

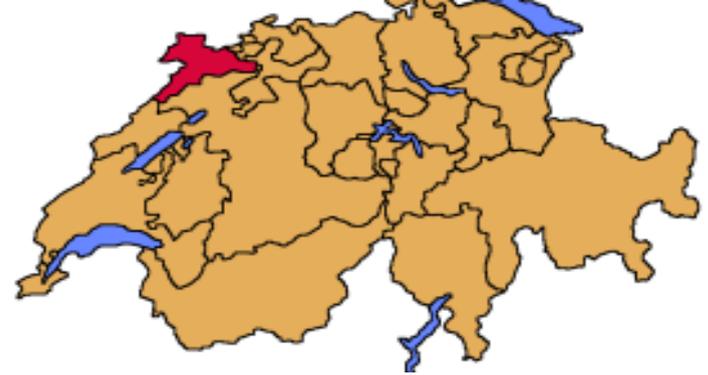
# Planification médico-sociale

**Service de la Santé  
publique de la République  
et Canton du Jura**

**CALASS Milano, 6 octobre 2006**

**Nicolas Pétremand, economist  
MSE Lausanne, MPP, UCL, LSE**

# Presentación

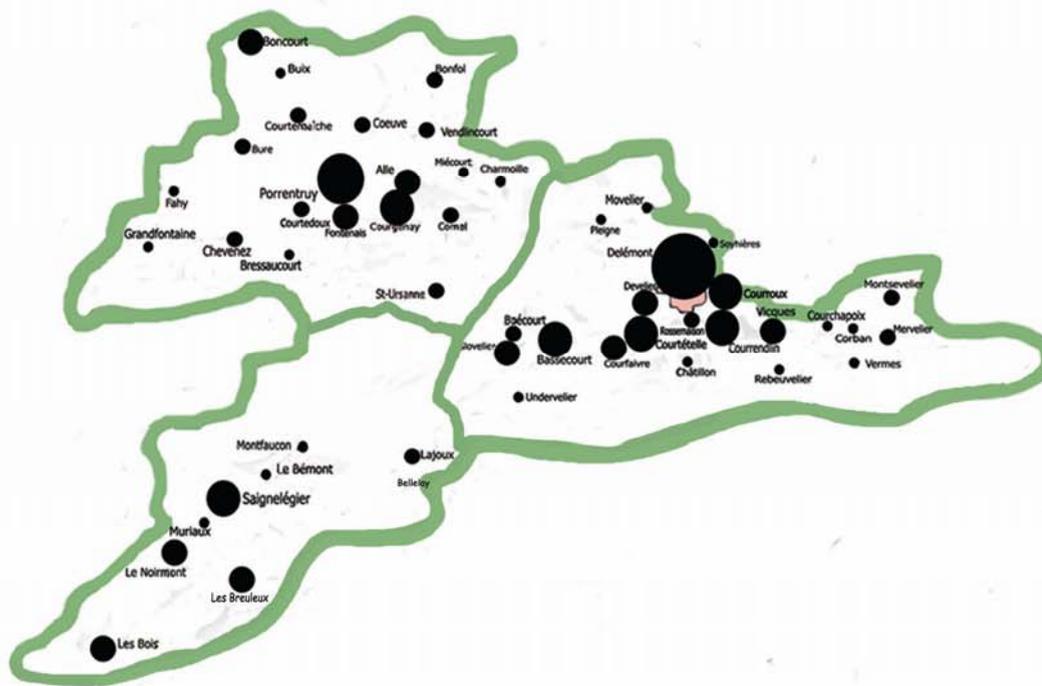


- 1. Republica y Canton de Jura en algunas palabras**
2. Metodología de trabajo adoptada
3. Resultados intermedios de la planificación socio-sanitaria en el Jura
4. Límites del modelo BOC y de los datos

# Republica et Cantón de Jura

- 69'000 habitantes distribuidos en 3 distritos
  - Delémont : 35'000 habitantes / 300 km<sup>2</sup>
  - Porrentruy: 24'000 habitantes / 320 km<sup>2</sup>
  - Franches-Montagnes : 10'000 habitantes / 220km<sup>2</sup>
- **2005**
  - 11'600 personas de más de 65 años (17%)
  - 3'243 personas de más de 80 años (4.4%)
- **2015**
  - 13'071 personas de más de 65 años (19.3%)
  - 3'572 personas de más de 80 años (5.3%)

