

Ley de Cuidado Integral para el Alzheimer

El cuidado de una persona que padece Alzheimer u otra demencia plantea desafíos únicos.

- Más del 95% de las personas con demencia tienen una o más afecciones crónicas, cuyo manejo se complica por el deterioro cognitivo de una persona.
- Las personas con demencia dependen en gran medida de los miembros de la familia para brindar una gran cantidad de cuidado, que a menudo es intrusiva y agotadora.
- Con demasiada frecuencia, las personas con Alzheimer y sus cuidadores se ven obligados a valerse por sí mismos en el complicado laberinto de los sistemas de salud y de apoyo social.

Manejo del cuidado de la demencia puede aliviar estos desafíos, mejorando la calidad de atención y reduciendo los costos.

- Manejo del cuidado de la demencia es un modelo de cuidado que ha demostrado reducir el uso y los costos de la atención médica y mejorar la calidad de vida de personas que viven con demencia y sus familias.
- Manejo del cuidado de la demencia permite a las personas navegar de manera más fluida por los sistemas de atención médica y de apoyo social y obtener un acceso más oportuno a la atención.
- Elementos del manejo del cuidado de la demencia incluyen la coordinación y la navegación del cuidado, manejo de enfermedades crónicas y la educación y el apoyo de los cuidadores.

Sin embargo, es necesario un cambio en la estructura de pago para permitir el manejo de cuidado de la demencia.

- Bajo el sistema actual, muchas prácticas no pueden afrontar los costos iniciales de desarrollar, implementar y mantener un programa de manejo de cuidado de la demencia.
- En lugar de pagar una tarifa por cada servicio específico, los proveedores deben recibir un pago anual por paciente por todos los servicios prestados según el programa, incluidos los servicios importantes que Medicare no reembolsa de otra manera.
- Esta estructura permitiría que los programas de manejo de la atención de la demencia fueran económicamente viables para los proveedores y las prácticas de atención médica; especialmente para las prácticas más pequeñas, las prácticas rurales y los centros de salud comunitarios del centro de la ciudad.

La Ley de Cuidado Integral para el Alzheimer (S. 1125 / H.R. 2517) pediría el Centro de Innovación de Medicare y Medicaid para probar una mejor estructura de pago para el manejo del cuidado de la demencia. Este modelo:

- Brindar servicios como el desarrollo de un plan de atención para la demencia, la coordinación y la navegación del cuidado y educación y apoyo para los cuidadores.
- Asegurar que los pacientes tengan acceso a un equipo interdisciplinario de proveedores con experiencia en el cuidado de la demencia.
- Reembolsar a los proveedores mediante un pago capitado y un pago de incentivo en función del desempeño.