

# Nuevos Retos para La Industria de la Salud y Hospitalaria

Jaime Plá Cortés

Presidente

Asociación de Hospitales de Puerto Rico



# Temas a Cubrir

- Perfil de la industria hospitalaria en Puerto Rico
- Una epoca de cambio
  - Reforma de Salud Federal (“Patient Protection and Affordability Act”)
  - Mi Salud
- Nuevas oportunidades
  - Accountable Care Organization (ACO)
  - Record medico electrónico
  - Cuidado medico global

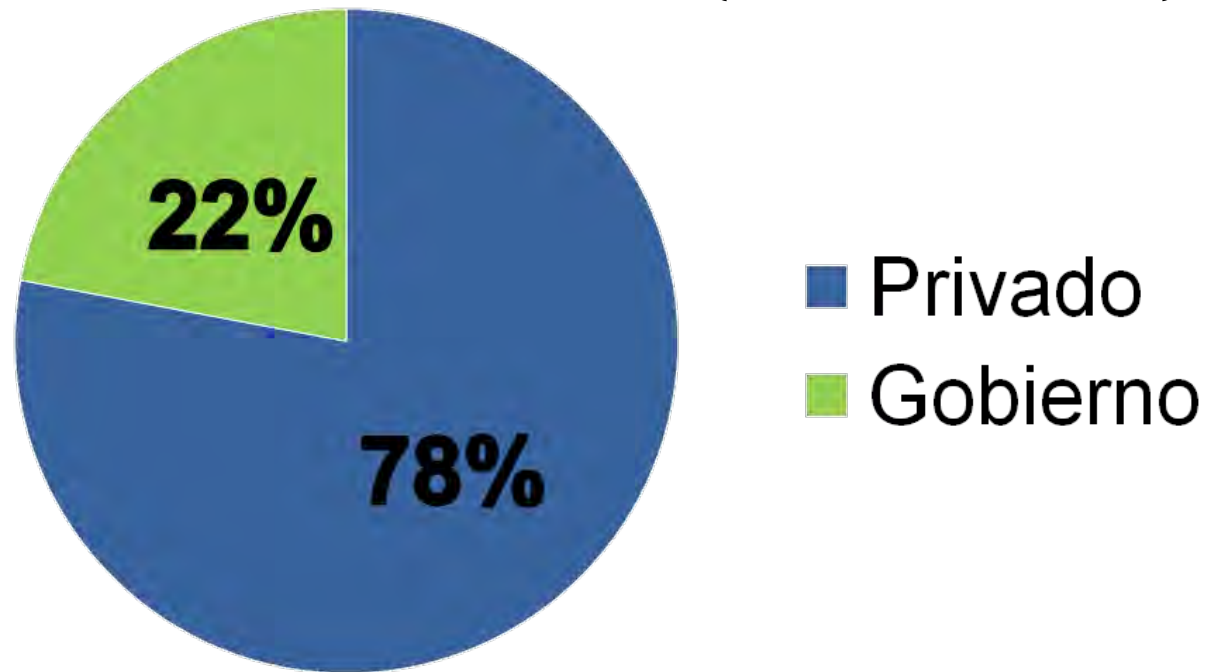


# Quienes Somos

Perfil de la Industria Hospitalaria en Puerto Rico

# Nuestros Hospitales

- 70 instituciones hospitalarias
  - 63 son miembros de la Asociación de Hospitales
- 14 hospitales de enseñanza (Residencias)



