

Felicidad y Expectativas

Namkee Ahn (FEDEA y UNED)

Francisco Mochón (UNED)

Los seres humanos son los únicos capaces de formular expectativas razonadas sobre su propia situación futura, y además estas expectativas inciden sobre la felicidad. Pensar en el futuro puede proporcionar placer y evitar sufrimientos y esa es una de las razones por las que nuestro cerebro insiste en mezclar pensamientos sobre el futuro. A pesar de ello se cuenta con muy poca evidencia empírica sobre la relación entre las expectativas y la felicidad.

Precisamente la motivación fundamental que nos ha llevado a realizar el presente trabajo es analizar, para el caso de la sociedad española, la incidencia de las expectativas sobre la felicidad. Los resultados obtenidos, tomando como punto de partida los datos facilitados por el Barómetro del CIS sobre el grado de satisfacción de los españoles, son consistentes con los encontrados en la literatura. Esta consistencia, en cierto modo avala la idoneidad de utilizar los datos mencionados para evaluar la incidencia sobre la felicidad de variables tales como edad, estado civil, nivel educativo, salud, relaciones sociales, situación laboral, nivel de renta o religión.

La inclusión de las expectativas como variable explicativa de la felicidad también genera unos resultados consistentes con las hipótesis generalmente aceptadas. Cuando se utilizan las expectativas de forma genérica y estas son favorables, los resultados muestran una correlación positiva con la satisfacción de los individuos. Si las expectativas son desfavorables la correlación es negativa. La magnitud del efecto es sustancial tanto en el caso de las correlaciones positivas como negativas.

Cuando las expectativas se refieren a ámbitos específicos tales como el

trabajo, la renta o la salud, los resultados también son los esperados. En el caso de las expectativas sobre las condiciones de trabajo, el efecto sobre la felicidad sólo es significativo cuando las expectativas son negativas. Para las expectativas sobre el nivel de renta, los resultados sugieren que los individuos se muestran mucho más sensibles a que se reduzca su renta que ante aumentos de la misma. Respecto a la salud, los resultados indican que un empeoramiento esperado de la misma tiene una incidencia negativa y altamente significativa, mientras que una mejora de la salud no parece generar efectos significativos.

Para tratar de aislar el efecto de las expectativas de la personalidad de los individuos y de su experiencia pasada se han incorporados dos variables, una que mide la personalidad de los individuos y otra que indica si su situación económica ha progresado o empeorado. Los resultados nos dicen que el optimismo a corto plazo tiene un efecto positivo y

significativo sobre la felicidad. El optimismo a largo plazo no parece tener un efecto significativo sobre la felicidad de los individuos. Los resultados obtenidos permiten afirmar, asimismo, que la experiencia pasada incide sobre la felicidad. Los individuos que han progresado económicamente se sienten moderadamente más felices. Los que han visto empeorar su situación económica se sienten más infelices. Esto es así cuando se incluye como variable explicativa las expectativas en general, si bien los resultados no son concluyentes cuando se incluyen como variables explicativas las expectativas sobre ámbitos específicos.

De lo señalado se desprende que, incluso cuando de las expectativas se separa el efecto de la personalidad de los individuos y el impacto de la mejora o progreso respecto al año anterior, se puede afirmar que las expectativas tienen una incidencia significativa y relevante sobre la felicidad.

Efecto de las expectativas después de controlar personalidad y progreso Resultado de Probit Ordenado (1=muy insatisfecho;...; 6=muy satisfecho)

		Especificación 1 (N=9435)		Especificación 2 (N=5409)	
		Coefficiente	Z	Coefficiente	Z
Expectativas (re: ni mejor ni peor) para el próximo año sobre					
- General	Mejor	0.245	8.81		
	Peor	-0.280	-5.66		
- Trabajo	Mejor			-0.025	-0.53
	Peor			-0.195	-2.22
- Renta	Mejor			0.061	1.27
	Peor			-0.252	-2.89
- Salud	Mejor			-0.010	-0.23
	Peor			-0.287	-3.55
Progreso Económico (este año comparado con el año pasado)					
	Mejor	0.089	2.78	0.094	2.33
	Peor	-0.146	-3.72	-0.021	-0.36
Personalidad: el grado de optimismo (0=más pesimista; 1=más optimista)					
	A un año	0.267	5.68	0.300	4.59
	A 5 años	0.076	1.46	0.025	0.32
	A 10 años	0.021	0.44	0.036	0.56

Nota: En la regresión, están incluidas también las variables socio-demográficas del individuo, año y CCAA.

Atención Sanitaria a la Población Extranjera y Comparativa con la Demanda de Servicios de la Población Nacional en las Islas Baleares

José M. Labeaga (FEDEA y UNED)



El objetivo final de este proyecto consiste en cuantificar el impacto económico que supone el espectacular incremento poblacional, básicamente inmigrante, en el coste sanitario del archipiélago balear. Este aumento podría afectar, en primer lugar, a la accesibilidad de las prestaciones que brinda el sistema sanitario, si bien este impacto dependerá en gran medida de las características de los pacientes potenciales. De ahí que, uno de los puntos principales del estudio es analizar si existen diferencias en las pautas de conducta de los ciudadanos inmigrantes, como consumidores de servicios sanitarios, en relación con los ciudadanos nacionales que generen la existencia de costes diferenciales y que justifiquen acciones para la mejora del sistema de financiación sanitario.

En una primera fase del trabajo se ha contemplado únicamente el análisis de las características demográ-

ficas y la composición de la población que tiene como referencia el Hospital Son Llàtzer (HSL) ya que el buen nivel de coordinación entre las áreas de Atención Primaria y Atención Especializada ha permitido el acceso a información completa y debidamente informatizada. No obstante, nos hemos encontrado con diversos contratiempos que dificultan la consecución de los objetivos. El principal es que no podemos analizar datos de Atención Primaria y, por tanto, no es posible realizar inferencias para esta parte importante de la oferta de servicios sanitarios. Sin embargo, en las conclusiones de esta primera fase del estudio ya se vislumbran situaciones que invitan a la realización de sucesivas fases de la investigación que analicen de forma pormenorizada las causas que motivan situaciones diferenciales entre ambas sub-poblaciones. De la información procesada se pueden extraer las siguientes pautas:

1. El volumen de ciudadanos del área del HSL que acceden al seguro sanitario vía la modalidad denominada sin recursos económicos representan el 5,1 por ciento del total de potenciales usuarios. La práctica totalidad de los mismos, un 91,28 por ciento, corresponde a ciudadanos extranjeros.
2. De los pacientes extranjeros atendidos, tan sólo el 15,20 por ciento son titulares de tarjeta sanitaria frente al 84,8 por ciento restante que son beneficiarios.
3. La demanda de urgencias presenta un comportamiento creciente desde 2002 a 2004. Un porcentaje no desdeñable de individuos sin tarjeta sanitaria contribuye a esta tendencia. No obstan-

te, en 2005, se observa un punto de inflexión. Las urgencias pasan, no sólo a ser menos demandadas por los extranjeros en términos absolutos sino que quedan también relegadas a un segundo puesto en términos relativos. Los servicios de urgencia son la segunda demanda en volumen para los ciudadanos nacionales a lo largo de todo el período.

4. La reducción de la proporción que del total de servicios representan las urgencias parece confirmar aspectos de integración de los inmigrantes, que pasado el tiempo van conociendo el funcionamiento del sistema. Pero también esta reducción tanto en términos absolutos como relativos está asociada al proceso de regularización de inmigrantes que se produjo en España en 2005. En este sentido, parece que se produce una convergencia en el comportamiento de ambas sub-poblaciones. Se podría adelantar que el comportamiento de la población inmigrante en cuanto a la demanda de servicios sanitarios seguirá posiblemente un camino de mayor convergencia con el de los usuarios nacionales.
5. Las consultas externas son en 2005 y 2006 el servicio sanitario demandado en mayor volumen tanto por ciudadanos extranjeros como nacionales.
6. Se observan importantes diferencias en la demanda de servicios de hospitalización, servicios utilizados mucho más frecuentemente por los ciudadanos extranjeros que por los nacionales a lo largo de todo el período analizado.

