

Hogares de Ancianos en California

NOVIEMBRE 2015

Landon Gibson

➤ **Los hogares de ancianos ofrecen cuidado calificado a las poblaciones discapacitadas y vulnerables.**

Los hogares de ancianos ofrecen alojamiento y comida, cuidado de enfermería en las instalaciones, supervisión, y asistencia personal a quienes no puedan cuidar de sí mismos. Los hogares de ancianos son parte de una red de servicios y apoyo a largo plazo—otros servicios incluyen hogar—y servicios comunitarios y cuidado médico en el hogar. En California, los hogares de ancianos son regulados por el Departamento de Salud Pública de California. A finales de 2014, había 1,220 hogares de ancianos autorizados operando en todo el estado.

➤ **Los costos de la mayoría de pacientes de los hogares de ancianos están cubiertos por Medi-Cal.**

El cuidado en los hogares de ancianos es la opción más costosa de cuidado en el hogar; en el 2014 el promedio de costo anual de cada cama era de aproximadamente \$90,000 para una habitación semi-privada y \$104,000 para una habitación privada. Las instalaciones de cuidado de ancianos en California tuvieron un índice de ocupación de 85.4%—119,696 camas con 102,175 pacientes—a fines del 2014. Más del 59% de estos pacientes fueron cubiertos por Medi-Cal (programa Medicaid de California), y más del 14% estuvo cubierto por Medicare. Los pagos de Medi-Cal para pacientes de hogares de ancianos se basan en índices específicos de cada hogar, los índices de reembolsos según costos son determinados por el Departamento de Salud. En el 2014, el total de costos de Medi-Cal para cuidado en un hogar de ancianos fue de \$4.5 mil millones, o 30.4% de los servicios de cuidado a largo plazo cubiertos por Medi-Cal.

➤ **La demografía de los hogares de ancianos refleja los cambios en la población de personas mayores.**

Aunque los hogares de ancianos sirven pacientes de todas las edades, la gran mayoría son personas mayores. En el 2014, 80.5% de los pacientes de los hogares de ancianos eran mayores de 65 años. Al cambiar la distribución racial de los californianos mayores de 65 años, también cambia la composición racial de los pacientes en los hogares de ancianos. El porcentaje de pacientes que son blancos ha disminuido en 11.1% desde el 2004 (a 58.2%); mientras que las proporciones de pacientes asiáticos y de aquellos de razas diferentes o desconocidas ha aumentado en 3.3% y 6.6% (a 11.3% y 18.8%). Durante el mismo periodo, la proporción de pacientes hispanos ha aumentado de 13.3% a 18.4%.

➤ **La mayoría de estadias en hogares de ancianos son de corta duración.**

Muchas personas necesitan cuidado en un hogar de ancianos solo por periodos cortos—por ejemplo, mientras se recuperan de una cirugía o enfermedad. Los datos del estado sugieren que las estadias de corta duración son más comunes que estadias de larga duración. Cerca de una tercera parte (34.2%) de las estadias son por un máximo de dos semanas, la mitad (49.4%) son entre dos semanas y tres meses, y el restante 16.4% son por más de tres meses.

➤ **California tiene una mayor proporción de hogares de ancianos altamente calificados que el resto del país.**

Según el Centro Federal de Servicios Medicare y Medicaid—que evalúa los hogares de ancianos certificados por el gobierno federal en una escala de cinco estrellas—California tiene un gran número de hogares de ancianos de alta calidad. Con base en las inspecciones de salud, horario de personal de enfermería, y otras medidas de calidad, esta calificación permite a los usuarios comparar la calidad del cuidado en los diferentes hogares. En el 2015, 56.5% de los hogares de ancianos en California recibió altas calificaciones en general (cuatro o cinco estrellas); comparado al promedio nacional de 46.4%. El 27.4% de los hogares de ancianos en California recibió baja calificación (una o dos estrellas), comparado con 34.6% a nivel nacional. La oferta de hogares de ancianos altamente calificados varía según las regiones—la mayor proporción es el área de Sacramento (72.4%), y la más baja en las áreas del Norte y Sierra (24.6%).

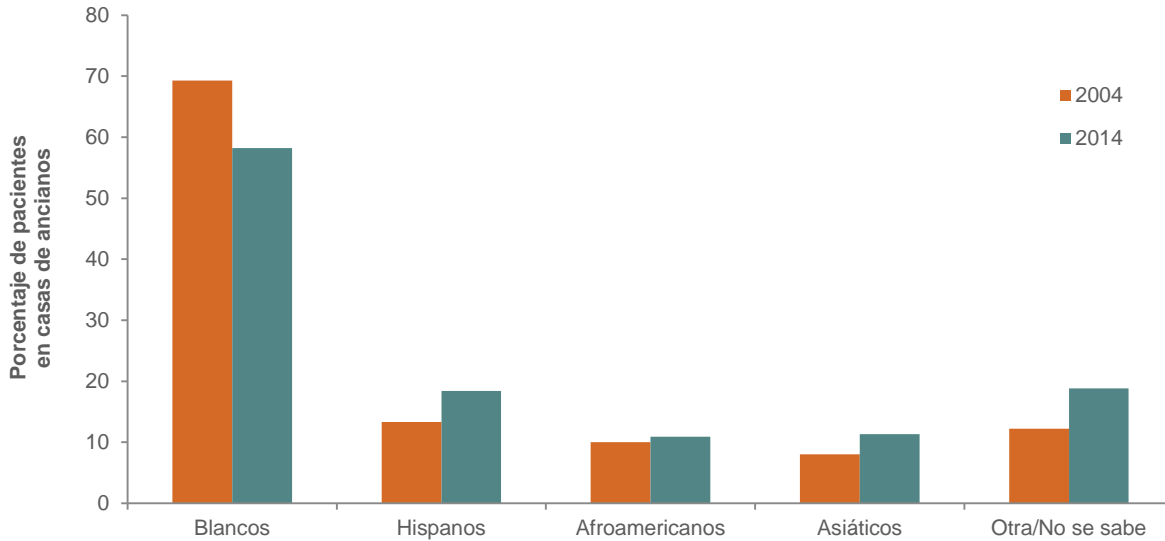


➤ **Los hogares de ancianos podrían estar mejor coordinados con otros servicios de apoyo a largo plazo.**