# Distribución del número de habitantes en el Cantón de Jura, 2005



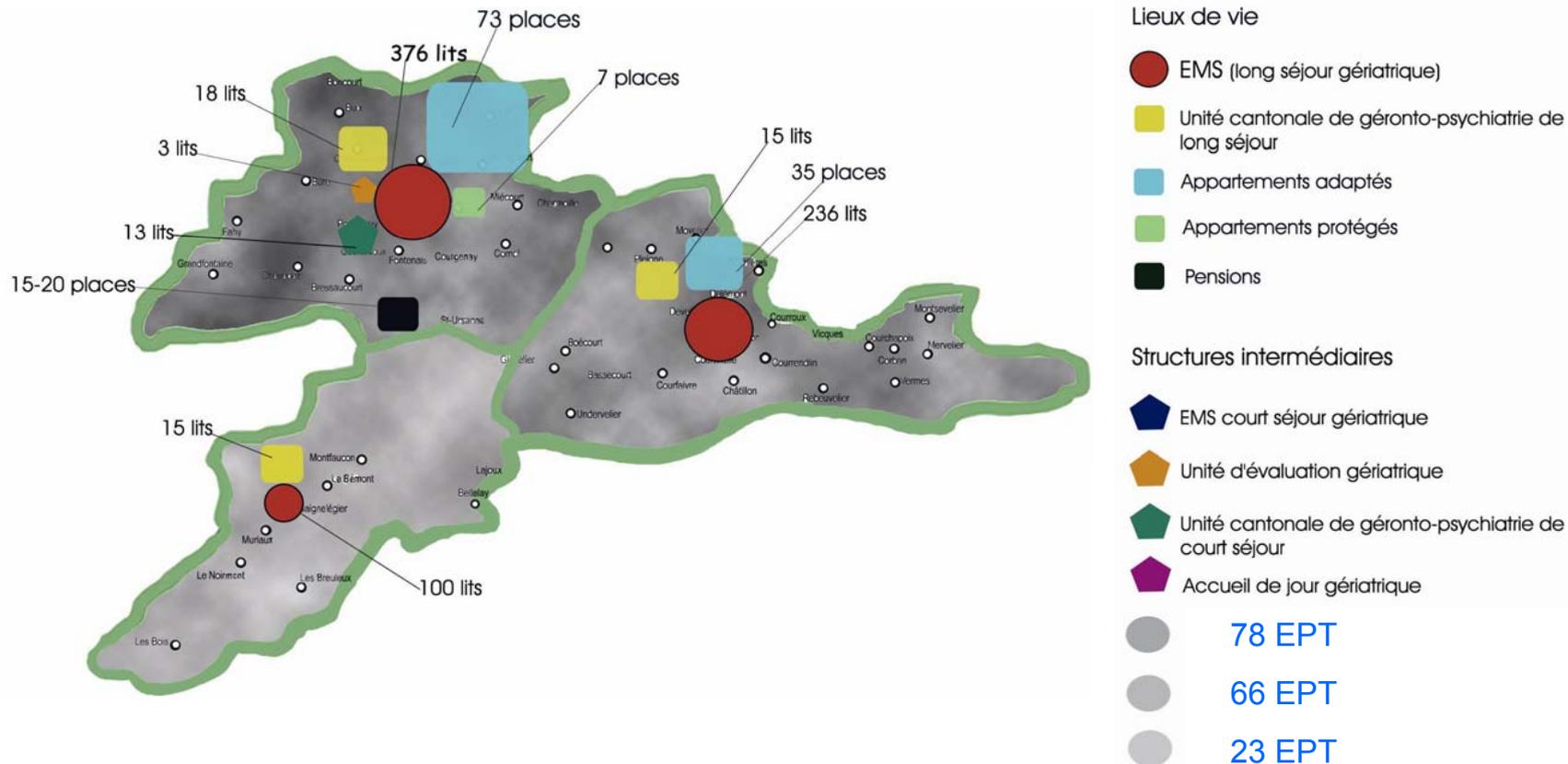
- entre 300 et 499 hab.
- entre 500 et 999 hab.
- entre 1'000 et 1'999 hab.
- entre 2'000 et 4'999 hab.
- entre 5'000 et 9'999 hab.
- entre 10'000 et 19'999 hab.

# Instituciones para personas mayores

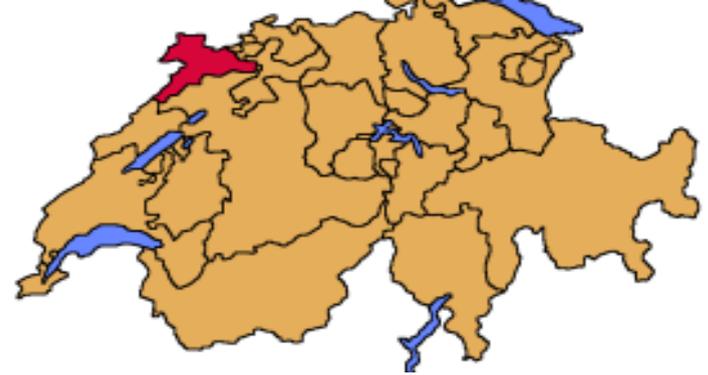
- 1 hospital multi-emplazamientos (D, P, F.-M.) de cuidados agudos (incluida reeducación y readaptación)  
=> oferta elevada en comparación intercantonal, coste también elevado.
- 11 residencias et 3 UCG (unidades cantonales de géronto-psiquiatría) con un total de 783 camas (711+62)  
6.2% des personas de más 65 año están institucionalizadas (la media suiza y europea se sitúa entre 6% et 7%)  
=> oferta y tasa de institucionalización medias.
- 1 Fondation pour l'Aide et les Soins à domicile  
Con 210 EPT, 22'000 visitas, 300'000 horas efectivas de trabajo  
=> la oferta y utilización más elevada en Suiza, coste también elevado.



# Localización de las instituciones y las estructuras intermedias en 2006



# Presentación



1. Republica y Cantón de Jura en algunas palabras

## **2. Metodología de trabajo adoptada**

3. Resultados intermedios de la planificación socio-sanitaria en el Jura

4. Límites del modelo BOC y de los datos

# Metodología de trabajo adaptada

- Grupo de expertos participativo, constituido por 18 profesionales de la región en relación directa con las personas mayores.
- Definición de la oferta.
- Definición de 9 perfiles según el nivel de dependencia.
- Tres niveles de situación social (red informal).
- Determinación de las necesidades de cada perfil por parte del grupo de expertos.
- Cuatro escenarios propuestos.

