

Prečo potrebujeme integráciu starostlivostia a aké máme pre ňu nástroje

Mgr. Henrieta Tulejová, M.S.
Advance Healthcare Management Institute
SLOVENSKO



V nemocniciach sa deje množstvo zázrakov

Unikátna operácia: Nitrianski lekári zachránili mladíka pred ochrnutím

NITRA/TREŇČÍN – Skvelá práca lekárov. Zákrok, aký sa podarilo lekárov v nitrianskej nemocnici je možné považovať za malý zázrak. Mladému mužovi, ktorý mal po autonehode úplne roztrieštený krčný stavec a hrozilo mu, že sa na nohy viac nepostaví, unikátnou operáciou umožnili opäť chodiť. A to všetko bez možnosti zranenú chrbticu si zroöntgenovať, čím sa celý náročný zákrok stal doslova unikátny.

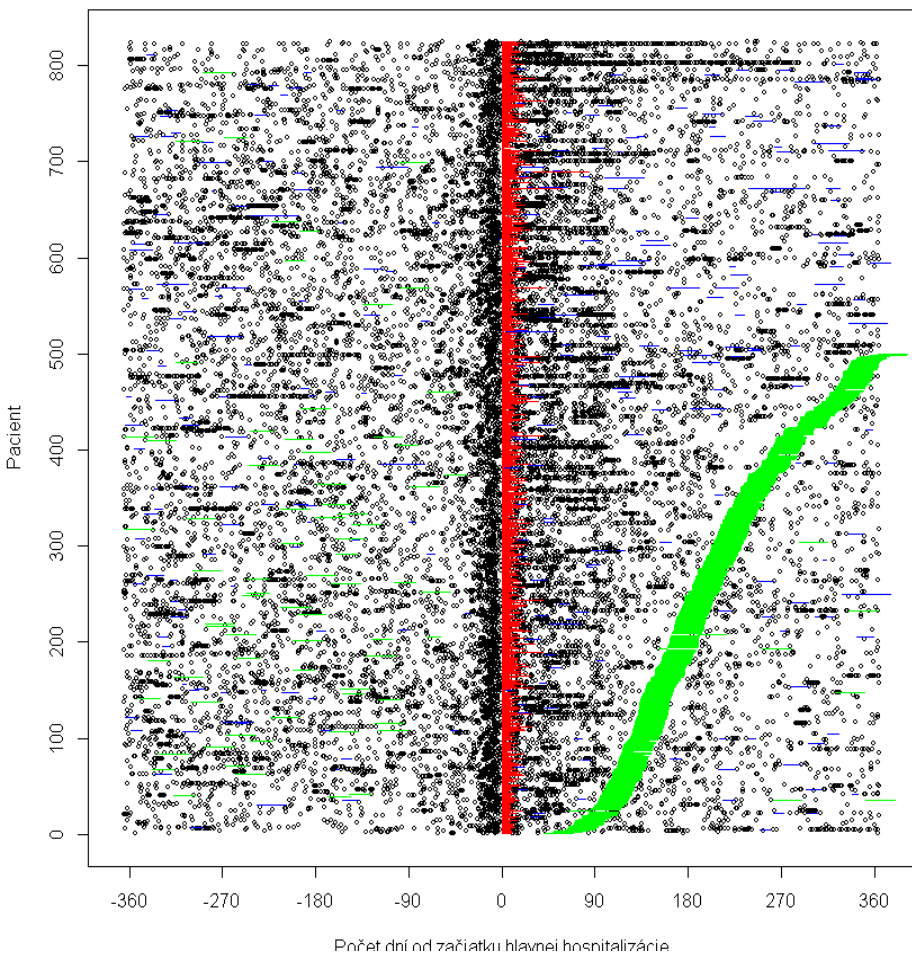


... bolo zavedených množstvo inovácií, vrátane prednemocničnej starostlivosti, vďaka ktorým sa napr. miera úmrtí po mozgovom infarkte znížila o 30%

Koronárna jednotka v SSUSCH



... ale stále existuje priestor na ďalšie zlepšovanie, ktoré má vplyv na zdravotný stav



Počet dní od začiatku hospitalizácie
na TEP kolena alebo bedra
Zelené čiary = kúpeľné pobyty

Podľa štúdie Artz et al:

„U pacientov, ktorým bola poskytovaná fyzioterapia, bolo zaznamenané krátkodobé zlepšenie funkčnosti a zmiernenie bolesti, oproti pacientom bez fyzioterapie.“

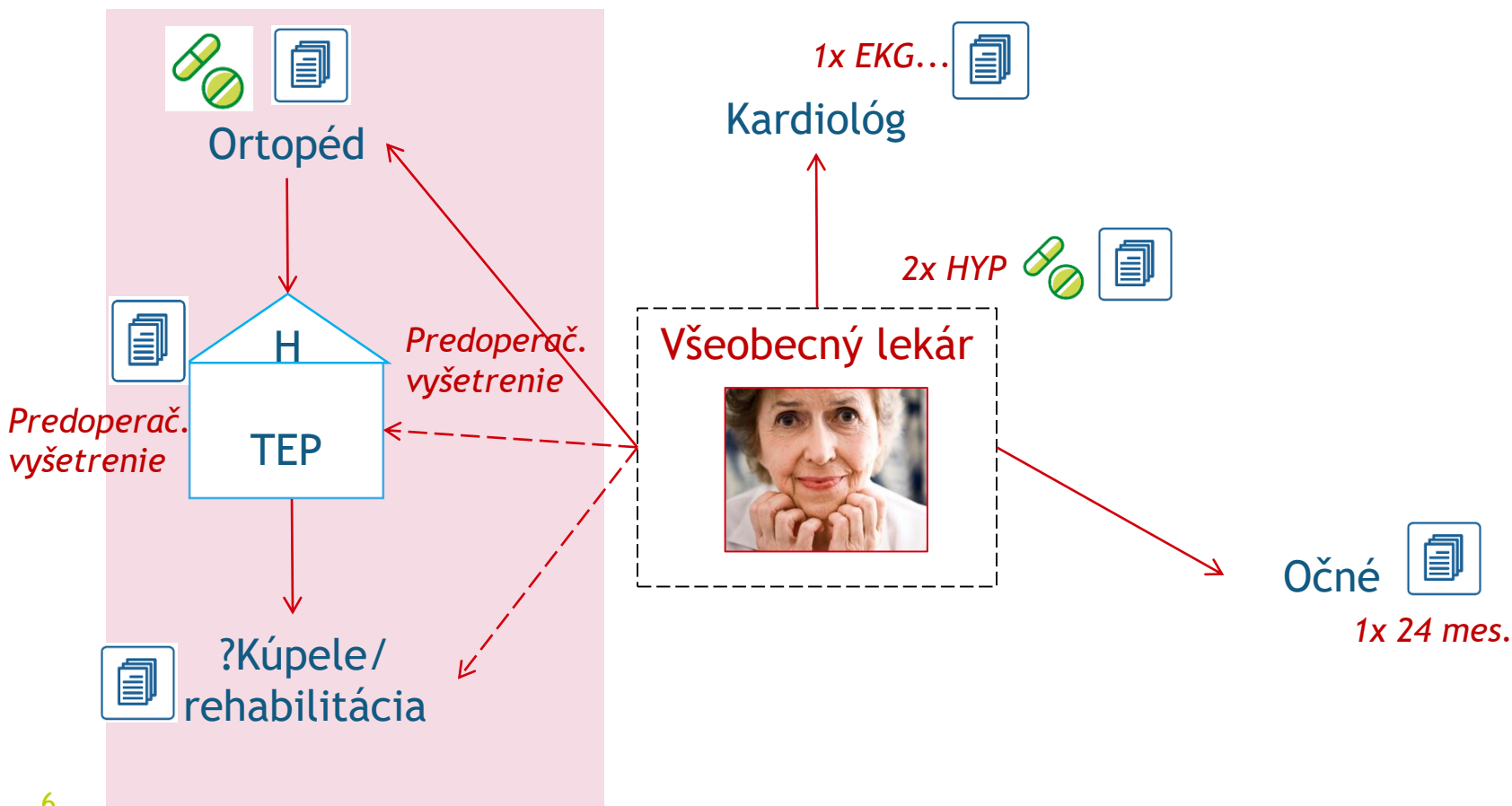
Zdroj: Poliak, M.: APLIKÁCIA METÓD DATA MININGU NA ZOSKUPOVANIE EPIZÓD ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI
Data Dôvera zdravotná poisťovňa