Las investigaciones indican que algunos californianos adultos mayores y discapacitados pueden evitar posponer su ingreso a hogares de ancianos al participar en programas tales como Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS por sus siglas en inglés), que les permite a los beneficiarios de Medi-Cal contratar personal que los cuide y ayude con labores diarias y actividades. La legislatura está trabajando para mejorar la red de apoyo estatal a largo plazo para que sirva con más eficiencia a los adultos mayores.



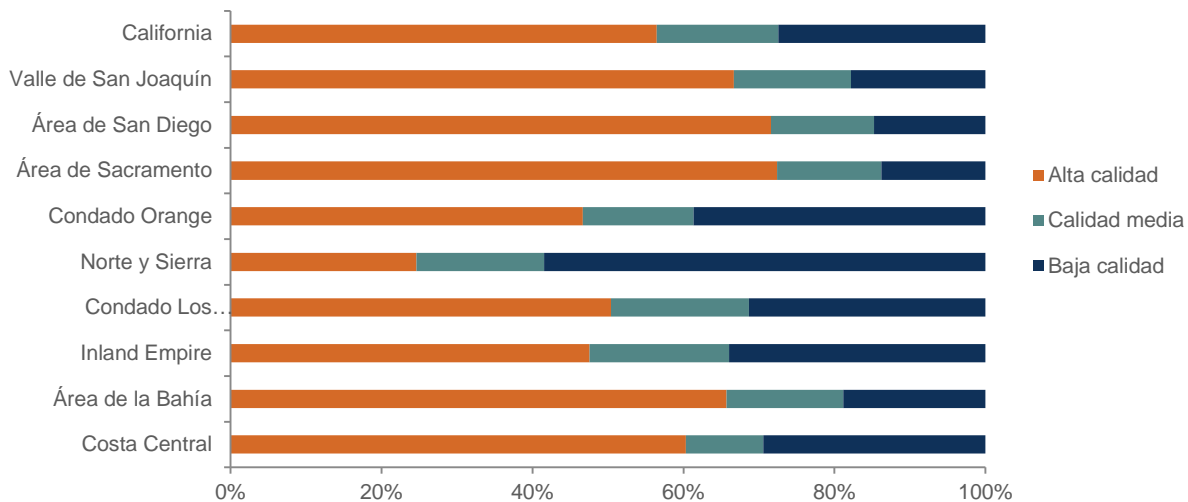
Los pacientes de los hogares de ancianos en California se están volviendo más diversos



Fuente: Oficina Estatal de Planeación y Desarrollo de la Salud (OSHPD), Archivos de nivel de instalaciones para instalaciones de cuidado a largo plazo (2014).

Nota: Basado en la proporción de pacientes de cada grupo racial/étnico a diciembre 31 del año del reporte. Las proporciones de blancos, asiáticos, y otro/desconocido pueden incluir aquellos de origen hispano, mientras que aquellos categorizados como hispanos podrías ser de cualquier raza.

La calidad de los hogares de ancianos en California varía según las regiones



Fuente: Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS), Archivos de Comparación de Hogares de Ancianos (julio 2015).

Notas: Los hogares de ancianos de alta calidad son aquellos con una calificación CMS de cuatro o cinco; los de calidad media tienen una calificación CMS de tres; y los de baja calidad tienen una calificación de uno o dos. La Costa Central, Monterey, San Benito, San Luis Obispo, Santa Bárbara, Santa Cruz, and Ventura. el Área de la Bahía: Alameda, Contra Costa, Marín, Napa, San Francisco, San Mateo, Santa Clara, Solano, y Sonoma. Inland Empire: Riverside y San Bernardino. Norte y Sierra: Amador, Butte, Calaveras, Colusa, Del Norte, Glenn, Humboldt, Inyo, Lake, Lassen, Mariposa, Mendocino, Modoc, Nevada, Plumas, Shasta, Sierra, Siskiyou, Sutter, Tehama, Trinity, Tuolumne, y Yuba. área de Sacramento: El Dorado, Placer, Sacramento, y Yolo. Valle de San Joaquín: Fresno, Kern, Kings, Madera, Merced, San Joaquín, Stanislaus, y Tulare.

Fuentes: Oficina Estatal de Planeación & Desarrollo de la Salud, Instalaciones de Cuidado a Largo Plazo, Base de Datos Final 2014, Centro de Servicios de, Kaiser Family Foundation, tablas de gasto en cuidado a largo plazo, Newcomer et al., Estadías Prolongadas en Hogares de Ancianos Entre los Californianos que Califican para Ambos y Beneficiarios de Medi-Cal Solamente, 2006-2008 (2013), Genworth 2015 Encuesta de Costo de Cuidado.

Contacto: gibson@ppic.org