# Cuatro escenarios propuestos

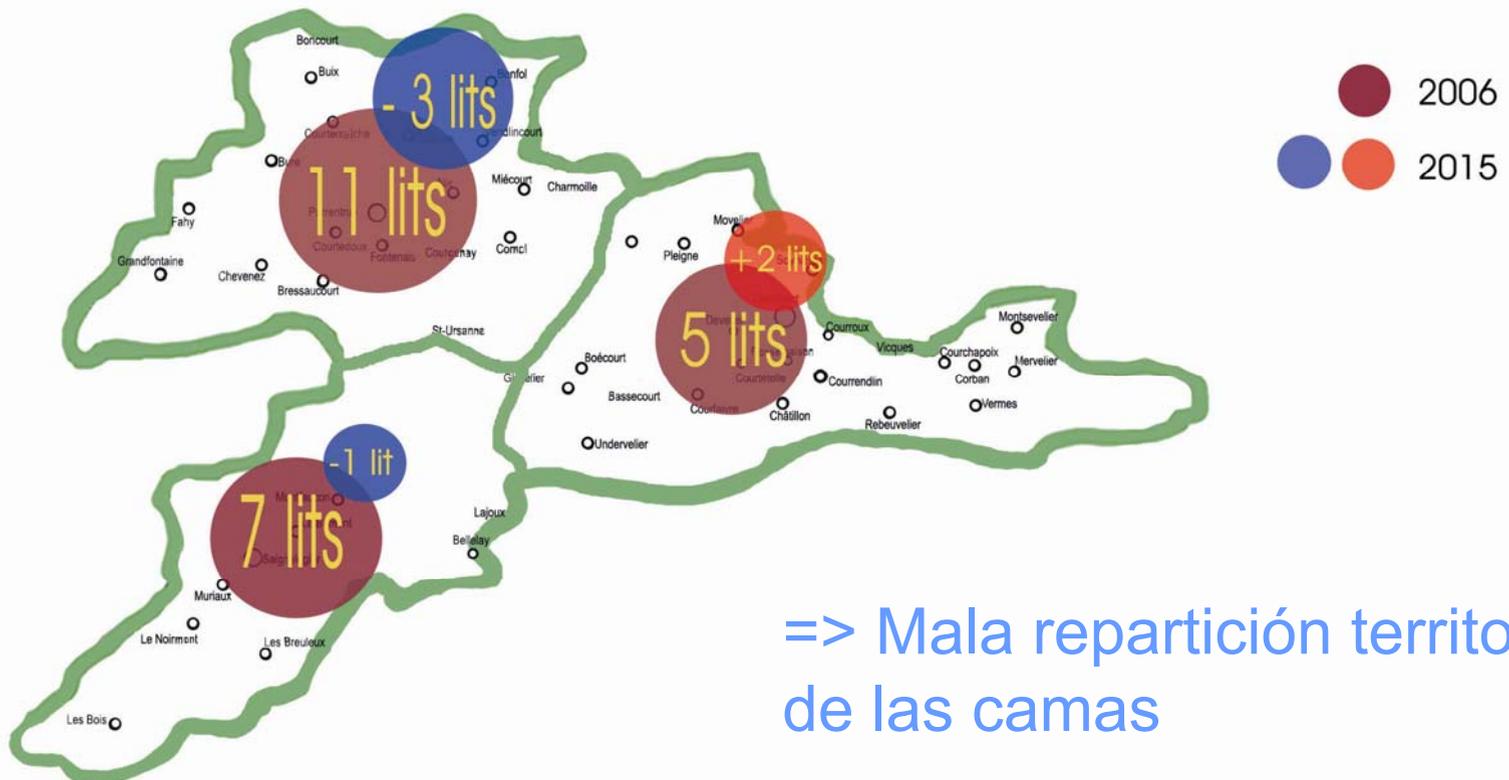
1. **Escenario genérico:** construido sobre la base de las primeras preferencias de los profesionales.
2. **Escenario apartamentos protegidos :** se seleccionan las opciones de cuidados en apartamentos protegidos o adaptados frente a las residencias, incluso aunque no hayan sido la primera preferencia de los profesionales.
3. **Escenario coste mínimo:** se selecciona la opción de cuidados que supone un menor coste entre todas las opciones de cuidados propuestas por los expertos.
