerontology and Geriatrics, European Geriatric Medicine or European Journal of Ageing. Es autor o coautor de 26 libros y/o capítulos sobre políticas públicas, bienestar social y atención sociosanitaria. Ha participado en 14 proyectos europeos y ha formado parte del equipo de investigación en más de 60 proyectos y contratos de investigación con Administraciones y empresas. De toda su actividad investigadora cabe destacar la dirección de 3 proyectos del Plan Nacional I+D+i, el último de ellos obtenido en la convocatoria de 2014 (con el título 'Desarrollo de herramientas para la mejora de la gestión y estratificación de pacientes crónicos usando las TIC. Detección del riesgo de hospitalización') y un Proyecto Europeo dentro del programa Cross Border Cooperation in the Mediterranean (CBCMed) financiado por la Comisión Europea. Ha realizado estancias de investigación en Reino Unido y Países Bajos, y actualmente ocupa el cargo de secretario del Instituto Universitario de Investigación en Políticas de Bienestar Social de la Universidad de Valencia.

Abstract,

El tema propuesto está conectado con las prioridades de la Comisión Europea reflejadas en el H2020 PHC, con iniciativas europeas como the European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing (EIP-AHA), así como con la estrategia española para hacer frente a la cronicidad en el Sistema Nacional de Salud.

En la ponencia se presentan los estudios realizados por el Instituto Polibienestar vinculados a la evaluación del uso de herramientas estandarizadas para detectar pacientes con riesgo de reingreso hospitalario (The Community Assessment Risk Screen CARS y the Probability of

Repeat Admissions Tool Pra), así como el desarrollo de herramientas propias en este ámbito, que permitan la estratificación de pacientes mayores con enfermedades crónicas desde los servicios de atención primaria. Analizando la inclusión de este tipo de herramientas en programas específicos implementados en el sistema sanitario de la Comunidad Valenciana, orientados a mejorar la gestión de los enfermos crónicos.