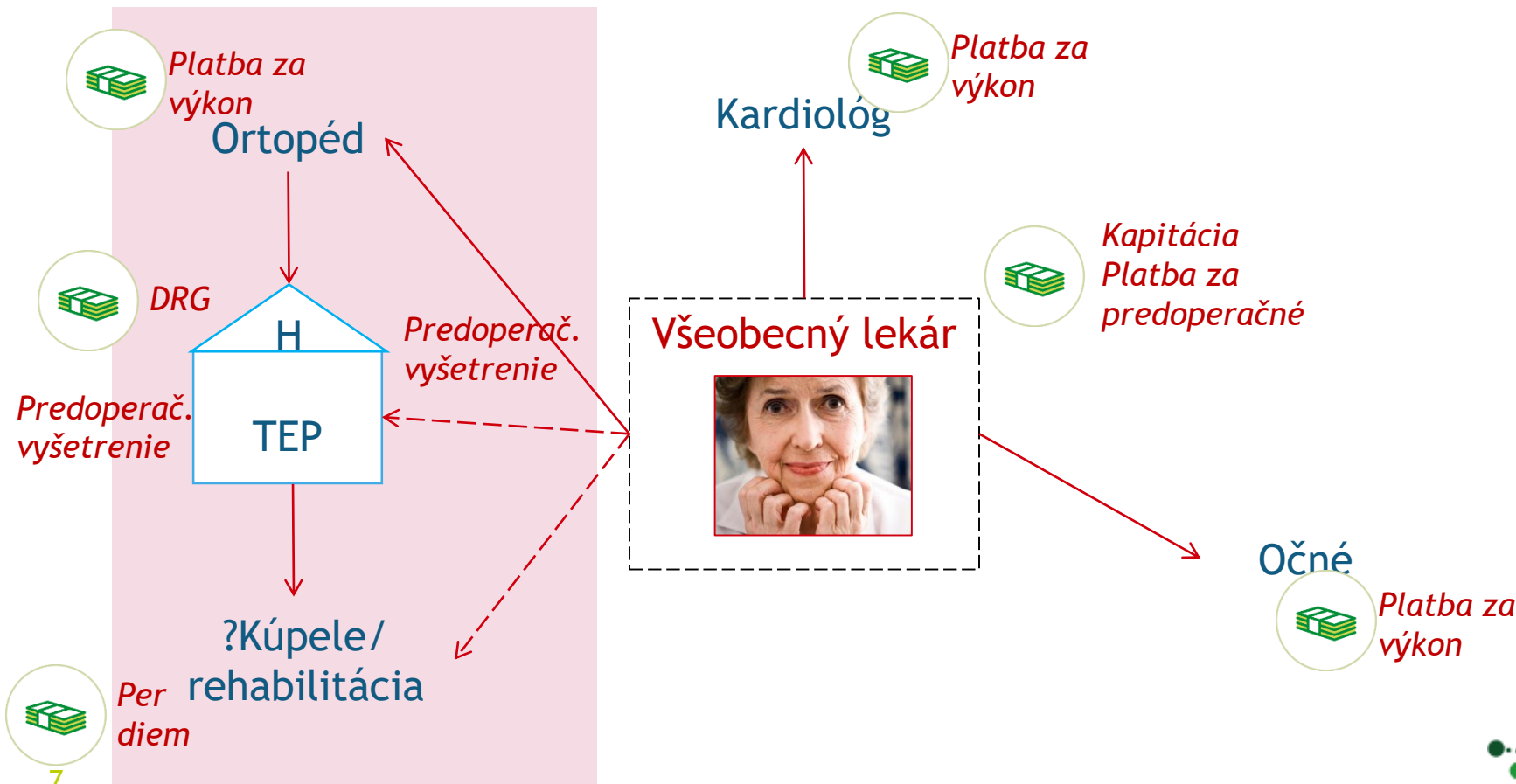
V čom je problém s fragmentáciou



Poskytovatelia nie sú prepojení a nie je jasné, kto má **koordinovať starostlivosť** a zabraňovať vzniku duplicit, posunov v liečbe, podliečenia alebo nežiadúcich interakcií



Nik nenesie zodpovednosť za výsledok a finančné motivácie poskytovateľov sú neprepojené, až konfliktné