4. **Escenario de reducción de prestaciones de cuidados a domicilio:** parte del escenario genérico pero reduce a la mitad las prestaciones de cuidados a domicilio propuestas.

# Presentación

1. Republica y Cantón de Jura en algunas palabras
2. Metodología de trabajo adoptada
- 3. Resultados intermedios de la planificación socio-sanitaria en el Jura**
4. Límites del modelo BOC y de los datos

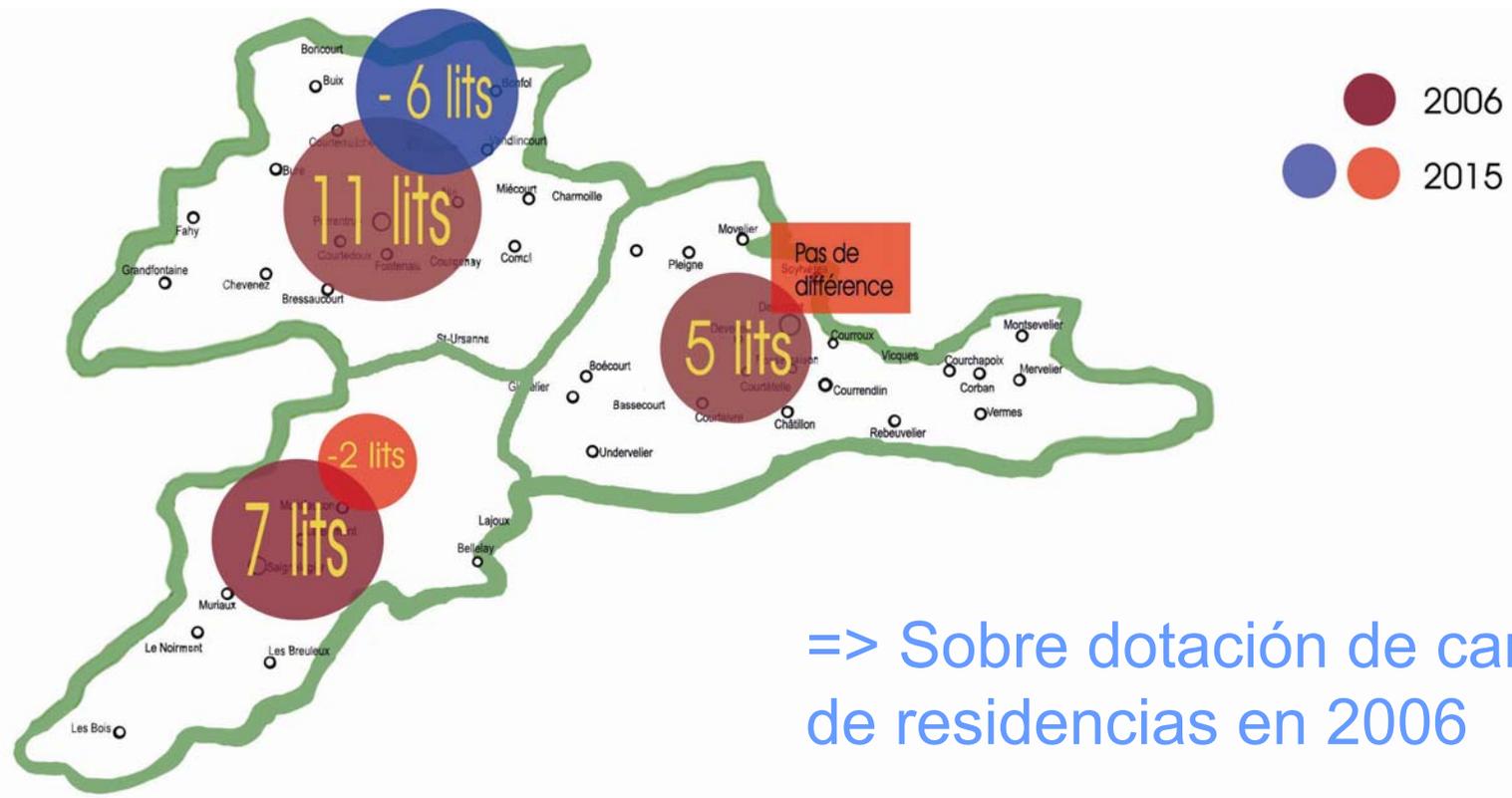
Diferencias entre el número de camas disponibles en 2006 y deseadas en 2015 por 100 personas mayores

