



## 9<sup>a</sup> Edição do Barómetro de Internamentos Sociais

Uma iniciativa da APAH com o suporte da EY

Abril de 2025



Apoio Institucional:



# Apresentação A APAH e a EY



A Associação Portuguesa de Administradores Hospitalares (APAH) é a organização com maior representatividade dos profissionais com funções de administração e gestão na área da saúde em Portugal. Desde 1981, a APAH dedica-se a apoiar os administradores hospitalares no desenvolvimento de elevados padrões de exercício profissional, nos múltiplos contextos organizacionais onde desempenham funções, tendo em vista contribuir para a melhoria do seu desempenho, garantindo a qualidade e excelência dos resultados em saúde em Portugal.

A EY é líder global em auditoria, assessoria fiscal, assessoria de transações e consultoria. Trabalhamos com líderes do setor da Saúde nas mais variadas geografias e com os mais diversos ambientes regulatórios.

Em Portugal, a EY tem uma vasta experiência de trabalho no setor hospitalar público e privado, liderando na prestação de serviços de auditoria e prestando regularmente serviços de consultoria nas vertentes de estratégia, de eficiência operacional, de controlo de custos e de implementação de sistemas de informação, entre outros.



**Shape the future  
with confidence**

## Atualizações 9ª Edição do Barómetro

# No âmbito da 9ª Edição do Barómetro não se realizou uma distinção entre Hospitais Psiquiátricos e não Psiquiátricos

- ▶ Os termos de referência para a contratualização da ACSS cessaram de categorizar as unidades hospitalares segundo a sua dimensão e diferenciação.
- ▶ Deste modo na 8ª e 9ª Edição do Barómetro a análise aos internamentos não foi realizada segundo grupos de referência, tendo já sido considerada a atual organização do SNS através da generalização das ULS, portanto também não foi feita uma distinção entre internamentos em Hospitais Psiquiátricos e não Psiquiátricos

### Edições realizadas:

- 7ª Edição (dados recolhidos a 20/03/2023)
- 8ª Edição (dados recolhidos a 20/03/2024)
- 9ª Edição (dados recolhidos a 19/03/2025)



Os resultados partilhados nas Edições anteriores, realizada 2023, não consideravam internamentos em hospitais psiquiátricos. Para assegurar a devida comparabilidade com os resultados da 8ª e 9ª Edições, os dados da 7ª Edição apresentados neste relatório, incluem informação relativa a internamentos em hospitais psiquiátricos.



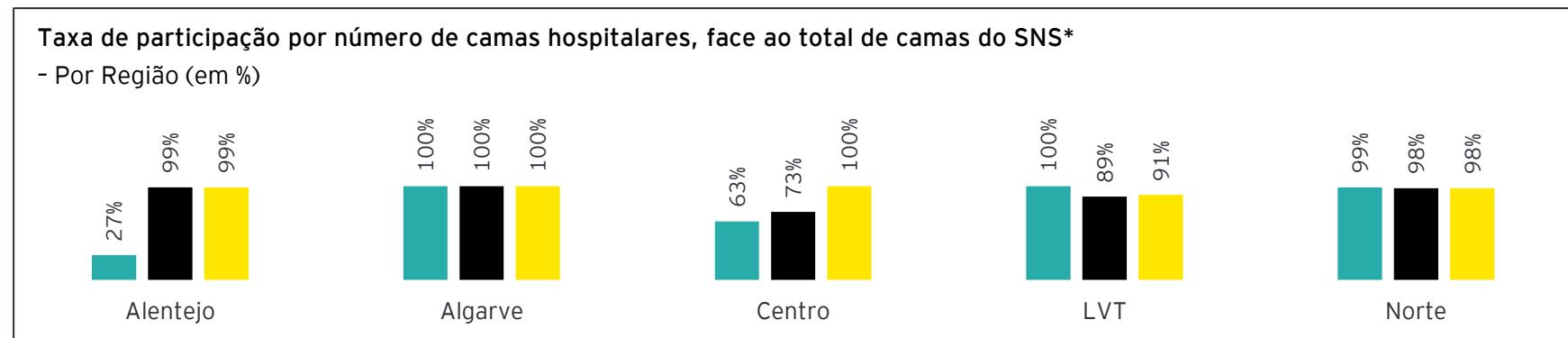
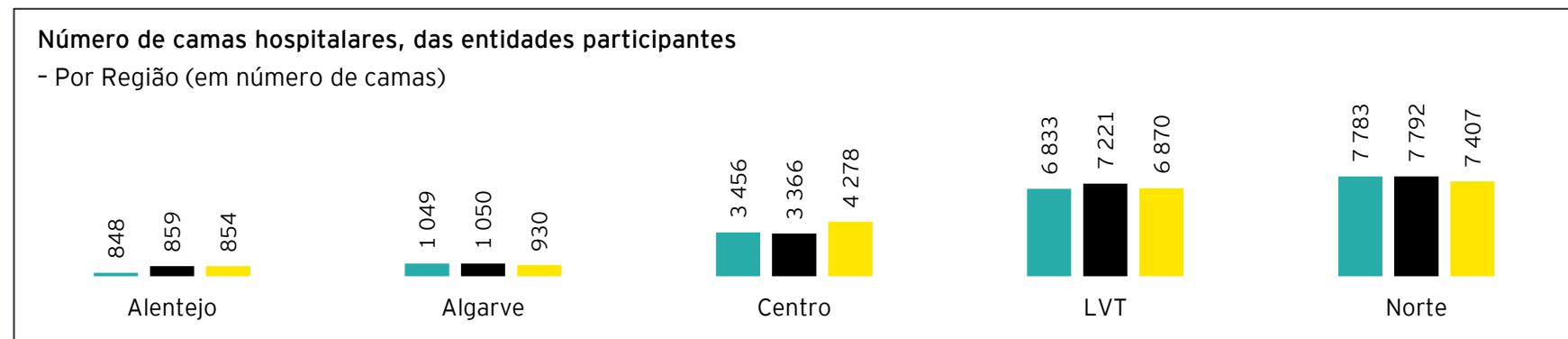
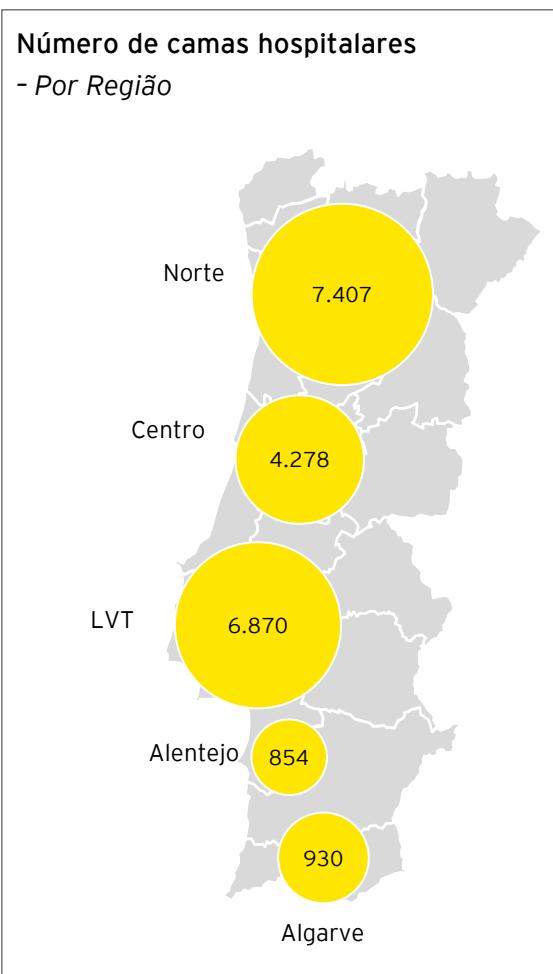
Edições sem qualquer distinção entre internamentos de Hospitais Psiquiátricos e não Psiquiátricos

Desta forma, as análises comparativas realizadas no âmbito do relatório da 9ª Edição englobam:

- ▶ Internamentos totais das edições indicadas (7ª, 8ª e 9ª edições).

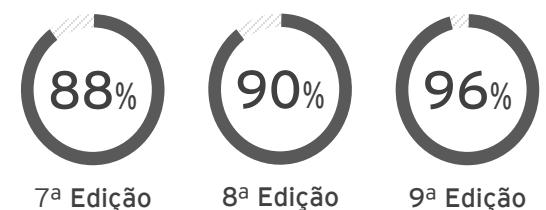
Taxa de resposta (número de camas)

A taxa de participação, ao nível do número de camas hospitalares, aumentou ligeiramente, representando 96% do total do SNS - 21.233 camas



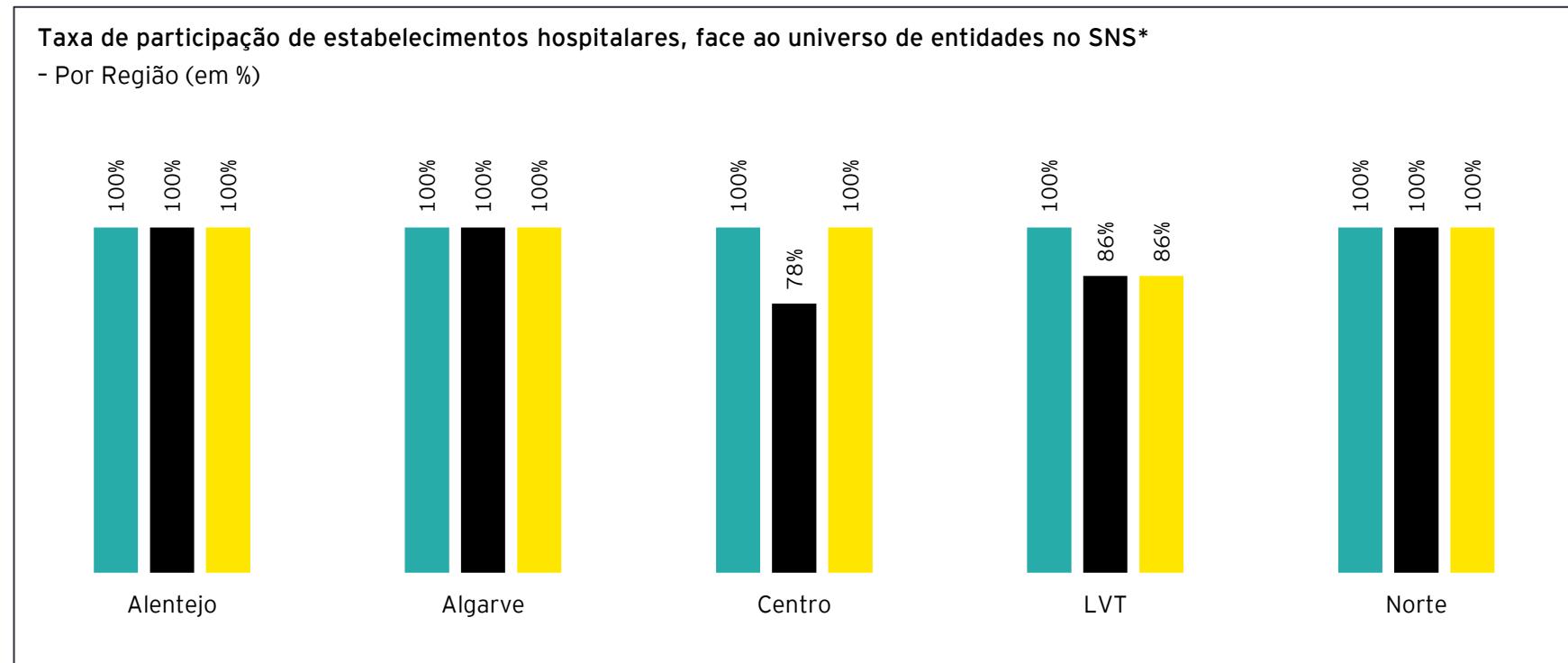
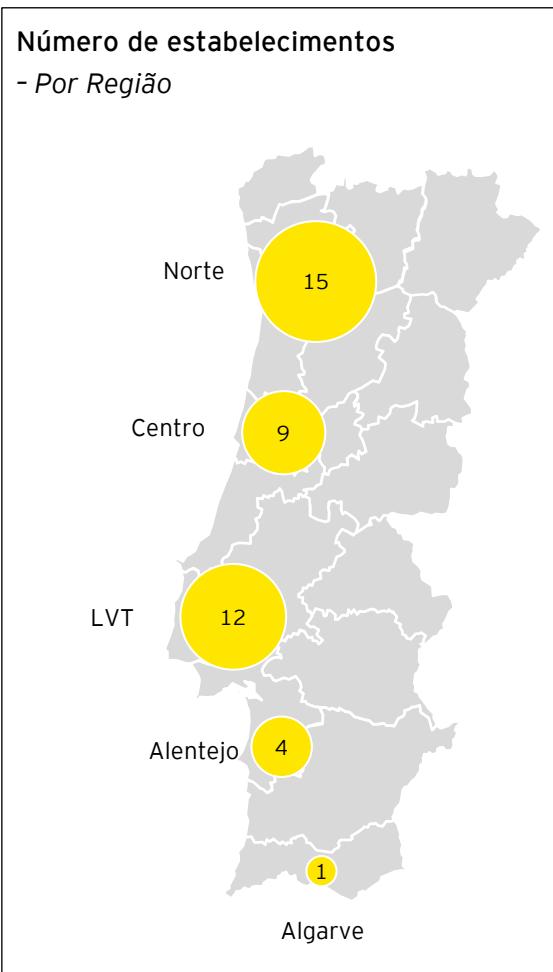
7ª Edição (dados a 20/03/2023)  
8ª Edição (dados a 20/03/2024)  
9ª Edição (dados a 19/03/2025)