# Impacto de la Industria Hospitalaria

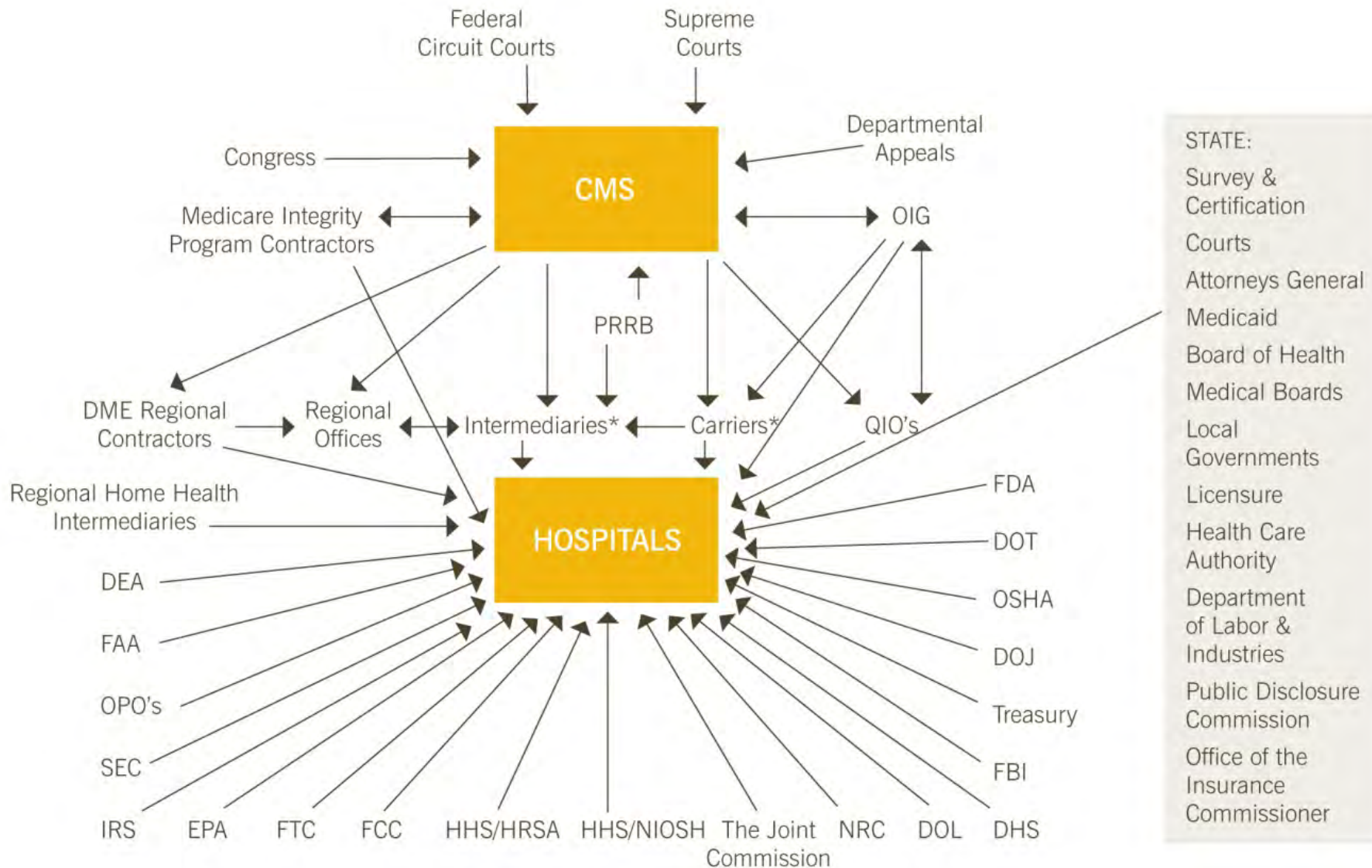
- Estados Unidos
  - 5.3 millones de empleos directos
    - Cada empleo en el hospital genera 2.8 empleos en la comunidad
  - \$2 trillones = contribución directa e indirecta de los hospitales a la economía nacional
- Puerto Rico
  - 45,000+ empleos directos
    - Cada empleo en el hospital genera 1.7 empleos en la comunidad
  - \$1.9 mil millones= contribución directa a economía local
  - **Tamaño total de la industria hospitalaria y de salud= entre 9 y 10 billones**

# Los Hospitales son Instituciones Altamente Reguladas



# Hospitals are regulated by a multitude of state and federal agencies.

## Sample of Agencies Regulating Hospitals at the State and Federal Levels



Source: Adapted from Washington State Hospital Association. (2001). *How Regulations Are Overwhelming Washington Hospitals*. Available at: <http://www.wsha.org/files/62/RegReform.pdf> and American Hospital Association and PricewaterhouseCoopers. (2001). *Patients or Paperwork? The Regulatory Burden Facing America's Hospitals*.

\* By 2009, MACs will replace FIs and Carriers, which are being phased out of Medicare.

# Patient Protection & Affordable Care Act (PPACA)

Impacto de la Legislación para los Hospitales de Puerto Rico



# Patient Protection and Affordable Care Act (PPACA)



- Provee acceso a un plan medico a 32 millones de ciudadanos adicionales
- Reforma el mercado de seguros de la salud
- Trae mejor beneficios para pacientes Medicare
- **Establece recortes a pagos a los proveedores bajo Medicare \***

# Provisiones y Fuentes de Financiamiento de PPACA

## Provisiones Nuevas

Expansion de Cobertura  
\$943

Otros beneficios  
\$107

Reduccion del Deficit  
\$144

## Fuentes de Financiamiento

Recortes Medicare y  
Medicaid  
\$597

Impuestos y Tarifas Nuevas  
\$597

# Expansiones de Cobertura

**Medicaid**

\$434 mil millones

\$5.5 mil millones en Puerto Rico (2010-2019)