## Escenario Genérico



Diferencias entre el número de camas disponibles en 2006 y deseadas en 2015 por 100 personas mayores

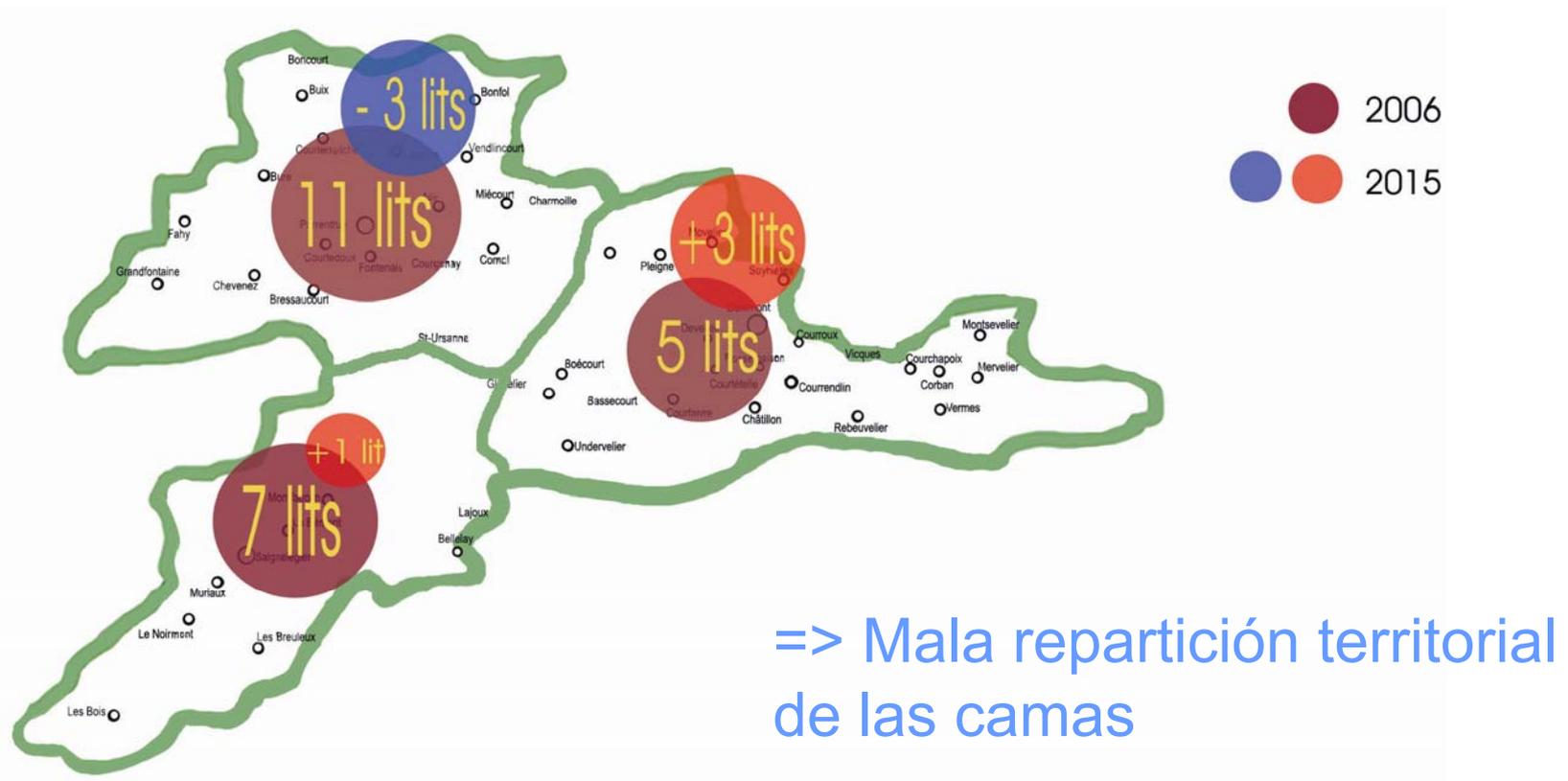
## Escenario apartamentos protegidos



=> Sobre dotación de camas de residencias en 2006

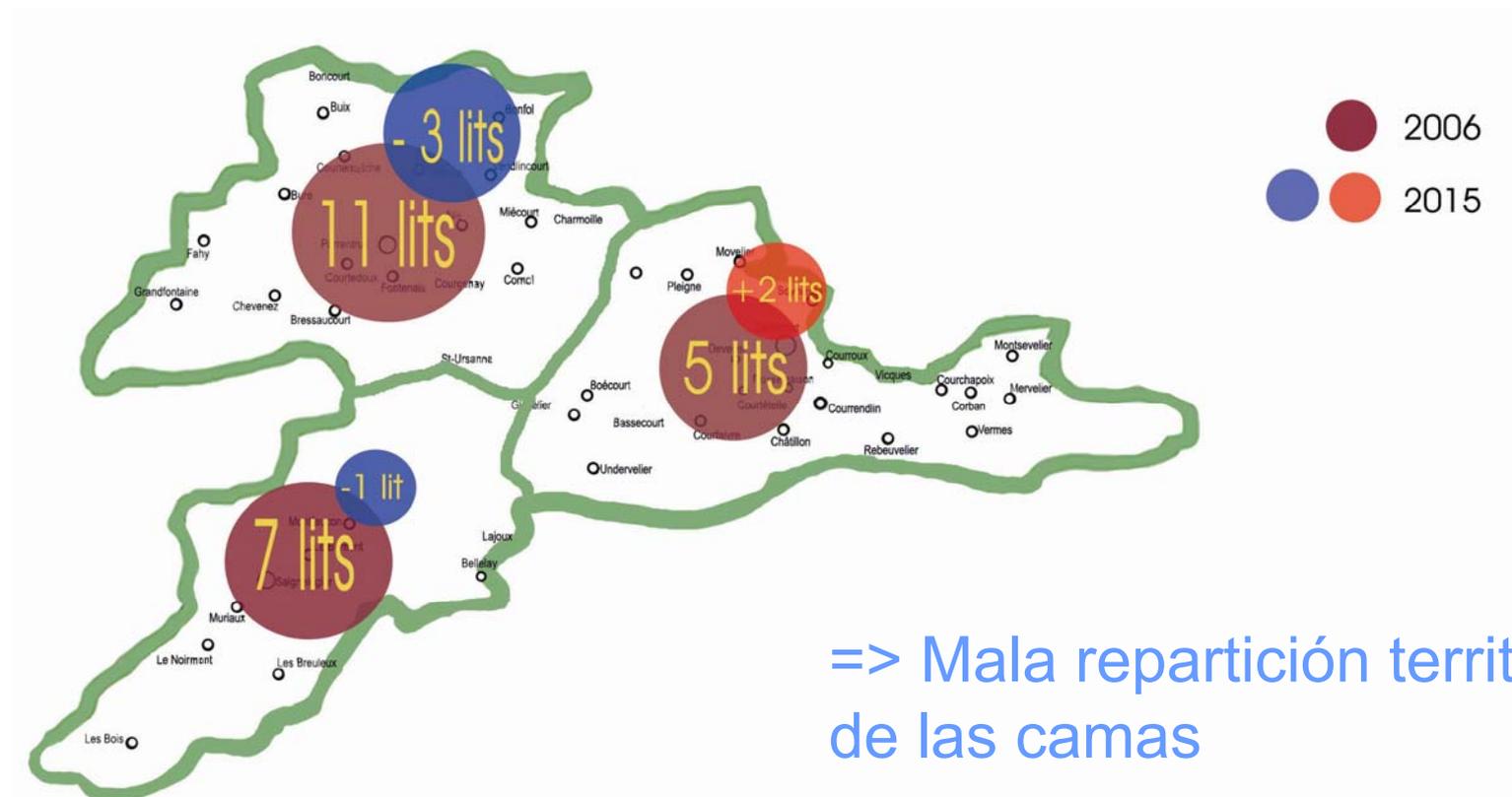
Diferencias entre el número de camas disponibles en 2006 y deseadas en 2015 por 100 personas mayores