Taxa de participação  
(por # de camas)



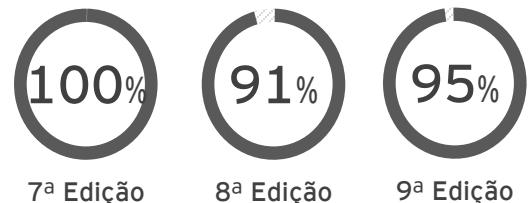
Taxa de resposta (número de entidades participantes)

# A 9<sup>a</sup> edição do Barómetro de Internamentos Sociais contou com a participação de 41 unidades hospitalares do SNS



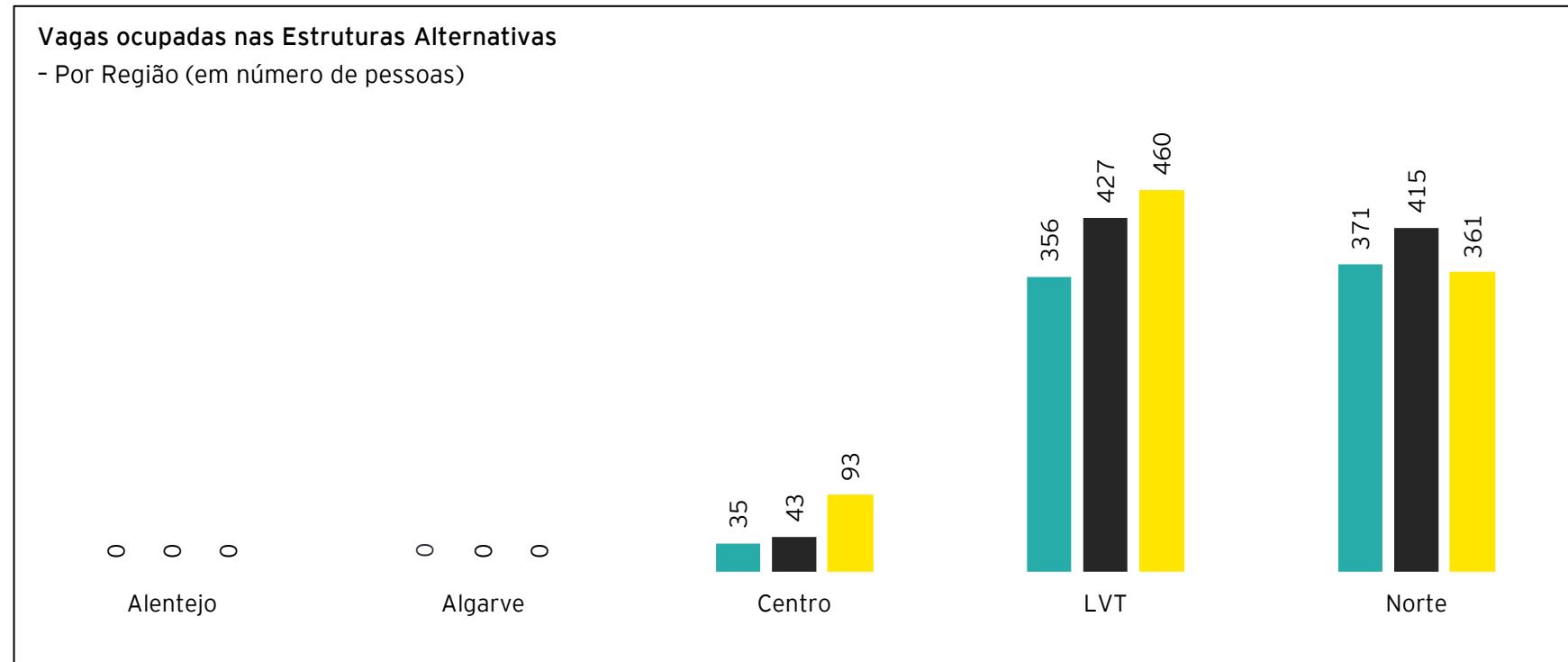
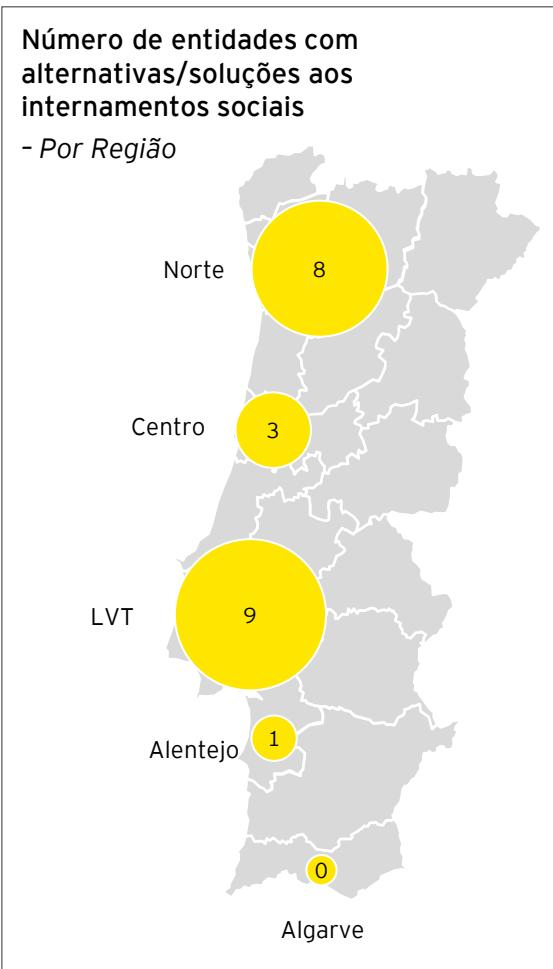
7<sup>a</sup> Edição (dados a 20/03/2023)  
8<sup>a</sup> Edição (dados a 20/03/2024)  
9<sup>a</sup> Edição (dados a 19/03/2025)

Taxa de participação  
(por # de estabelecimentos)

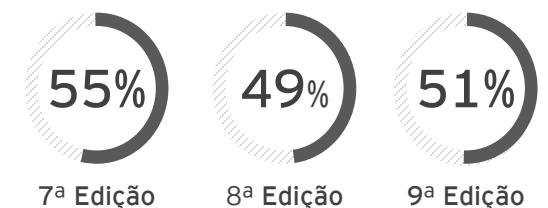


Entidades com Alternativas aos Internamentos Sociais

No dia 19 de março de 2025, as 914 vagas ocupadas nas estruturas alternativas estavam concentradas nas regiões do Norte, LVT e Centro

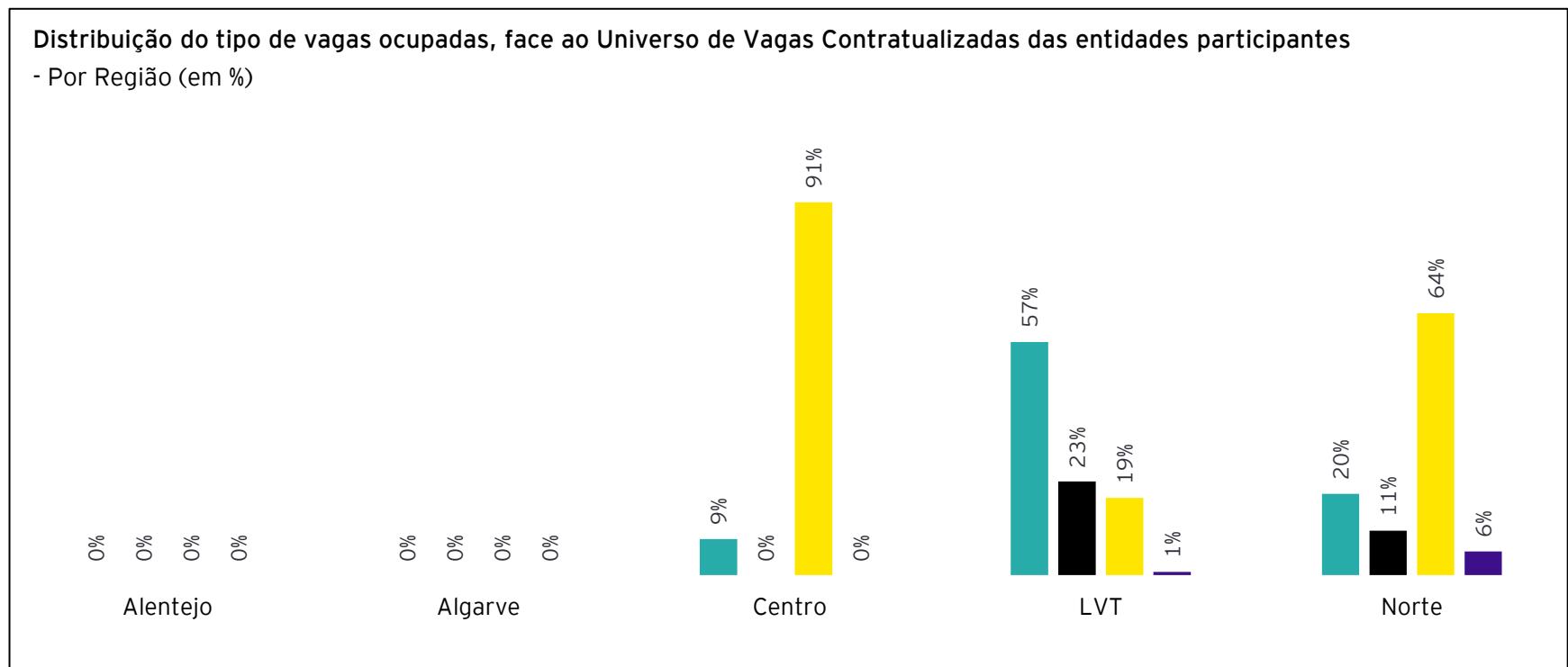
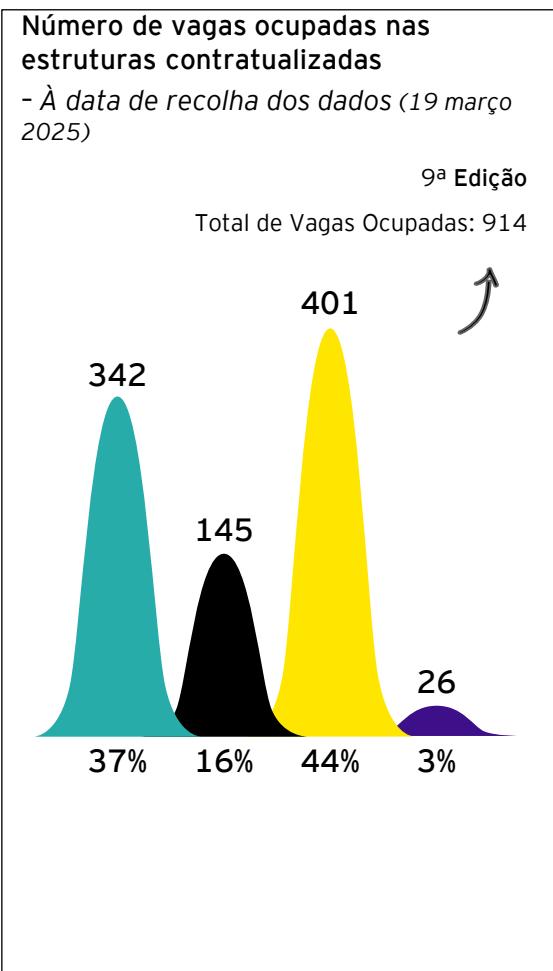


