

IV Seminario sobre evaluación de políticas públicas para la sostenibilidad de los cuidados de larga duración en España.

Albacete, 30 de junio de 2017

El seminario se celebrará en Albacete en el Salón de Actos de la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales. Las presentaciones invitadas son impartidas por destacados expertos.

Objetivos y alcance:

- Taller organizado en colaboración con la Red Internacional de Políticas de Cuidados de Larga duración.
- Proporcionar un foro para investigadores en el área de la Política de Cuidados de larga duración en España para discutir su trabajo y nuevos resultados.
- Discutir temas relevantes de acuerdo con el contexto socioeconómico actual.
- Producir recomendaciones de políticas.
- Colaborar en el "Observatorio para la evaluación de políticas de dependencia", para promover el intercambio de políticas y evidencias de cuidados de larga duración, a través de una página web y la organización de talleres.

Introducción

La evaluación de políticas públicas que garanticen la sostenibilidad del Sistema de Cuidados de larga duración en España es especialmente relevante en la actualidad, porque el análisis del bienestar es una preocupación central de los debates económicos y sociales. Con una población cada vez más envejecida, es necesario analizar los fenómenos que más pueden influir en las necesidades de atención a largo plazo, destacando la influencia que estas necesidades pueden tener sobre el desarrollo del sistema asistencial y la potencialidad de la autonomía de los ancianos. Las posibilidades de esta línea de investigación son aún mayores si tenemos en cuenta las oportunidades que se abren gracias a los avances en la gestión de la información y al posible diseño de grandes bases de datos.

El vínculo del sistema de atención a largo plazo con el desarrollo del mercado de trabajo en el área de la atención o el análisis de las causas que pueden conducir a las necesidades de tal cuidado (tanto endógenas como el envejecimiento o exógenas como las enfermedades o Accidentes) requieren una investigación continua que conduzca a la elaboración de recomendaciones que sean necesarias para la optimización del Sistema de Cuidados de larga duración. Todo esto se combina con el análisis desde el punto de vista presupuestario y de gestión, tanto a nivel del individuo como de las organizaciones implicadas. El taller tiene como objetivo analizar todos estos enfoques, así como los que probablemente saldrán a lo largo de las sesiones de trabajo. ¡Le animamos a participar!

Bienvenido a Albacete.



A. Comas
PSSRU, LSE



J.L. Fernández
ILPN, PSSRU; LSE



M. Ayuso
Riskcenter, UB



F. Escribano
UCLM

PONENTES:



Guillem López-Casasnovas: 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 Vicerrector y Decano de la Fac. de C. Económicas y Empresariales. Entre 1996 y 2005 crea y dirige el Centro 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, 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 on Leadership in Health, conjunto entre la *Univ. de Berkeley* y el CRES, de la *Univ. Pompeu Fabra* y la *Barcelona GSE*.

Los resultados de los cuidados de la dependencia (avanzando en ASCOTT, desde la morbilidad al bienestar de la autonomía funcional.



José Luis Fernández: PhD in Economics, Associate Professorial Research Fellow in Department of Social Policy, LSE Health and Social Care and Personal Social Services Research Unit. Fields of interest: Healthcare; Policy and Regulatory Bodies
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.

The potential contribution of linked administrative datasets to the assessment of long-term care system performance



Sergi Jiménez: PhD in Economics. Universitat Pompeu Fabra. Associate profesor. Departamen of Economics. UPF. Director Catedra FEDEA-La Caixa in Health Economics
Fields of interest: Microeconometrics (Panel data and sample selection models), Labor Economics (Social Security and retirement, Education and Wage Skill Premium), Health Economics (Sin goods, pharmaceutical policy, Long Term Care, Health and Labor Supply).

Stirring to Care? The Effect of Demand Subsidies on Informal Caregiving and Intergenerational Transfers

We show that demand side cash subsidies to care recipients alter both caregiving and intergenerational transfer decisions. We exploit a quasi-natural experiment referring to the inception of a universal caregiving allowance (in 2007 and its reduction in 2012). We find a caregiving subsidy (of a magnitude of 530€ in 2011) to increase the probability of informal caregiving by 32% (the intensity of care in 13.5 days/year). Similarly, we find that downstream (upstream) intergenerational transfers increased (decreased) in a magnitude of 29% (15%). The effects concentrate among middle and lower income households, and were attenuated by the reduction of the subsidy.