## Escenario coste mínimo

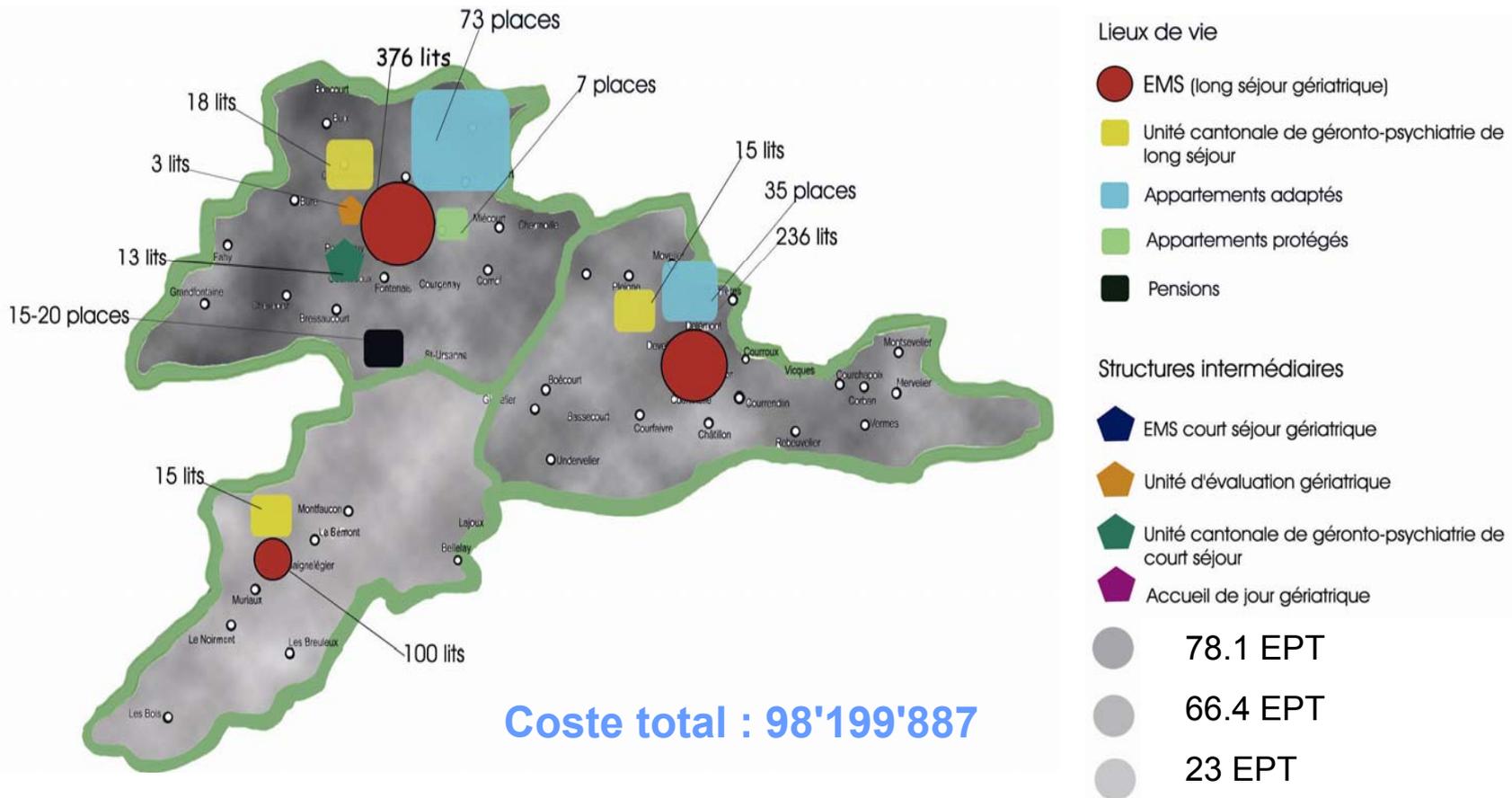


Diferencias entre el número de camas disponibles en 2006 y deseadas en 2015 por 100 personas mayores

## Escenario Reducción Domicilio

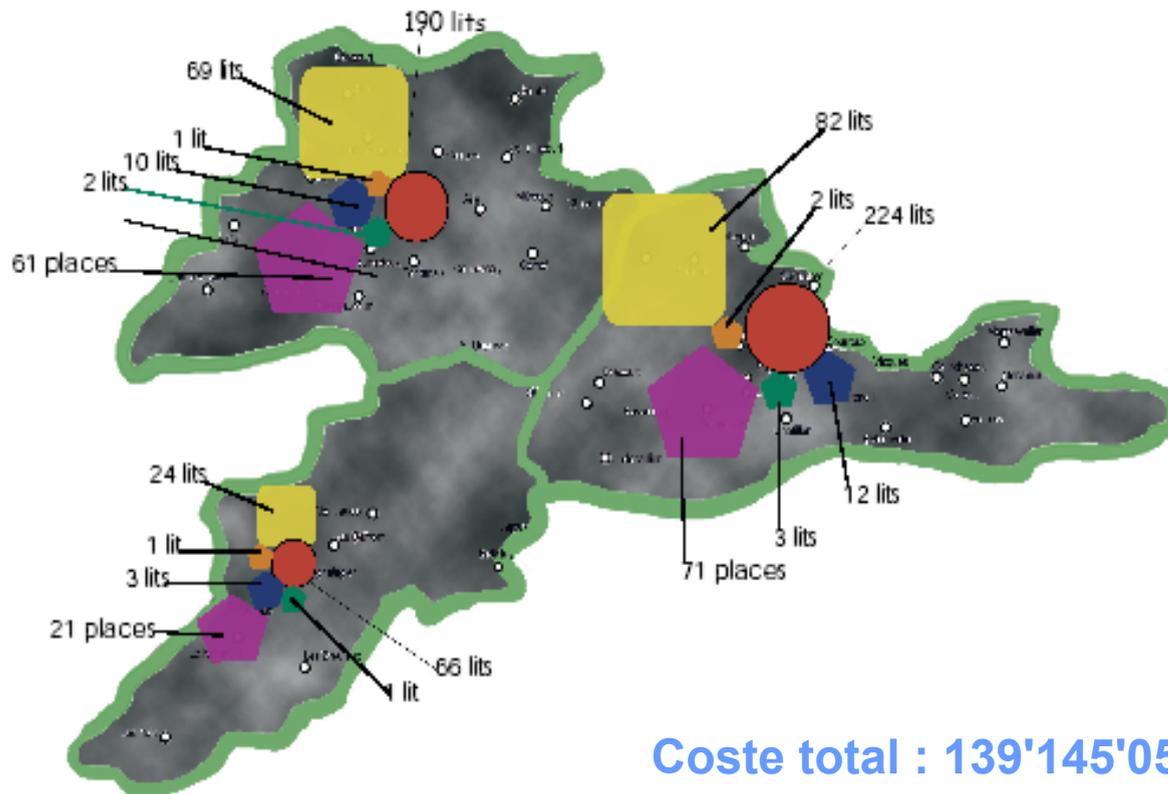


# Localización de las instituciones de larga estancia e intermedias por distrito en 2006



# Localización de las instituciones de larga estancia e intermedias por distrito en 2015

## Escenario Genérico



### Lieux de vie

- EMS (long séjour gériatrique)
- Unité cantonale de géronto-psychiatrie long séjour
- Appartements adaptés
- Appartements protégés
- Pensions