Taxa de Entidades com  
Alternativas aos  
Internamentos Sociais  
(por # de estabelecimentos)



# Número de vagas ocupadas nas estruturas contratualizadas

## Quanto à tipologia de estruturas contratualizadas, as Unidades de Saúde Privadas ou Sociais representam 44% das vagas ocupadas



- █ Vagas em ERPI Privada
- █ Vagas em Unidades de Cuidados Continuados
- █ Vagas em Unidade da Saúde Privada/Social
- █ Outra

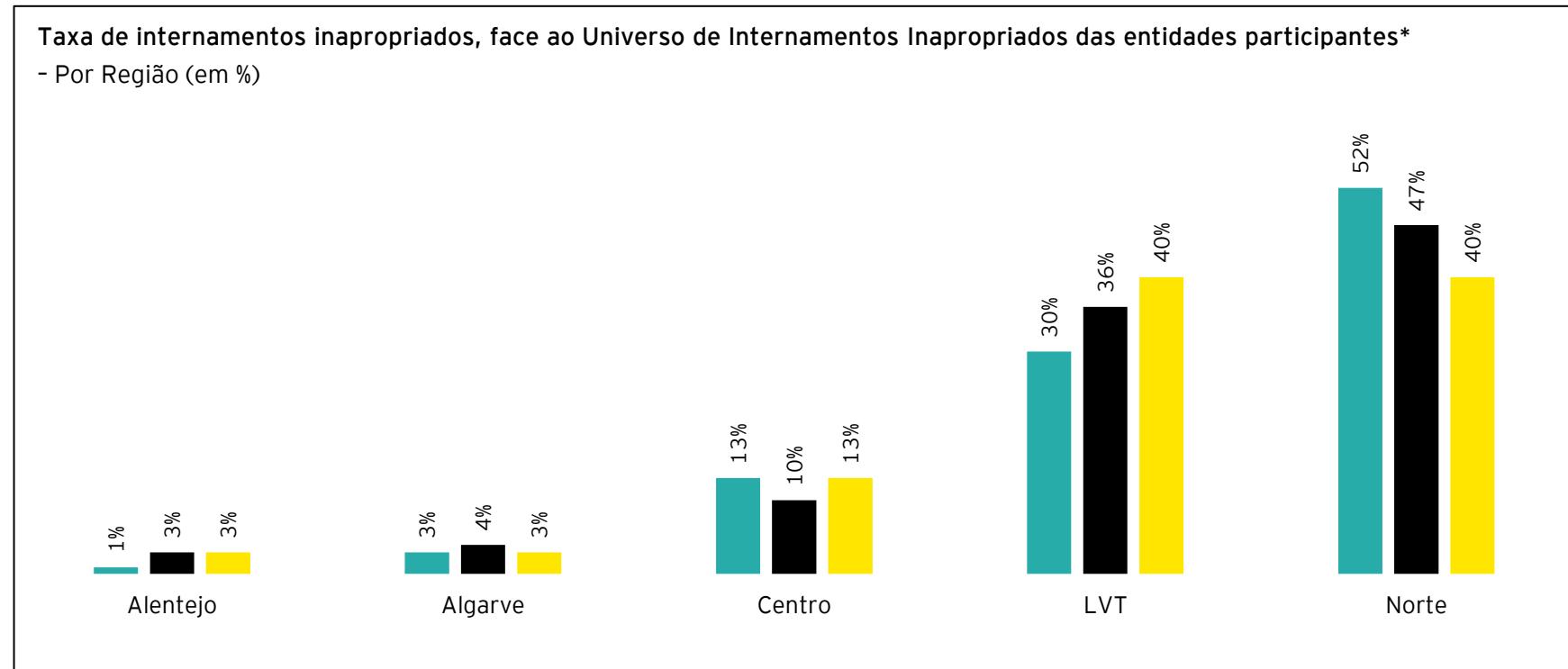
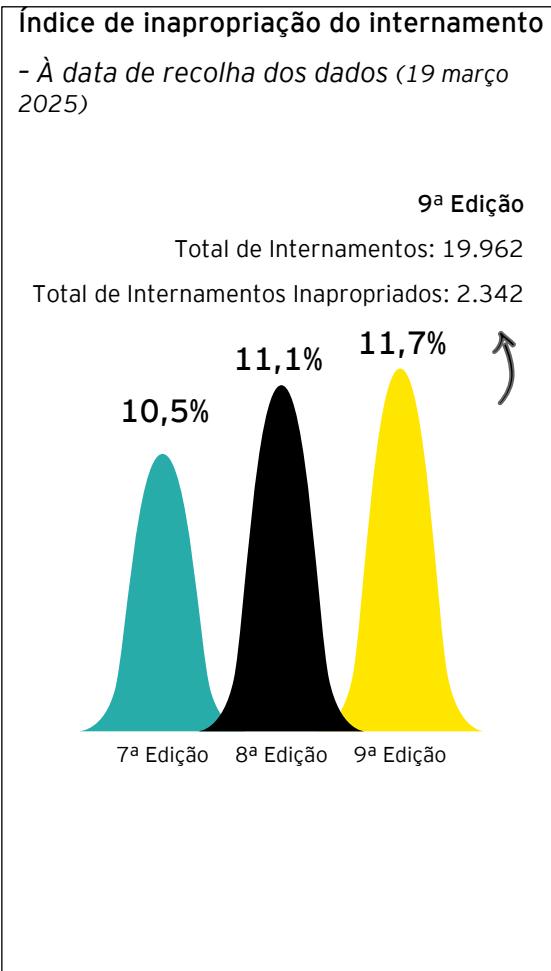
Total de vagas ocupadas em estruturas contratualizadas

726      885      914

7<sup>a</sup> Edição    8<sup>a</sup> Edição    9<sup>a</sup> Edição

## Percentagem de Internamentos Inapropriados

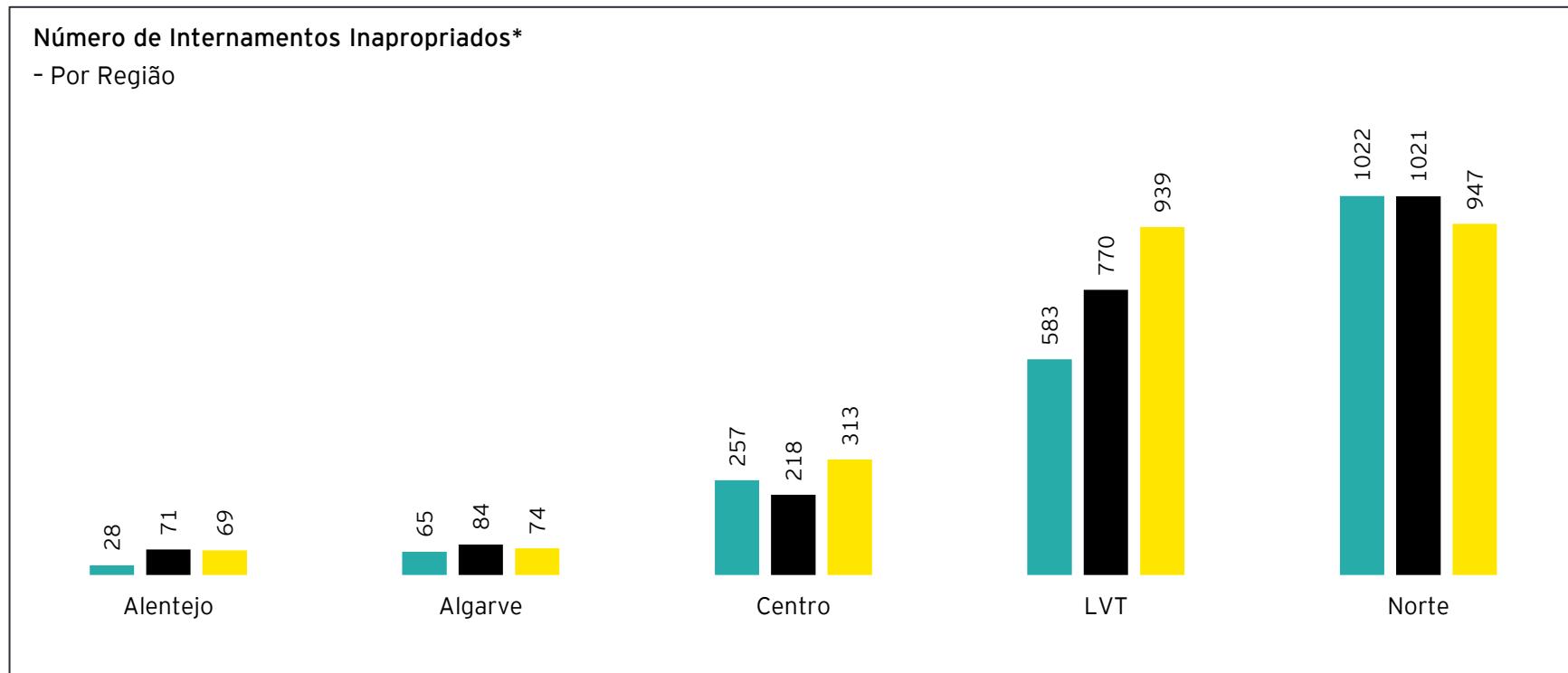
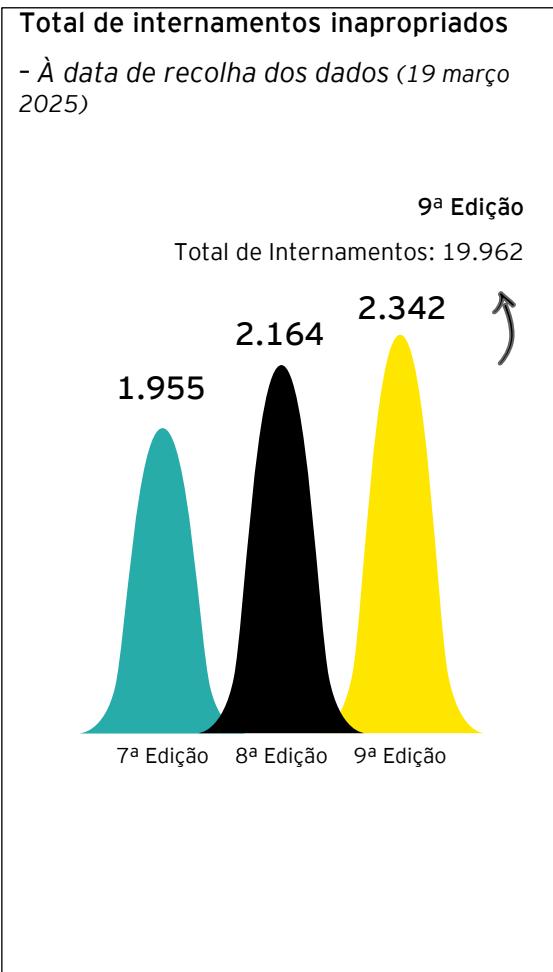
**As regiões de Lisboa e Vale do Tejo e do Norte são responsáveis por 80% do total dos Internamentos Inapropriados a nível nacional**