7. No se producen patrones de estacionalidad definidos en ninguno de los servicios sanitarios prestados por el hospital a excepción del de urgencias que ve incrementada su actividad en los meses de Julio y Agosto, coincidiendo con la mayor demandaturística. Esto lo confirma la ausencia de patrón de estacionalidad que presenta la demanda de los ciudadanos nacionales para todos los servicios sanitarios ofrecidos en el HSLL.
8. Existe una gran heterogeneidad en la propensión a utilizar servicios sanitarios dependiendo de la nacionalidad del usuario, bien midamos dichas diferencias por el número de individuos o por la frecuentación en la utilización de dichos servicios. También se observan algunas diferencias entre extranjeros y nacionales que fundamentalmente pueden ser explicadas por la diferente estructura demográfica de ambas poblaciones. Dada dicha estructura, los inmigrantes económicos utilizan más frecuentemente servicios ginecológicos, en particular, partos vaginales sin diagnóstico complicado, mientras el servicio más demandado por los pacientes nacionales es el proce-

so quirúrgico sobre cristalino con o sin vitrectomía.

9. Al analizar el comportamiento de la demanda de los servicios sanitarios para algunas nacionalidades se esperaba que los individuos en edad laboral activa y sus descendientes fueran los usuarios más habituales. Sin embargo, los más frecuentemente atendidos son los mayores de 65 años y los ancianos (mayores de 84), para un buen número de nacionalidades que aportan inmigrantes económicos.
10. Los inmigrantes retirados son los que realizan un mayor uso de los servicios sanitarios en las Islas Baleares. Aunque esto era esperado tanto para ciudadanos nacionales como para los pertenecientes a países de la UE, sorprende que lo mismo suceda para el caso de inmigrantes económicos.

Si bien este estudio constituye una aproximación descriptiva a la demanda de servicios sanitarios en las Islas Baleares y a las diferencias entre las poblaciones nacional y extranjera, actualmente estamos comenzando una segunda fase en la que planteamos la estimación de funciones de demanda de servicios sanitarios que permitan determinar

los principales factores que afectan a dicha demanda así como comparar los efectos de dichos factores sobre la demanda de distintos servicios para inmigrantes de diferentes orígenes. Pretendemos, tomando como base los resultados obtenidos de estos análisis, valorar económicamente el coste agregado e individual de los servicios prestados a inmigrantes económicos y no económicos y a pacientes nacionales. Además, se podrán realizar predicciones de dichos costes para el futuro utilizando hipótesis adecuadas sobre la composición por orígenes, sexo y edad de los volúmenes futuros de inmigrantes y de la población nativa.

noticias

Un informe de FEDEA sustenta la renovación del REF canario en Bruselas.

La Comisión Europea ha renovado recientemente el Régimen Económico y Fiscal (REF) y la Zona Especial Canaria para los próximos siete años, corroborando que ambos mecanismos cumplen con las direc-

trices europeas sobre ayudas regionales y que no habrá ninguna sobrecompensación que pueda crear ventajas competitivas desequilibradas dentro de la Unión Europea.

Esta positiva evaluación pone punto final a una larga negociación técnica y política conjunta entre el Gobierno canario y el Ministerio español de Hacienda con Bruselas, en la que ha desempeñado un papel importante la cuantificación llevada a cabo por FEDEA como organismo independiente de investigación, tal como recogen las notificaciones oficiales C(2006) 6636 final y C(2006) 6632 final de la propia Comisión.

La prórroga permitirá a las empresas un ahorro fiscal de 7.135 millones y, según nuestras estimaciones,

permitirá a las islas crecer a un ritmo anual del 3,5 por ciento en vez del 3,28 por ciento sin estos incentivos fiscales y económicos. Además, la renta real por habitante crecerá del orden de 400 euros, la tasa de desempleo descenderá un 0,08 por ciento y la productividad laboral aumentará un 0,09 por ciento.

FEDEA y CAP elaboran un informe estratégico sobre Aragón.

Aragón ocupa puestos destacados en las comparaciones entre regiones al uso en nuestro país. Su dinamismo económico, industrial, de servicios, el crecimiento del empleo y la emergencia de realidades socioeconómicas nuevas en la región auguran la continuidad de un proceso que le está llevando a una creciente convergencia con Europa, cumplida con



creces, desde hace tiempo, la convergencia con el conjunto de España, tanto de la región como de cada una de sus provincias. Pero otros factores tienen relevancia en dicha continuidad. En la región se dan también desarrollos menos espectaculares, e incluso desfavorables, vistos desde una óptica convencional, como es el caso de la dinámica poblacional y el marcado contraste entre la provincia central y las restantes. Frente al dinamismo económico, en nivel y tasa de crecimiento del conjunto regional, la población sigue dispersa y crece poco, lo que tiene implicaciones para el mantenimiento del crecimiento y la organización y eficiencia del territorio en un momento en que a éste se le exige también el cumplimiento de funciones vitales para el bienestar colectivo.

FEDEA y CAP (Grupo AFI) acaban de realizar para la Fundación Economía Aragonesa un informe sobre Aragón en el que se realiza una amplia panorámica de los facto-

res que determinarán el futuro próximo de la economía aragonesa. Para ello se ha adoptado una visión estratégica del desarrollo regional centrada en la innovación como vía de competitividad. Desde el análisis de los elementos económicos que caracterizan a la región, más o menos convencionales, se construye un argumento que gira sobre la necesidad de innovar en todos los campos para alcanzar un nivel de competitividad que asegure el futuro económico de Aragón. Esta innovación se formula como un imperativo estratégico y se plasma en una serie de actividades destinadas a conseguir este objetivo, compuestas cada una de sus correspondientes líneas de acción, ajustadas al balance de fortalezas y debilidades, amenazas y oportunidades presentes en la región.

CALL FOR PAPERS. Jornadas FEDEA de Usuarios de la Muestra Continua de Vidas Laborales. (4 y 5 de Octubre 2007)

Las Jornadas MCVL, organizadas

por FEDEA en colaboración con la Secretaría de Estado de la Seguridad Social, es una iniciativa para reunir a los usuarios e impulsar la investigación empírica de la Muestra Continua de Vidas Laborales (MCVL). Más información en nuestra pag. web www.fedea.es

El Workshop FEDEA de Economía y Política de la Justicia. (23 de Marzo de 2007)

El workshop es una iniciativa de FEDEA en colaboración con la Asociación Española de Derecho y Economía, con los objetivos de 1) Desarrollar la investigación en análisis económico del derecho; 2) Mejorar la integración de la comunidad científica en análisis económico del derecho; y 3) Apoyar la conexión entre la comunidad investigadora y los policy-makers de la justicia en España. EL programa del Workshop está disponible en la pag. web de FEDEA www.fedea.es

patronos / sponsors

ABENGOA

abertis

acciona

ALBA
GRUPO ALBA

CAJA MADRID

BBVA

Banesto
Fundación Cultural

Banco de Andalucía

"la Caixa"

Grupo Santander

BOLSA DE MADRID

BancoSabadell

GRUPO BANCO POPULAR

iberCaja

REPSOL YPF

FUNDACION RAMON ARECES

IBERDROLA

ferrovial

INVERSION CORPORATIVA IC S.A.

BANCO DE ESPAÑA

bp

UNION FENOSA