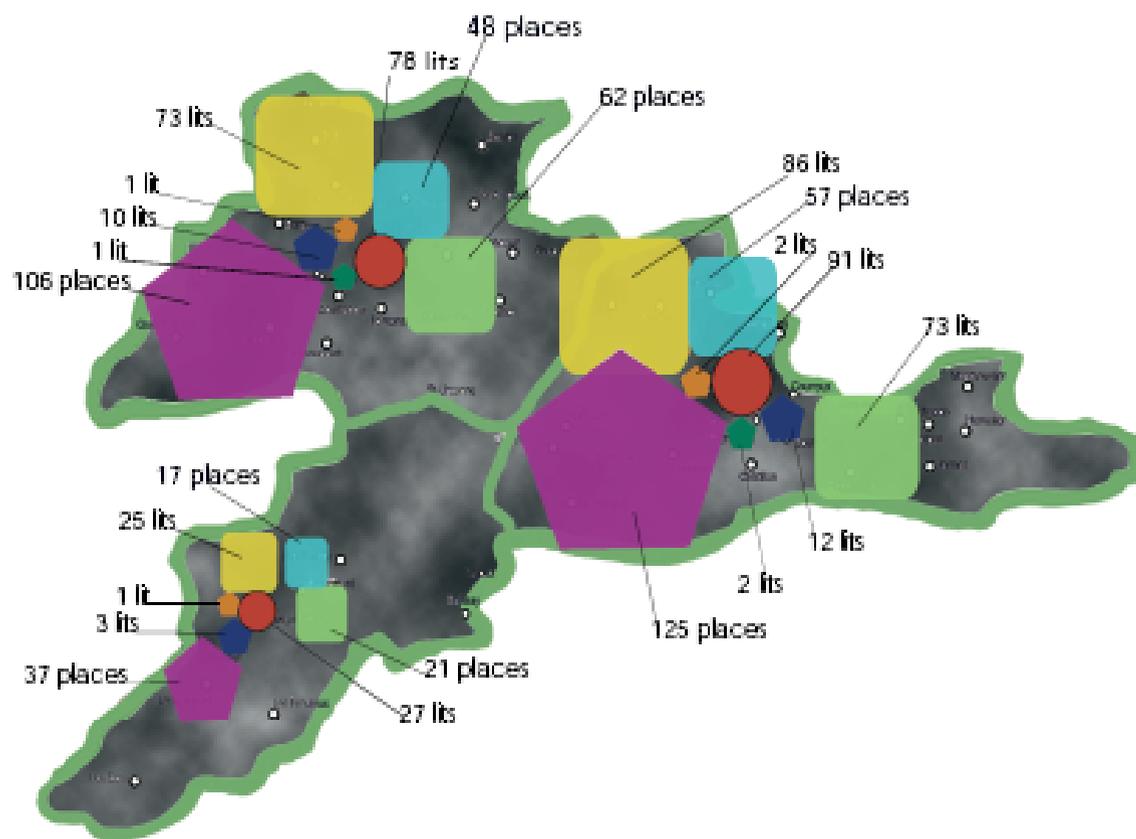
### Structures intermédiaires

- EMS court séjour gériatrique
- Unité d'évaluation gériatrique
- Unité cantonale de géronto-psychiatrie court séjour
- Accueil de jour gériatrique

315 EPT

## Localización de las instituciones de larga estancia e intermedias por distrito en 2015

# Escenario Apartamentos Protegidos



### Lieux de vie

● EMS (long séjour gériatrique)

■ Unité cantonale de géronto-psychiatrie long séjour

■ Appartements adaptés

■ Appartements protégés

■ Pensions

### Structures intermédiaires

■ EMS court séjour gériatrique

■ Unité d'évaluation gériatrique

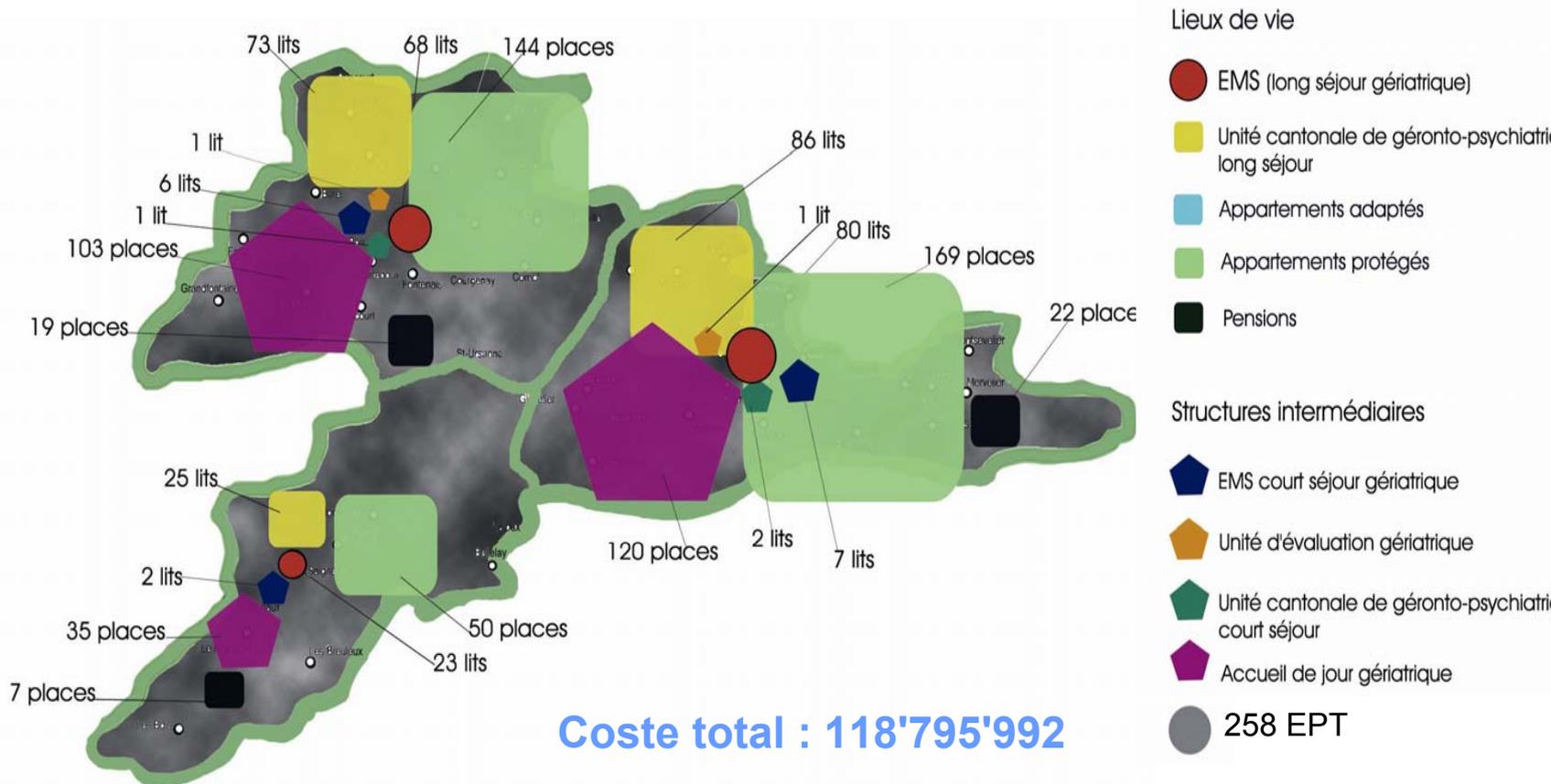
■ Unité cantonale de géronto-psychiatrie court séjour

■ Accueil de jour gériatrique

● 358 EPT

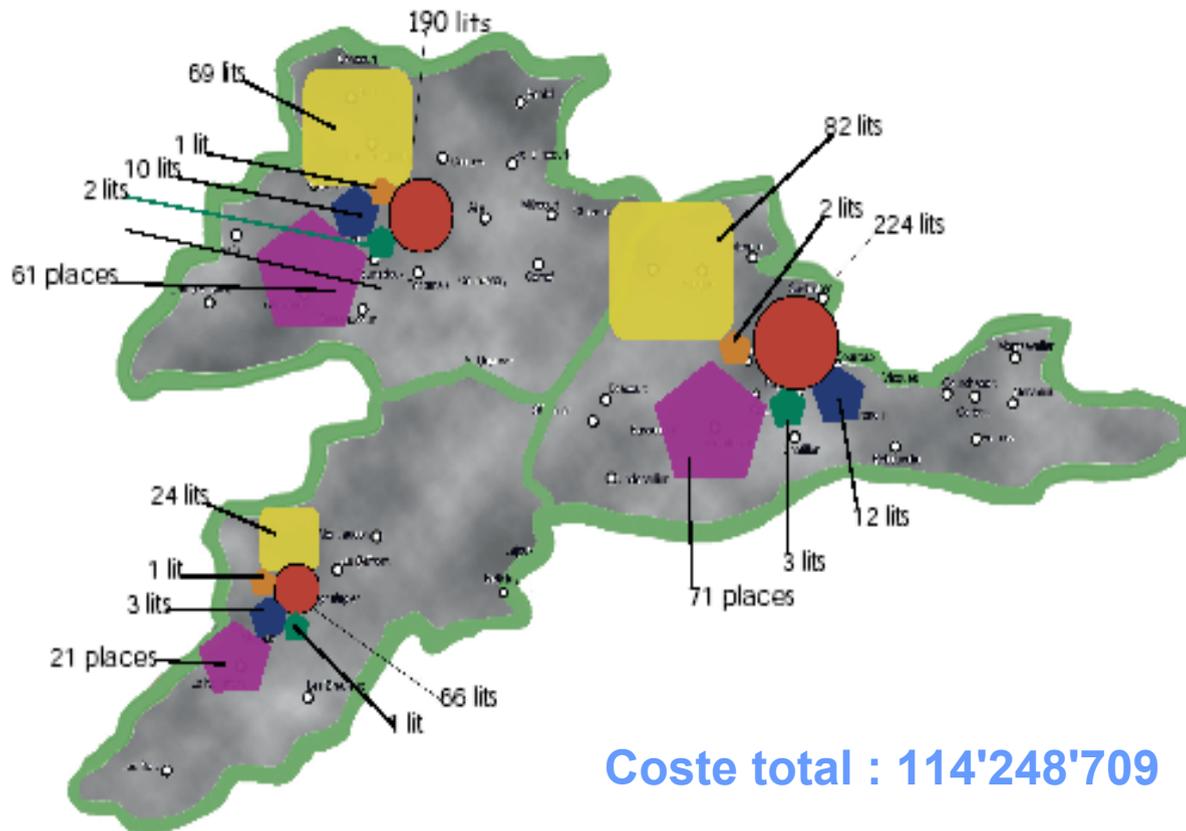
# Localización de las instituciones de larga estancia e intermedias por distrito en 2015

## Escenario Coste Mínimo



## Localización de las instituciones de larga estancia e intermedias por distrito en 2015

# Escenario Reducción Domicilio



Coste total : 114'248'709

# Presentación

1. Republica y Cantón de Jura en algunas palabras
2. Metodología de trabajo adoptada
3. Resultados intermedios de la planificación socio-sanitaria en el Jura
- 4. Límites del modelo BOC y de los datos**

## 3. Limites del modelo BOC

- Coste de implantación y costes indirectos no integrados.
- Edad de entrada en apartamento menor que en residencia: rendimiento más débil.
- Rol de la red informal debería diferenciarse según edad.
- Consecuencias médicas del mantenimiento a domicilio durante más tiempo.
- Pacientes más complejos en residencias: riesgo de guetos, atractividad para pacientes y profesionales?
- Medios: incidencias de la distribución alrededor de los valores medios.
- Reutilización de estructuras.

### Técnicos

- Los diferentes escenarios no pueden introducirse juntos en el programa.

### 3. Límites de los datos utilizados

- Encuesta ESS92 : datos viejos, falta dimensión cualitativa (prevalencias) => valores no verificados con las cifras actuales en JURA.
- Clase de edad de más de 85 años: clase demasiado grande en relación a los desarrollos epidemiológicos? Demográficos?
- Costes históricos  $\neq$  costes futuros.
- Etc.

**Gracias por vuestra atención**

**Preguntas ??**

**Nicolas Pétremand, economist**  
**MSE Lausanne, MPP, UCL, LSE**