- 7<sup>a</sup> Edição (dados a 20/03/2023)
- 8<sup>a</sup> Edição (dados a 20/03/2024)
- 9<sup>a</sup> Edição (dados a 19/03/2025)

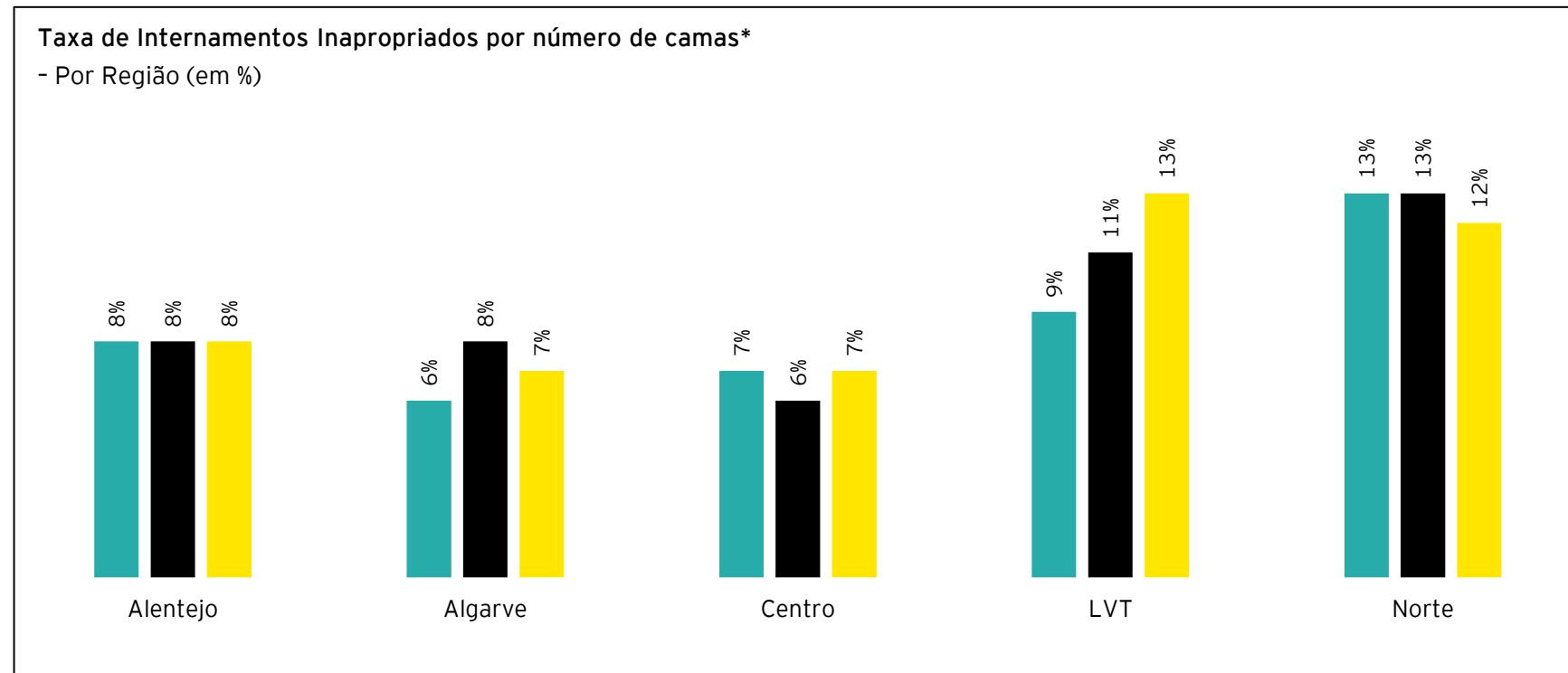
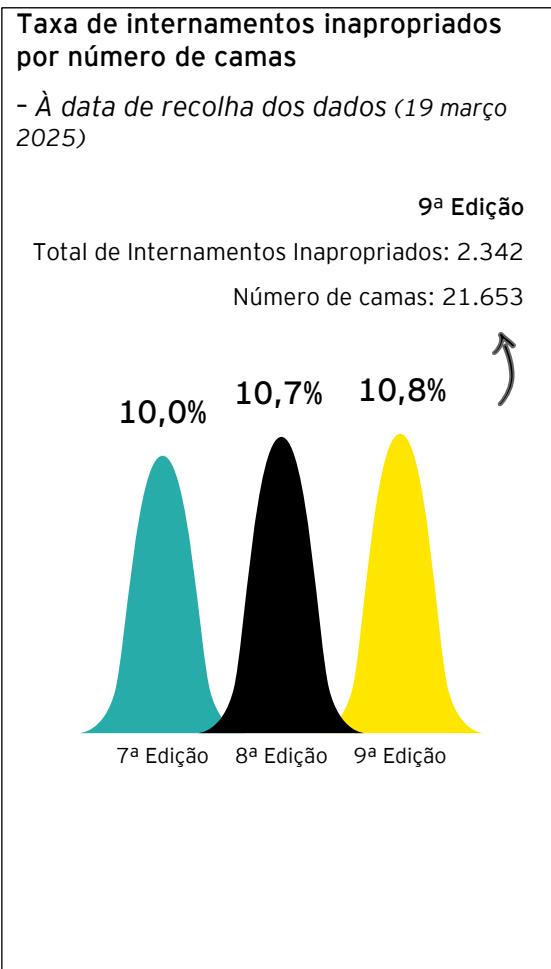
Número de pessoas em Internamentos Inapropriados

**A 19 de março de 2025, registaram-se 2.342 Internamentos Inapropriados  
(+8% face à 8<sup>a</sup> Ed.), correspondendo a 11,7% dos doentes internados à data**



# Número de Internamentos Inapropriados por número de camas

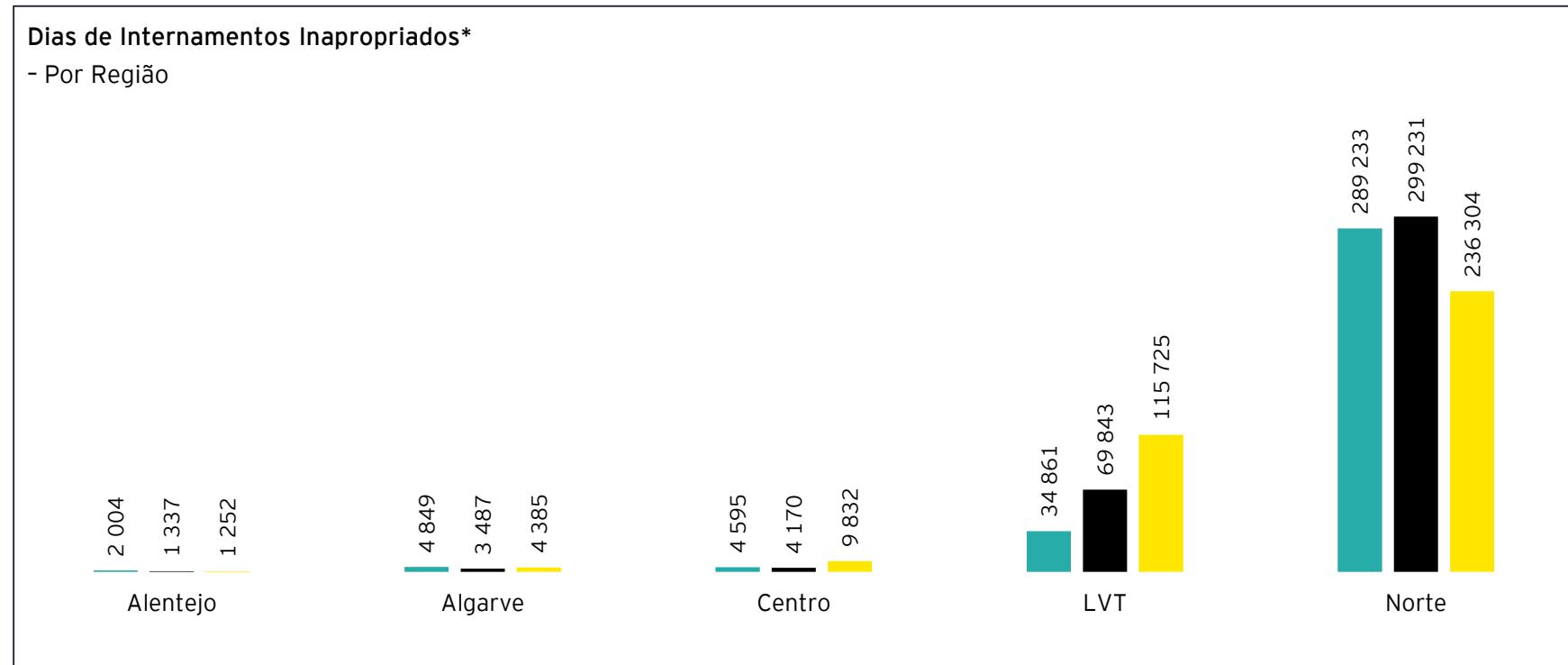
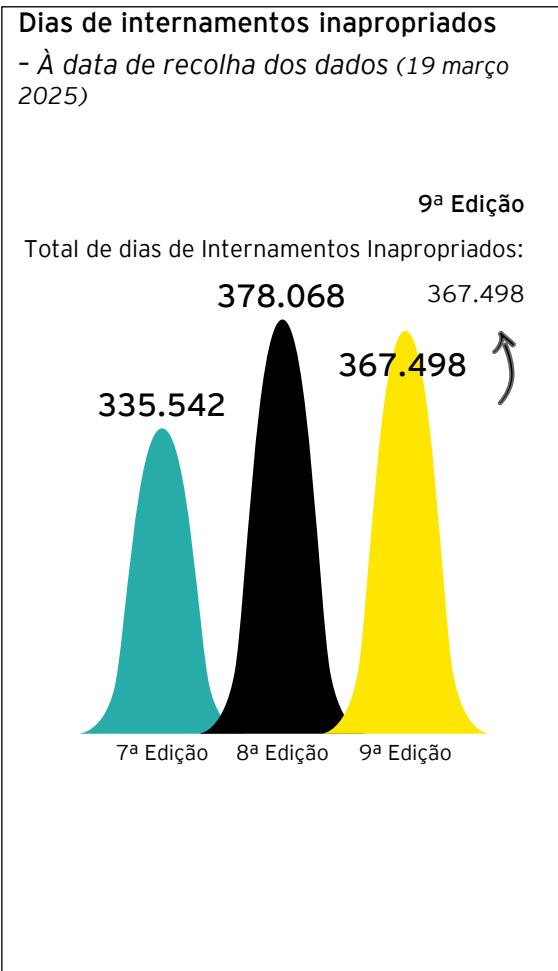
## A Região de Lisboa e Vale do Tejo apresentou o maior rácio entre o número de internamentos inapropriados e o número de camas disponíveis