Adelina Comas: Associate Professorial Research Fellow. Personal Social Services Research Unit (PSSRU). LSE and Consultant to the World Health Organisation, Department of Ageing and Health.

Using economic evidence to model an improved dementia care pathway

As part of the MODEM project (Modelling Dementia costs and outcomes), we are looking to model what would be the impact of making more widely available cost-effective interventions for the care, treatment and support for people with dementia and their carers. I will present an overview of the methods we are using and some of the challenges involved in interpreting evidence from economic evaluations and other sources for modelling purposes.



Mercedes Ayuso: PhD in Economics por la Universidad de Barcelona. Catedrática de Universidad. Departamento de Econometría, Estadística y Economía Aplicada (Riskcenter UB). Universidad de Barcelona.

Impact of road traffic injuries on disability rates and long-term care costs in Spain

Abstract: Road traffic injuries are one of the leading causes of increasing disability-adjusted life expectancy. We analyze long-term care needs associated with motor vehicle crash-related disability in Spain and conclude that needs attributable traffic injuries are most prevalent during victims' mid-life years, they create a significant burden for both families and society as a whole given that public welfare programmes supporting these victims need to be maintained over a long time frame. High socio-economic costs of road traffic accidents are clearly indicative of the need for governments and policymakers to strengthen road accident preventive measures.



Juan Oliva: PhD en Economía por la Universidad Carlos III. Profesor Titular de Universidad. Departamento de Análisis Económico y Finanzas. Universidad de Castilla-La Mancha.
orcid.org/0000-0002-8997-0307

Determinants of informal care, burden and risk of burnout in caregivers of stroke survivors: the CONOCES Study

Background and purpose: the aim of this article was to analyze the likelihood of receiving informal care after a stroke and to study the burden and risk of burnout of primary caregivers in Spain.

Methods: The CONOCES study is an epidemiological, observational, prospective, multicenter study of patients diagnosed with stroke and admitted to a Stroke Unit in the Spanish healthcare system. At 3 and 12 months post-event, we estimated the time spent caring for the patient and the burden borne by primary caregivers. Several probit and GLM models were applied to estimate the likelihood of receiving informal caregiving, the burden and the likelihood of caregivers being at a high risk of burnout.

Results: 80% of those still alive at 3 and 12 months post-stroke were receiving informal care. More than 40% of those receiving care needed a secondary caregiver at 3 months post-stroke. The likelihood of receiving informal care was associated with stroke severity as well as

the individual's health-related quality of life. When informal care was provided, both the burden borne by caregivers and the likelihood of caregivers being at a high risk of burnout was associated with: (i) caregiving hours; (ii) the patient's health-related quality of life; (iii) the severity of the stroke measured at discharge; (iv) the patient having atrial fibrillation; and (v) the degree of dependence.

Conclusions: This study reveals the heavy burden borne by the caregivers of stroke survivors. Our analysis also identify explanatory and predictive variables for the likelihood of receiving informal care, caregiver burden and high risk of burnout.



Dolores Jiménez: PhD en Economía de la Salud por la Universidad de York. Profesora Titular de Universidad. Departamento de Economía Aplicada. Universidad de Granada.

Equidad y riesgo catastrófico asociado al copago de los cuidados de larga duración

Objetivos: Analizar la equidad en la distribución de la carga financiera y el empobrecimiento asociado a la introducción del copago de dependencia en el año 2012 en España.

Material y métodos: Los datos proceden de la Encuesta de Discapacidad, Autonomía personal y situaciones de Dependencia (EDAD) del año 2008. Examinamos el volumen de familias en las que el copago de dependencia excede un límite determinado (incidencia) así como la distancia entre el copago actual y el copago definido como catastrófico (intensidad). Calculamos los Índices de Concentración (IC) del gasto catastrófico en los servicios de dependencia tanto para la población dependiente en su conjunto como para los subgrupos de individuos con dependencia severa y grave. También desagregamos el IC en función de la renta regional y del signo político del partido que gobierna la CCAA de residencia.

Resultados: Los resultados muestran en general una distribución no equitativa de la carga financiera soportada por las personas dependientes, con un riesgo mayor de empobrecimiento asociado al copago de dependencia para los individuos con menores recursos.

Mientras que los individuos con mayores recursos tienen mayor riesgo de empobrecimiento debido al copago, el esfuerzo financiero recae especialmente en los individuos con menores recursos. Estos resultados se observan en mayor grado en las CCAA de mayor renta per cápita y en aquellas gobernadas por el partido socialista en las que las transferencias en especie (sujetas a un mayor copago) prevalecen ligeramente sobre las monetarias en relación a las CCAA más conservadoras.