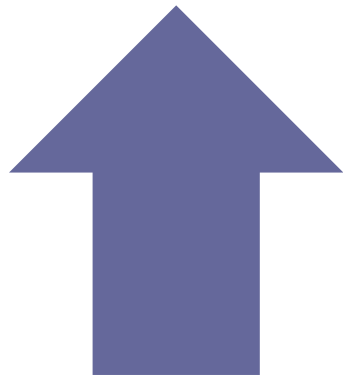
**Planes Privados**

\$509 mil millones en subsidios

\$925 millones en Puerto Rico (2014 y después)  
??

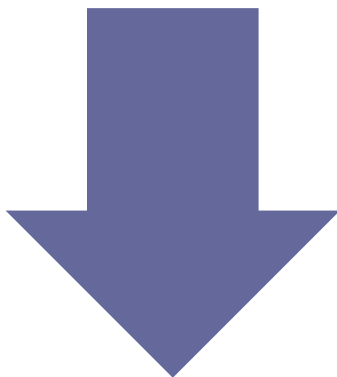
\$943 mil millones  
2010-2019

# Resultado para el Hospital: Cambio en Fuentes de Ingresos



Aumento en Ingresos Medicaid  
(??) y de Planes Privados (??)

- Nuevos beneficiarios 😊 o ☹️



Reducción en Ingresos Medicare  
y Medicare Advantage

- Recortes Medicare y DSH
- Recortes Medicare Advantage

# Recortes Medicare

- Readmisiones
- Bundling (Integración de Servicios)
- Hospital Acquired Conditions (Condiciones Adquiridas en Hospitales)
- Value Based Purchasing (Pago por Ejecutoria)
  - Fallo cardiaco congestivo
  - Neumonía
  - Infecciones quirúrgicas
  - Infarto miocardio
  - (Con indicadores cada uno)

# Impacto en Puerto Rico

- “For Puerto Rico, the legislation will triple the amount the Island receives from the federal government for its Medicaid program and will give Puerto Rico access to the health insurance exchange”

-Pedro Pierluisi

\$5.5 mil millones para Medicaid (2010-2019)

\$925 millones en subsidios para Centro de Intercambio de Seguros de Salud

Nuevas regulaciones a la industria aseguradora y protecciones para el consumidor

# De La Reforma a Mi Salud

Asuntos a Considerarse



# Redes Preferidas

- Objetivo: “la red preferida tiene que contar con médicos primarios, especialistas, **hospitales** y otros proveedores
- Todos los hospitales tienen que ser parte de la Red Preferida
- Los especialistas también tienen que formar parte de la Red
  - Los Facultativos de los hospitales
- Los pagos por servicios tienen que ser equitativos



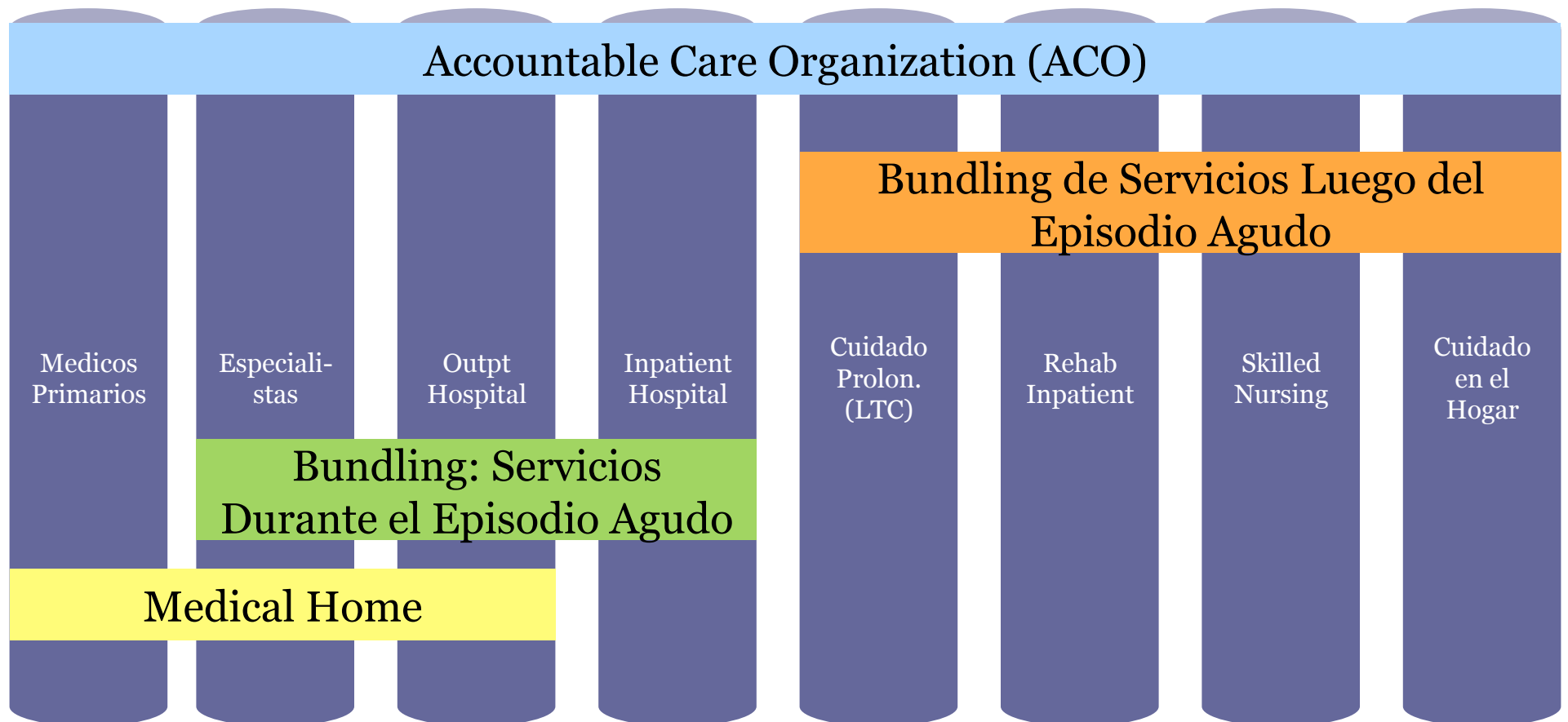
# Uso de Fondos Federales

- Infusión de \$5.5 mil millones a través de 10 años
- Consideración: ☹️ nuevos beneficiarios de Medicaid (400,000 beneficiarios no asegurados)

# Nuevas Oportunidades y Retos para la Industria Hospitalaria

- Nuevos Modelos de Integración de Servicios (Accountable Care Organizations)
- Informática de la Salud
- Cuidado Medico Global

# Nuevos Modelos de Integración de Servicios (Accountable Care Organization: ACO)



# Health Information Technology (HIT)

- Los hospitales de Puerto Rico están en diferentes pasos de implantación de sus sistemas de record medico electrónico



EMR Adoption Model <sup>SM</sup> Trends 2007-2008			
Stage	Cumulative Capabilities	2007 Final	2008 Final
Stage 7	Medical record fully electronic; HCO able to contribute CCD as byproduct of EMR; Data warehousing in use	0.0%	0.3%
Stage 6	Physician documentation (structured templates), full CDSS (variance & compliance), full R-PACS	0.3%	0.5%
Stage 5	Closed loop medication administration	1.9%	2.5%
Stage 4	CPOE, CDSS (clinical protocols)	2.2%	2.5%
Stage 3	Clinical documentation (flow sheets), CDSS (error checking), PACS available outside Radiology	25.1%	35.7%
Stage 2	Clinical Data Repository, Controlled Medical Vocabulary, Clinical Decision Support System, may have Document Imaging	37.2%	31.4%
Stage 1	Ancillaries – Lab, Rad, Pharmacy - All Installed	14.0%	11.5%
Stage 0	All Three Ancillaries Not Installed	19.3%	15.6%

Data from HIMSS Analytics™ Database

N = 5073/5166 © HIMSS Analytics



ASOCIACIÓN DE HOSPITALES  
DE PUERTO RICO

1942

# Incentivos Medicare para los Hospitales

- Los hospitales de Puerto Rico no pueden recibir fondos incentivos a través de Medicare para la implantación y uso de EHR
- ¿Porque?
  - Los incentivos son para hospitales de servicios generales ubicados en los 50 estados y el Distrito de Columbia
- Los hospitales de Puerto Rico SI son elegibles para incentivos Medicaid
- ¿ Que estamos haciendo?
  - Proyecto de ley: H.R. 4669
  - Reuniones en Washington y apoyo de Dr. David Blumenthal, Coordinador Nacional para Tecnología de Informática de la Salud

# Cuidado Medico Global

- AHPR ha tomado la iniciativa
  - Certificación de hospitales
  - Creación de comité Cuidado Medico Global
  - Posibilidades de mercadeo



# ¡Gracias!