- 7<sup>a</sup> Edição (dados a 20/03/2023)
- 8<sup>a</sup> Edição (dados a 20/03/2024)
- 9<sup>a</sup> Edição (dados a 19/03/2025)

## Dias de Internamentos Inapropriados

O número de dias de Internamentos Inapropriados a 19 de março de 2025 foi de 367.498 (-3% que a 8<sup>a</sup> Edição)

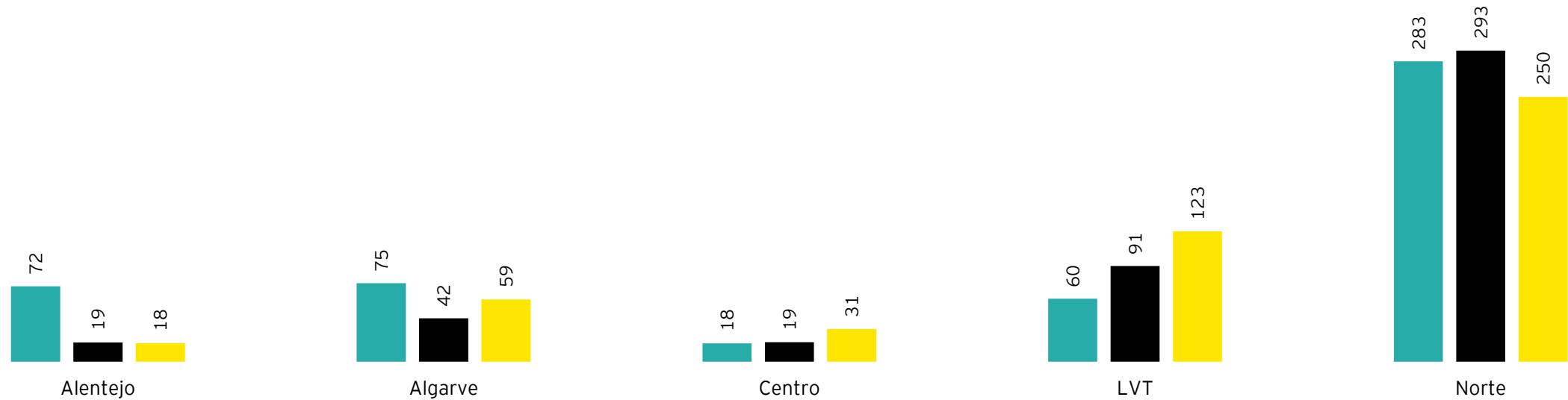


Demora média dos Internamentos Inapropriados

A 9<sup>a</sup> Edição apresenta uma demora média nacional por internamento inapropriado de 157 dias por episódio, menos 10% que a 8<sup>a</sup> Edição

Demora média por internamento inapropriado\*

- Por Região (número médio de dias por internamento inapropriado)



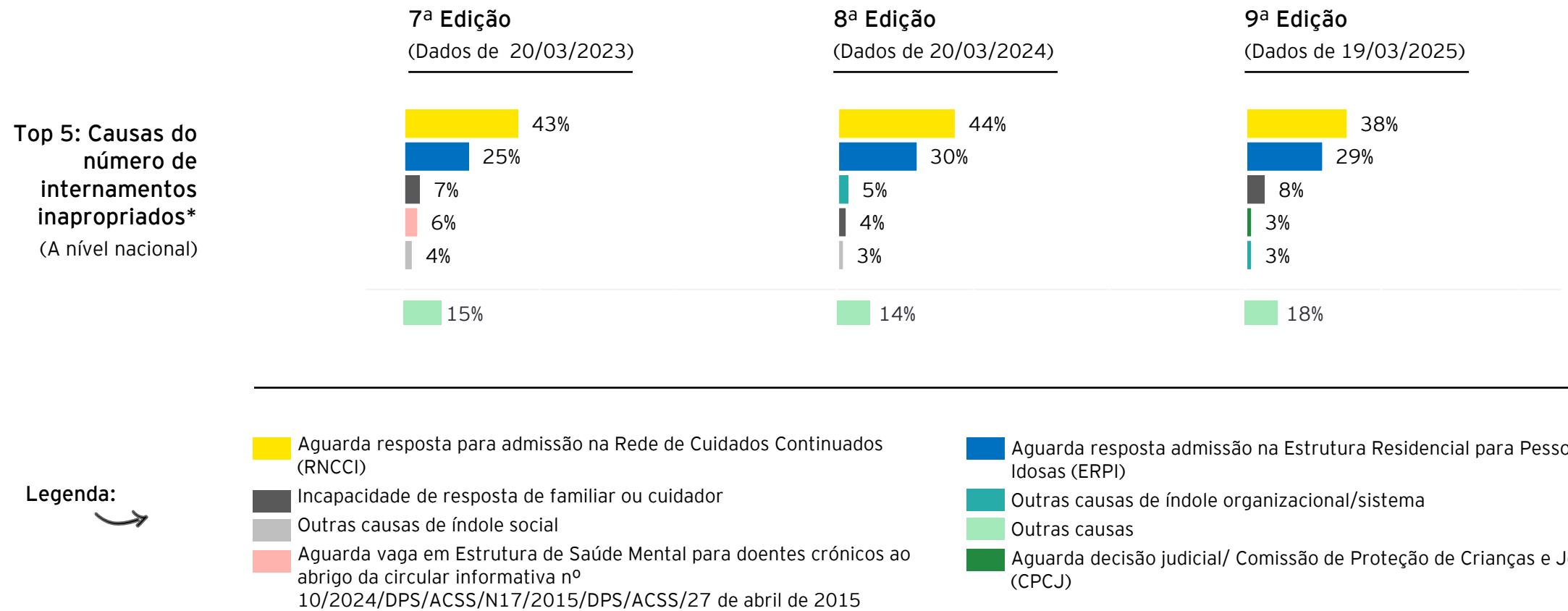
7<sup>ª</sup> Edição (dados a 20/03/2023)

8<sup>ª</sup> Edição (dados a 20/03/2024)

9<sup>ª</sup> Edição (dados a 19/03/2025)

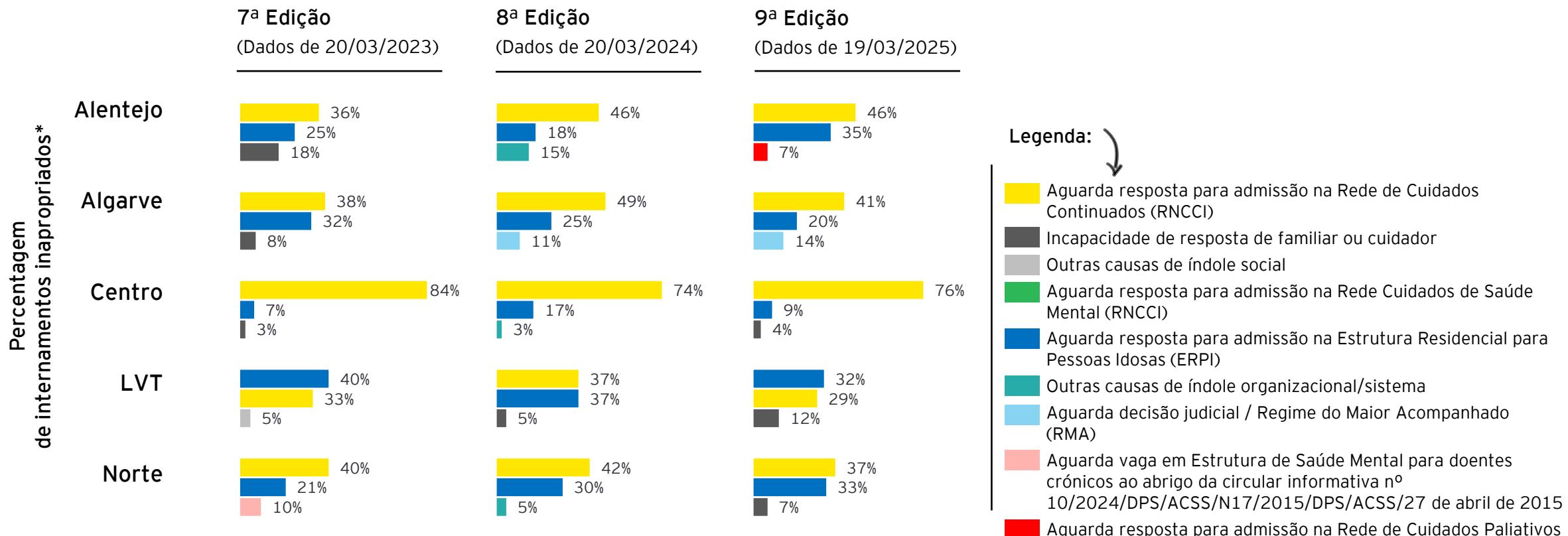
Top 5 de causas do número de pacientes em Internamentos Inapropriados

A nível nacional, a falta de resposta da RNCCI foi responsável pela maioria dos Internamentos Inapropriados, à semelhança dos anos anteriores