Conclusión: La nueva definición del copago en España constituye un factor importante de riesgo catastrófico y desigualdad en la carga financiera a la que hacen frente las personas dependientes en España. Además, existen diferencias sustanciales en función del nivel de severidad, y de la renta per cápita y el color político de la CCAA de residencia de la persona dependiente.



María Ángeles Briones: Licenciada en Psicología, Postgrado en Dirección de Centros Geriátricos, Máster en Investigación Sociosanitaria, Doctoranda en Investigación Sociosanitaria y Actividad Física. 28 años trabajando en centros de mayores. 18 años como directora de Centros de mayores. Colaboradora y voluntaria en cooperación internacional. Actualmente Coordinadora de los Servicios Sociales de la Diputación de Cuenca.

Efectividad de un programa de terapia asistida con perros para mejorar la calidad de vida en personas con demencia institucionalizadas

Resumen: En los últimos años la terapia asistida con animales (TAA) está siendo objeto de numerosos estudios para conocer su efectividad en el tratamiento de la demencia en distintos aspectos como los trastornos psico-conductuales, relacionales y/o cognitivos. No obstante, todavía hay un déficit importante en cuanto al conocimiento del efecto de estas terapias en la calidad de vida de los pacientes o su influencia en el uso de medicamentos psicotrópicos.

Objetivo: El objetivo era valorar la efectividad de una intervención de terapia asistida con perros en las personas con demencia institucionalizadas en un centro público en relación al uso de medicamentos psicotrópicos y la calidad de vida.

Material y métodos: Se diseñó un programa de intervención asistida con perros en el que participaron 39 usuarios de una residencia geriátrica pública en Cuenca, divididos en 2 grupos de intervención y un grupo control, con una sesión semanal de 50 minutos de duración, durante 6 meses.

Resultados: Se evaluaron diferentes variables físicas y psicológicas antes y después de la intervención y, aunque no se encontraron diferencias significativas en ninguno de los grupos, si se aprecian mejoras en el grupo experimental relacionadas con la calidad de vida.

Conclusiones: Las terapias asistidas con animales pueden mejorar la calidad de vida de las personas con demencia residentes en centros geriátricos.



María Ángeles Tortosa. PhD en Economía. Departamento de Economía Aplicada. Profesora Titular de Universidad. Universidad de Valencia.

Cambios en la gestión y financiación de las residencias de personas mayores ante nuevas vías de concertación social.

Actualmente existe un intenso debate político y económico sobre el funcionamiento de los contratos públicos. España vive un momento de incertidumbre porque el gobierno no ha

trasladado las directivas europeas a su ordenamiento jurídico. Las CCAA guiadas por la jurisprudencia nacional y de la UE se han adelantado a regular sobre esta materia.

En el ámbito de los servicios sociales surge una nueva vía de gestión pública específica para las entidades sin ánimo de lucro denominada acuerdo de acción concertada o concierto social. Cuando la Administración pública quiera operar con las entidades con ánimo de lucro se emplearán los nuevos tipos de contratos públicos de servicios pero con cláusulas sociales.

Desde la entrada del nuevo gobierno en 2015, la Comunidad Valenciana está aprovechando estos cambios normativos para reformar sus servicios sociales residenciales por medio de “El Plan de Reordenación del sector residencial para personas mayores de la C. Valenciana”. Por medio de este plan se modifican algunas prestaciones económicas, se amplían y mejoran los recursos residenciales disponibles, y se regulan las cláusulas sociales de los contratos públicos u acuerdos de acción concertada. En este estudio primero analizamos cómo queda la interacción entre los agentes económicos y Generalitat Valenciana para gestionar servicios sociales para personas mayores, y segundo, estudiar los posibles efectos que generará este plan por el lado de la eficiencia y la equidad. De momento, los resultados sobre la eficiencia son ambiguos pues aunque más empresas entran compitiendo, sigue habiendo concentración empresarial y dominio del mercado por pocas de ellas; pero los precios ceden paso a las cláusulas sociales, y las nuevas prestaciones económica agilizan las listas espera levemente. Por el lado equidad, existe un acercamiento en el trato financiero entre entidades con y sin ánimo lucro, y un mayor acceso de personas mayores a las prestaciones vinculadas a los servicios residencias que son más favorables para la gente con menores rentas.

Patrocinadores:

