

Hoja de resumen de comunicación

Título Efectos de la utilización previa en la demanda de servicios sanitarios
Responsable de la comunicación M ^a Luz González
Autores Antonio Clavero y M ^a Luz González
Palabras clave: Demanda, PHOGUE, hurdle count data, datos de panel
Resumen <p>El objetivo de este trabajo es analizar la utilización de determinados servicios sanitarios en España, según el agente que inicia el proceso. Los enfoques teóricos susceptibles de aplicación a dicho análisis son dos: Teoría tradicional del consumidor (Grossman (1972), considerando al individuo como el principal agente para determinar la demanda de servicios sanitarios y, por otro lado, modelos principal-agente, en los que el médico, como agente del paciente, determina la cantidad de servicios médicos utilizados en nombre del paciente (principal), una vez que se ha producido la primera visita (Zweifel, 1981). Al igual que Pohlmeier y Ulrich (1995) se ha optado por combinar ambos puntos de vista para tratar la demanda de servicios sanitarios como un proceso compuesto por dos etapas.</p> <p>El análisis se limitará al número de visitas a un médico general y a las consultas de especialistas efectuadas durante el último año. La fuente estadística empleada ha sido el Panel de Hogares de la Unión Europea (PHOGUE), concretamente los datos correspondientes a la encuesta española elaborada por el Instituto Nacional de Estadística durante el período 1995-1998.</p> <p>Los resultados empíricos, obtenidos con una única sección cruzada, han puesto de manifiesto que el proceso de decisión es diferente para las visitas al médico general y al especialista debido a la organización del sistema sanitario. Por otro lado, disponer de varias olas del PHOGUE ha permitido incluir un indicador de la utilización de dichos servicios en el período anterior. Dicha variable muestra que el número medio de visitas de los individuos que acudieron al médico general el año anterior es casi el doble de los que no lo hicieron. En el caso de los especialistas, resulta menos probable que los individuos que consultaron al especialista en el período anterior lo hagan en el actual. Sin embargo, entre los individuos que han realizado consultas en este período, el número medio de visitas es 1,5 veces superior para aquellos que también consultaron al especialista el año anterior.</p> <p>La estimación con datos de panel ha permitido controlar el problema de heterogeneidad inobservable que afecta a la variable analizada. El modelo de efectos aleatorios correlacionados con las variables explicativas indica menor importancia relativa de los indicadores de salud, utilización de servicios sanitarios y nivel educativo sobre las consultas al médico general que el modelo con una única sección cruzada. Por el contrario, el modelo de visitas a especialistas muestra una mayor importancia de las variables de salud, si bien el efecto de la utilización de otros servicios también es menor para estas consultas.</p>