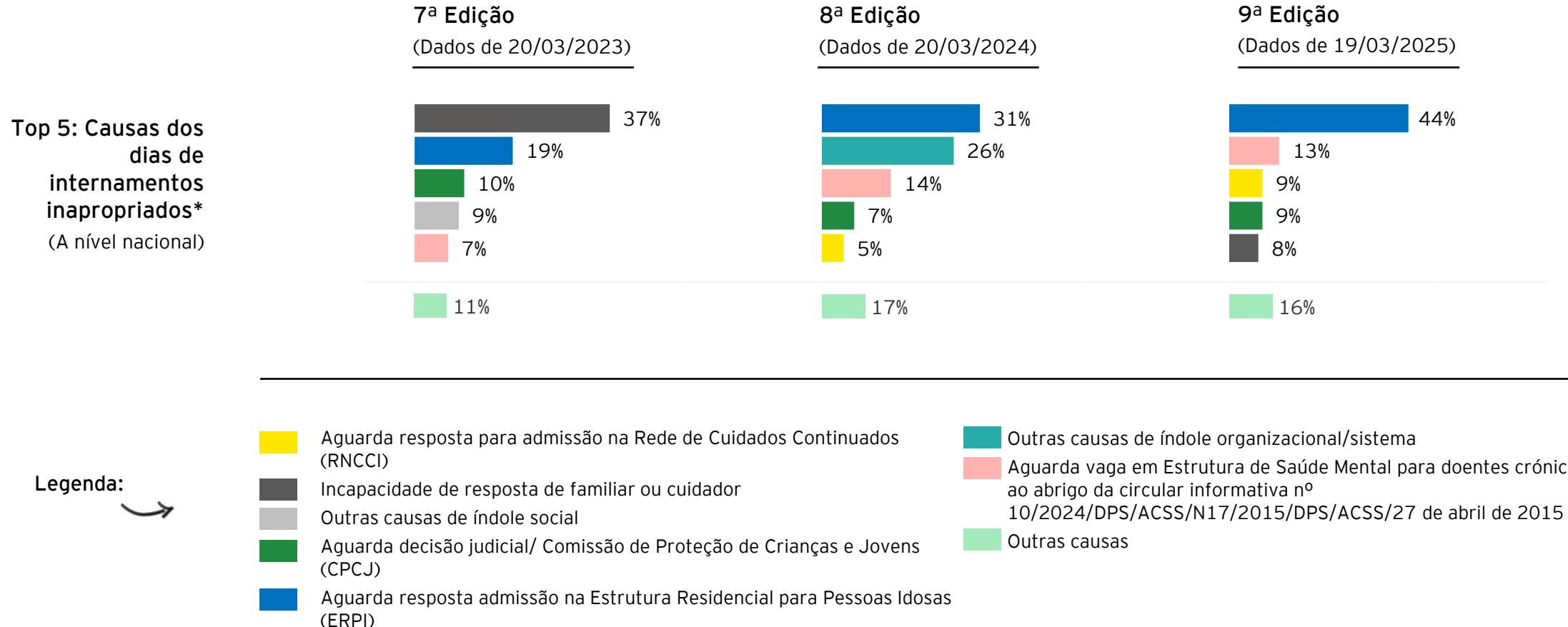
# Top 3 de causas do número de pacientes em Internamentos Inapropriados - Por região

## A falta de resposta da RNCCI continua a ser uma das principais causas referidas do número de Internamentos Inapropriados na maioria das regiões



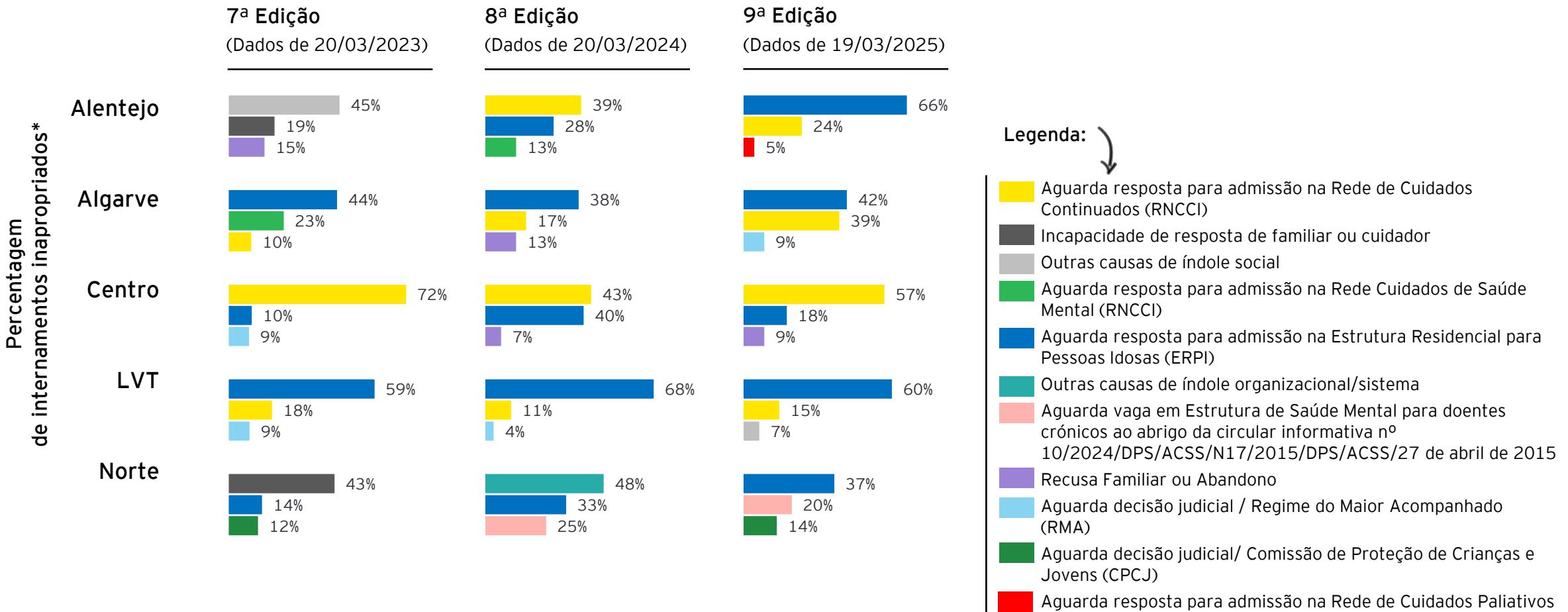
Top 5 de causas de dias de Internamentos Inapropriados

No Top das causas pelos dias de Internamento Inapropriados verifica-se um aumento do tempo dos casos que aguardam admissão em ERPIs



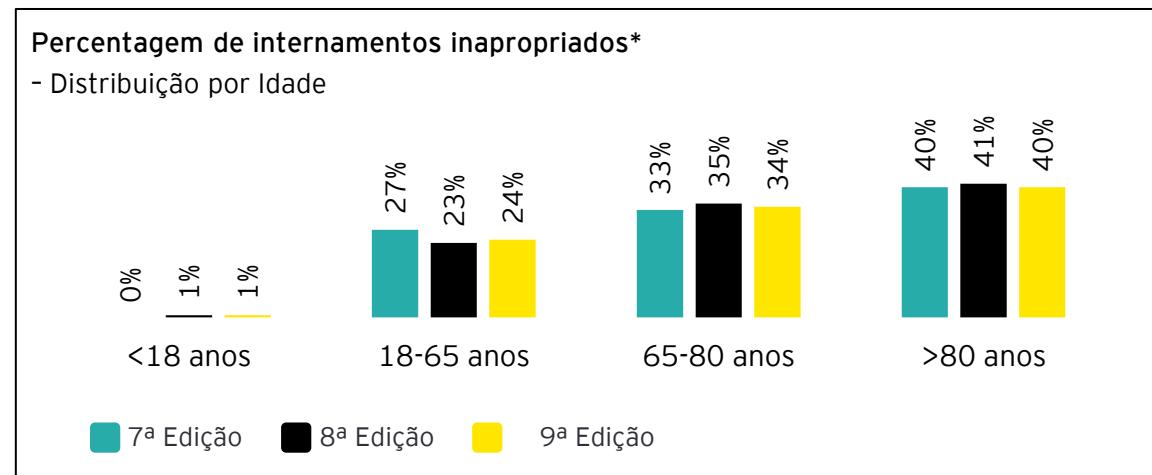
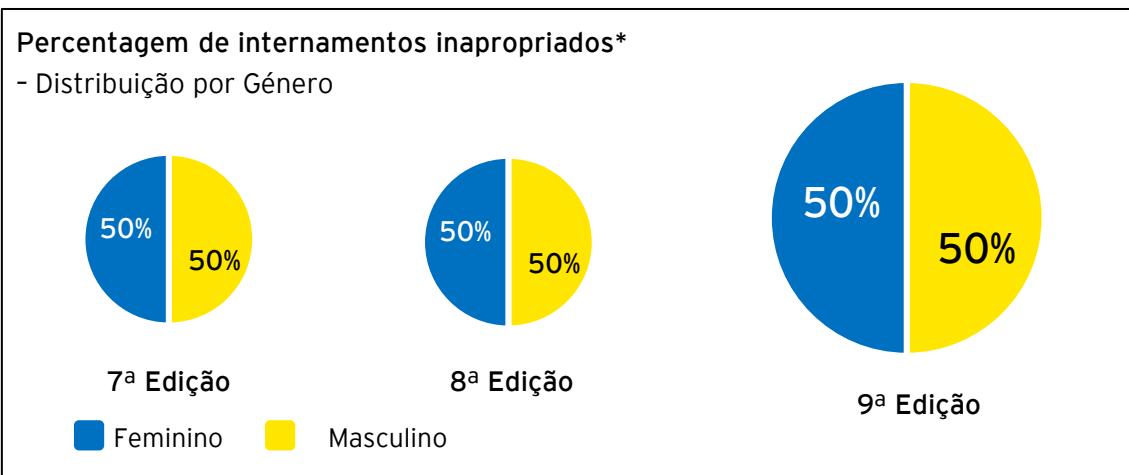
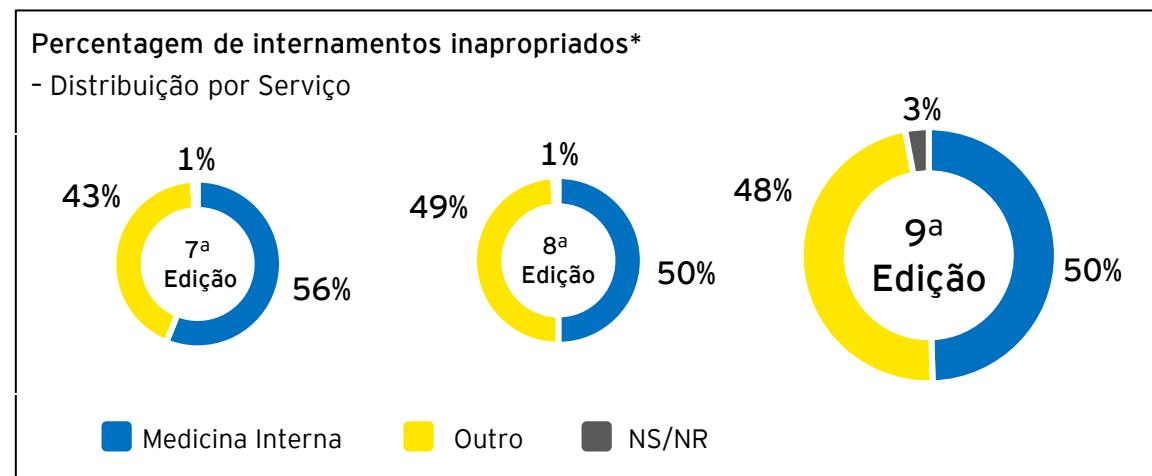
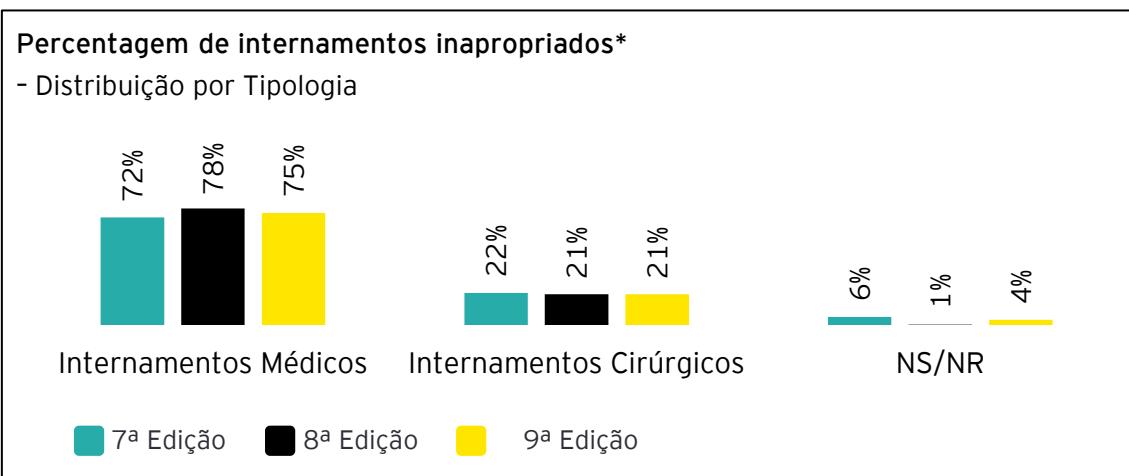
Top 3 de causas de dias de Internamentos Inapropriados - Por região

**A falta de resposta por parte das ERPIs tem um impacto relevante no prolongamentos dos internamentos em grande parte do país**



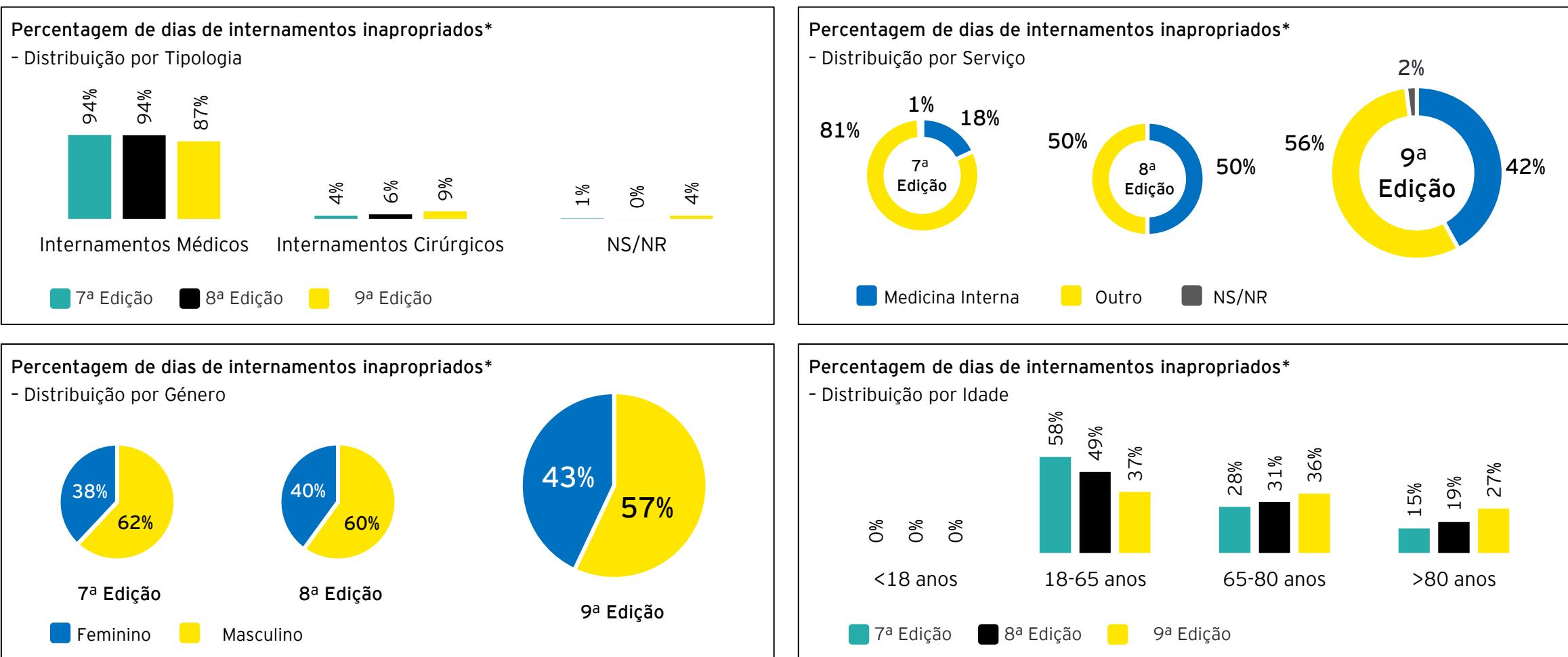
Caracterização adicional do número de Internamentos Inapropriados

O número de episódios de Internamentos Inapropriados é caracterizado por 75% de Internamentos Médicos, com 74% de doentes acima dos 65 anos

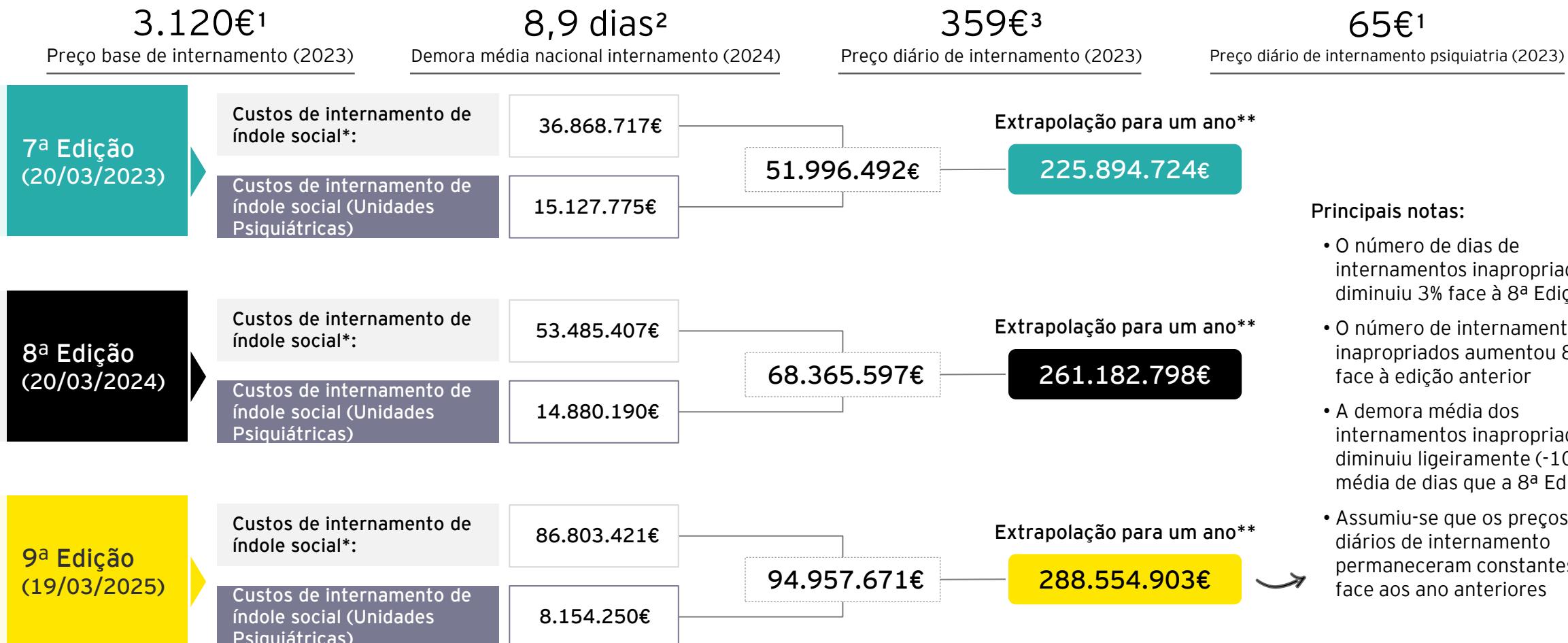


# Caracterização adicional dos dias de Internamentos Inapropriados

## Tem-se verificado um crescimento da Medicina Interna em dias de II, outros serviços como a Psiquiatria continuam com uma expressão significativa



**A valorização dos internamentos inapropriados na 9<sup>a</sup> Edição representa um valor superior a 288 milhões de euros (aumento de 10% face à 8<sup>a</sup> Edição)**



<sup>1</sup> Fonte: Termos de Referência para contratualização de cuidados de saúde no SNS para 2023 (ACSS)

\* Não inclui unidades Psiquiátricas

<sup>2</sup> Fonte: Benchmarking ACSS - Produção e Ráculos de Eficiência - Demora média Internamentos Novembro 2024

\*\*Média dos primeiros 11 meses do ano.

19

## Conclusões

# Principais conclusões da 9ª Edição do Barómetro de Internamentos Sociais, com dados referentes a 19 de março de 2025\*

- **96%** taxa de participação de camas face ao SNS
- **41** entidades participantes (+2 estabelecimentos que a 8ª Ed.)
- **2.342** Internamentos Inapropriados (+178 casos que a 8ª Ed.)
- **11,7%** índice de Inapropriação do Internamento (+0,6 p.p que a 8ª Ed)
- **367.498** dias Inapropriados de Internamentos (-3% que a 8ª Ed.)
- **157** dias de demora média por internamento inapropriado\* (-10% que a 8ª Ed.)
- **LVT e Norte** são as regiões com maior número de Internamentos Inapropriados (representam 80% do total de Internamentos Inapropriados e 96% do respetivo total de dias)
- **Falta de resposta da RNCCI** continua a representar o principal motivo do número de Internamentos Inapropriados
- **A falta de resposta da ERPI** representa o principal motivo do número de dias de Internamentos Inapropriados, contudo a demora de integração nas Estruturas de Saúde Mental para doentes crónicos ao abrigo da circular informativa nº 10/2024/DPS/ACSS/N17/2015/DPS/ACSS/27 de abril de 2015 tem também um impacto significativo
- **75%** dos episódios e **87%** dos dias de Internamentos Inapropriados correspondem a Internamentos médicos
- **50%** dos episódios e **42%** dos dias de Internamentos Inapropriados têm origem no Serviço de Medicina Interna
- **50%** dos episódios e **57%** dos dias de Internamentos Inapropriados registaram-se no sexo masculino
- **74%** dos episódios e **63%** dos dias de Internamentos Inapropriados dizem respeito a pessoas com mais de 65 anos
- **+94M €** de impacto financeiro motivado pelos Internamentos Inapropriados a 19 de março de 2025 (+27 M €\* que a 8ª Ed.)

## Conclusões

O aumento da disponibilidade de vagas e a melhor articulação das entidades intervenientes minimizaria o impacto dos internamentos inapropriados

**01**

Aumento da disponibilidade de vagas  
em ERPI e RNCCI e outras respostas sociais e reorganização e agilização dos processos dos mesmos

**02**

Melhoria da articulação entre diferentes setores e entidades nomeadamente Saúde, Justiça e Social para criação de uma resposta integrada e eficaz

**03**

Implementação de modelos preditivos para identificar pacientes com risco de internamento prolongado, permitindo o direcionamento de intervenções apropriadas

**04**

Criação de legislação e diplomas legais para agilizar processos judiciais relacionados a pacientes que necessitam de cuidados, para garantir que a legislação atenda às necessidades atuais da população

**05**

Aumento do investimento e suporte aos cuidadores com especial enfoque para a valorização do papel do cuidador informal

A photograph showing a pregnant woman in a hospital bed, smiling and looking towards the camera. A female nurse in pink scrubs is holding her hand, providing support. The background shows medical equipment and a window. A yellow horizontal bar highlights the word 'Anexo'.

Anexo

# Metodologia do projeto

# 9ª Edição do Barómetro

## Metodologia

- ▶ Os Internamentos Inapropriados referem-se ao fenómeno de permanência dos doentes nos estabelecimento de saúde quando o mesmo já não apresenta sintomatologia clínica que o justifique, confirmada através da alta clínica registada no seu processo.
- ▶ Consideram-se dias de internamento inapropriado todos os dias que um doente passa no hospital quando já tem alta e não existe um motivo de saúde que justifique a sua permanência em ambiente hospitalar.

### Principais atividades associadas a cada etapa

Etapa 1 Preparação	Etapa 2 Recolha e inserção de dados	Etapa 3 Relatório e apresentação
<ul style="list-style-type: none"><li>• Convite às Administrações Hospitalares para participação na iniciativa;</li><li>• Nomeação de Coordenadores de cada estabelecimento de saúde;</li><li>• Preenchimento de formulário excel online com identificação dos coordenadores nomeados;</li><li>• Preparação de survey online e contacto com coordenadores para briefing e esclarecimentos;</li><li>• Realização de Webinar para apresentação da iniciativa.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Disponibilização da ferramenta de survey online e ferramentas auxiliares de recolha de dados;</li><li>• Esclarecimento de dúvidas e questões;</li><li>• Recolha de dados junto dos serviços - dados reportados a 19 de março de 2024;</li><li>• Introdução de dados agregados na plataforma de recolha de dados.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Análise de dados e estruturação do relatório com resultados do Barómetro;</li><li>• Desenvolvimento de infografia de suporte ao relatório;</li><li>• Apresentação dos principais resultados</li><li>• Envio de dashboard individual para cada estabelecimento.</li></ul>

# 9ª Edição do Barómetro

## Metodologia

- A estrutura do questionário de recolha de informação dividiu-se em três secções distintas:

1

### Informação institucional



Caracterização da entidade hospitalar bem como outras variáveis a serem utilizadas para efeitos de análise estatística

(nome, região, colaboradores, volume de negócios, número de camas, grupo de referência, total de Internamentos, ICM, taxa de ocupação média, etc.)

Identificação de alternativas aos internamentos sociais (por tipo de estruturas, alternativas e aplicação de legislação)

2

### Caracterização do número de Internamentos

(totais e os que já deveriam ter alta efetiva)



Identificação e caracterização do número total de Internamentos (por tipo de episódio, tipo de serviço, sexo e faixa etária)

Identificação e caracterização do número total de Internamentos sociais (por tipo de episódio, tipo de serviço, sexo, faixa etária e respetiva causa)

3

### Caracterização do prolongamento dos dias Internamentos



Identificação e caracterização do número total de dias de prolongamento dos episódios de internamento hospitalar para além do período clinicamente necessário (por tipo de episódio, tipo de serviço, sexo, faixa etária e respetiva causa)

# 9ª Edição do Barómetro Metodologia

- O processo de recolha de dados dividiu-se também em três fases distintas:

## 1 Template de recolha de dados nos Serviços

Template a ser distribuído pelos serviços para recolha de informação

Ilustrativos

The form includes sections for:

- Number of patients hospitalized
- By Type of Episode (Medical or Emergency)
- By Type of Service (Medical Internal, Other)
- Gender (Male, Female)
- Age groups (≤ 10 years, 11 to ≤ 60 years, > 60 years)
- Total number of days of hospitalization per episode
- By Type of Episode (Medical or Emergency)
- By Type of Service (Medical Internal, Other)
- Gender (Male, Female)
- Age groups (≤ 10 years, 11 to ≤ 60 years, > 60 years)
- Social factors (Incapacity to respond, Abandonment, Other causes of hospitalization, Adequate response for admission to hospitalization, Adequate response for admission to hospitalization by the Local Coordinator, Adequate response for admission to hospitalization by the National Coordinator, Adequate response for admission to hospitalization by the National Coordinator for Psychiatry, Adequate response for admission to hospitalization by the National Coordinator for Mental Health, Other causes of hospitalization)

## 2 Folha de suporte ao Coordenador Local

Template para consolidação da informação a nível global / institucional

Ilustrativos

The form includes a table for consolidating information at the global/institutional level:

	TOTAL	Médicos Internos	Covid-19	Outros	Hospitais
Qual o volume total de internamentos? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume total de internamentos? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de internamentos por tipo de episódio? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(episódios Médicos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(episódios Internos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(MEPIH - Independente)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de internamentos por tipo de serviço? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Médicos Internos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Outros Serviços)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(MEPIH - Independente)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de internamentos por sexo? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Sexo Masculino)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Sexo Feminino)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de internamentos por faixa etária? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade < 10 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade 11 a < 60 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade ≥ 60 a < 80 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade ≥ 80 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de internamentos com alta clínica que aguarda alta clínica? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de internamentos com alta clínica que aguarda alta clínica? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Gabinete Médico)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Gabinete Clínico)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de dias de internamento após possibilidade de alta clínica por tipo de serviço? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(internamento hospitalar)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(internamento ambulatório)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de dias de internamento após possibilidade de alta clínica por sexo? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Homens)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Mulheres)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume de dias de internamento após possibilidade de alta clínica por faixa etária? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade < 10 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade 11 a < 60 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade ≥ 60 a < 80 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Idade ≥ 80 anos)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Qual o volume dos internamentos após possibilidade de alta clínica para cada uma das seguintes tipologias de alta clínica? (qRI)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Internamento hospitalar)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Internamento ambulatório)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Adequado ao cuidado contínuo)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Adequado ao cuidado contínuo e com acompanhamento)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Adequado ao cuidado contínuo e com acompanhamento e com acompanhamento)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Adequado ao cuidado contínuo e com acompanhamento e com acompanhamento e com acompanhamento)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
(Outras causas de internamento)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

## 3 Link para Coordenadores submeterem a informação na plataforma online

Ilustrativos

The platform interface includes:

1. Introdução
- O Barómetro de Internamentos Sociais
- AAPAH e EY, com o apoio institucional da SPMI e APSS, pretendem monitorizar periodicamente este fenômeno de forma a dar relevância à problemática e a fornecer o desenvolvimento de ações conjuntas para minimizar o seu impacto.
- A quinta edição deste barómetro irá fazer uma quantificação dos internamentos desde natureza no dia 17 de março de 2021, identificando as respectivas razões associadas num conjunto de hospitais do SNS que decidiram participar nesta iniciativa.
- Bem-vindo!
2. Volume de Internamentos Móveis (Atlas YE2020)
3. Volume de Internamentos Crónicos (Atlas YE2020)
4. Grupo de Referência do Hospital
5. Volume de Internamentos Móveis (Atlas YE2020)
- Em caso de situação em qualificar, utilizar a referência de serviço que originou o internamento.
- Total
- Internamento COVID-19
- Internamento de COVID-19
6. Volume de Internamentos Crónicos (Atlas YE2020)
- Em caso de situação em qualificar, utilizar a referência de serviço que originou o internamento.
- Total
- Internamento COVID-19
- Internamento de COVID-19

# 9ª Edição do Barómetro

## Metodologia

### Cálculo da valorização financeira dos Internamentos Inapropriados (II):

- Utilizando os dados recolhidos a 19 de março de 2025 considerou-se a seguinte fórmula para o cálculo do custo diário da totalidade dos II:

[Nº de II \* Demora Média dos II \* Preço diário de internamento]

- De forma a extrapolar o custo anual dos II, pressupõe-se que o número de II é constante ao longo do ano:

[Nº de II \* 365 \* Preço diário de internamento]

Nota: Assumiu-se que os preços diários de internamento permaneceram constantes face ao ano anterior (2024).

Quanto ao "Preço diário de internamento", para os Hospitais Psiquiátricos é assumido o valor de diária de internamento de Psiquiatria dos Termos de Referência da ACSS<sup>1</sup>. Para os Hospitais não Psiquiátricos, esse valor é calculado dividindo o preço base nacional de internamento de 2024<sup>1</sup> pela demora média a nível nacional<sup>4</sup>.

	Demora média Nacional	Preço base	Tipo de Hospital	Número de II	Demora média dos II	Preço diário de internamento	Custo ao dia da recolha de dados (20/03/2023)	Extrapolação para um ano
2023	8,7 <sup>2</sup>	3 120 € <sup>1</sup>	Psiquiátricos	280	831,2	65 €	15 127 775,0 €	6 643 000 €
			Não Psiquiátricos	1.675	61,4	359 €	36 868 717,2 €	219 251 724 €
			<b>Total</b>	<b>1.955</b>	<b>171,6</b>		<b>51 996 492,2 €</b>	<b>225 894 724 €</b>
2024	8,9 <sup>3</sup>	3 120 € <sup>1</sup>	Psiquiátricos	206	1.111,3	65 €	14 880 190,0 €	4 887 350,0 €
			Não Psiquiátricos	1.958	76,2	359 €	53 485 406,90 €	256 295 448,28 €
			<b>Total</b>	<b>2.164</b>	<b>174,7</b>		<b>68 365 596,9 €</b>	<b>261 182 798,3 €</b>
2025	8,9 <sup>4</sup>	3 120 € <sup>1</sup>	Psiquiátricos	168	746,7	65 €	8 154 250 €	3 985 800,00 €
			Não Psiquiátricos	2174	111,337626	359 €	86 803 421 €	284 569 103,45 €
			<b>Total</b>	<b>2342</b>	<b>156,92</b>		<b>94 957 671 €</b>	<b>288 554 903,45 €</b>

<sup>1</sup> Fonte: Termos de Referência para contratualização de cuidados de saúde no SNS para 2023 (ACSS)

<sup>2</sup> Fonte: Benchmarking ACSS - Produção e Rácios de Eficiência - Demora média Internamentos Novembro 2022

<sup>3</sup> Fonte: Benchmarking ACSS - Produção e Rácios de Eficiência - Demora média Internamentos Novembro 2023

<sup>4</sup> Fonte: Benchmarking ACSS - Produção e Rácios de Eficiência - Demora média Internamentos Novembro 2024

## EY | Assurance | Tax | Transactions | Consulting

### About EY

EY is a global leader in assurance, tax, transaction and consulting services. The insights and quality services we deliver help build trust and confidence in the capital markets and in economies the world over. We develop outstanding leaders who team to deliver on our promises to all of our stakeholders. In so doing, we play a critical role in building a better working world for our people, for our clients and for our communities.

EY refers to the global organization and may refer to one or more of the member firms of Ernst & Young Global Limited, each of which is a separate legal entity. Ernst & Young Global Limited, a UK company limited by guarantee, does not provide services to clients. For more information about our organization, please visit [ey.com](http://ey.com).

© 2025 Ernst & Young, S.A.  
All Rights Reserved.

This material has been prepared for general informational purposes only and is not intended to be relied upon as accounting, tax, or other professional advice. Please refer to your advisors for specific advice.

[ey.com](http://ey.com)