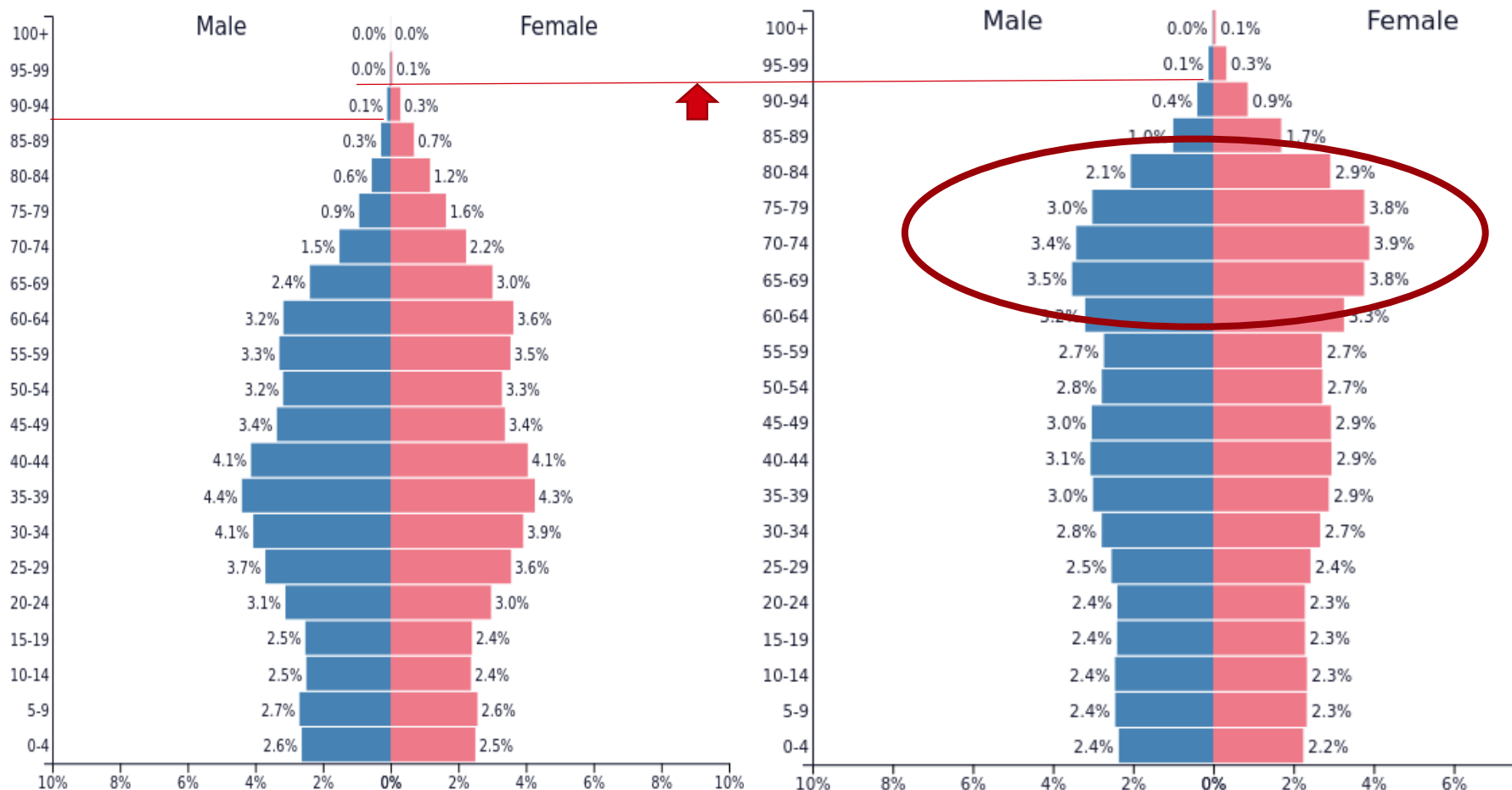


Prečo je integrácia tak dôležitá



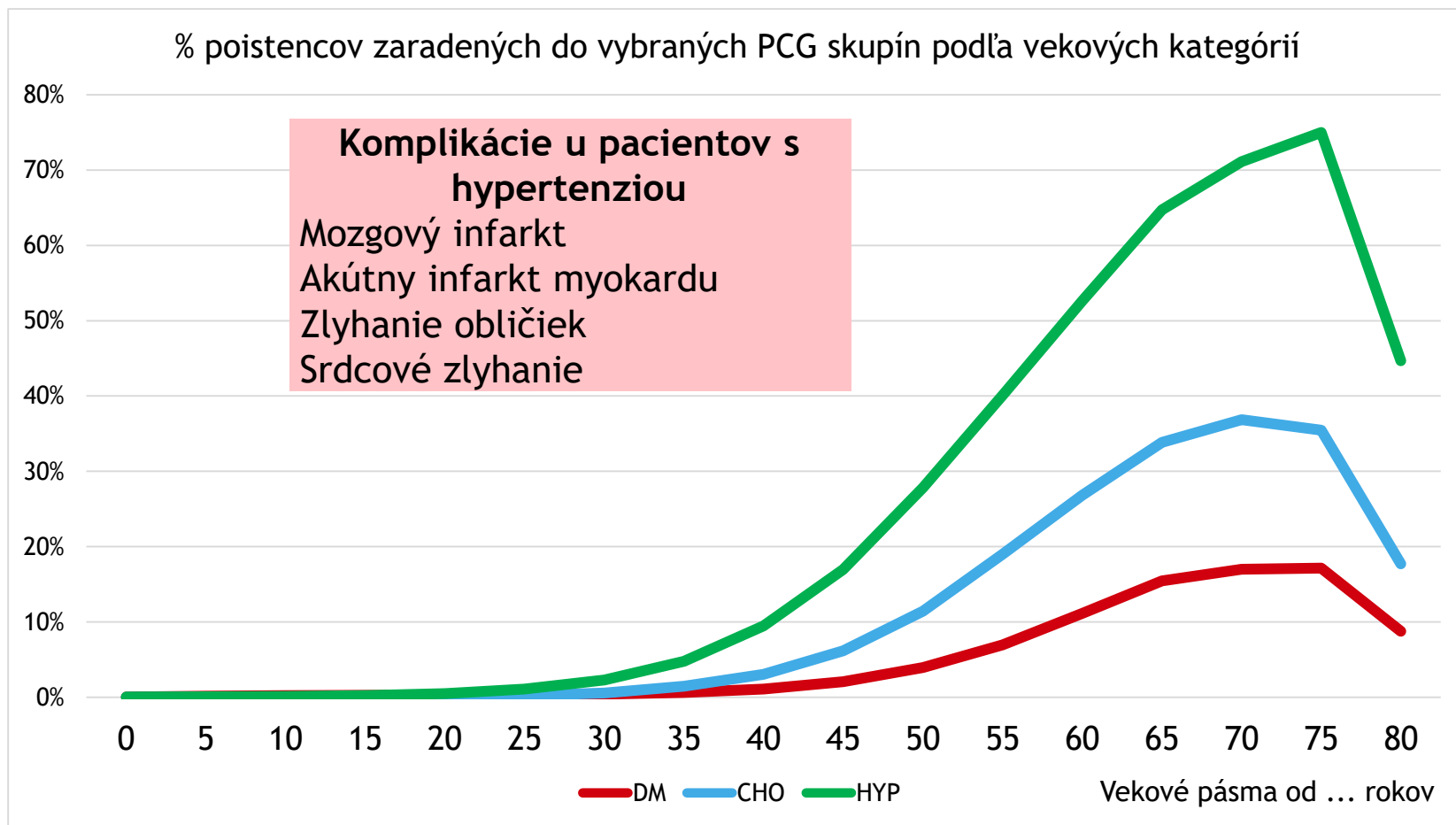
Nevyhnutnosť integrácie rastie so starnutím populácie

Slovensko - 2017 vs. 2057



Zdroj: www.populationpyramid.net

... rastom počtu chronicky chorých pacientov a ich komplikácií



Integrácia je dôležitá aj z **ekonomických dôvodov**

- Nedostatok personálu a lôžok
- Podľa Busse et al. zavedenie DRG viedlo takmer vo všetkých krajinách **k skráteniu dĺžky hospitalizácie, napr. v Nemecku z 10,8 na 7,6 dňa (1995 vs. 2008)**
 - skrátením dĺžky prípravy na operáciu
 - skoršími prekladmi k iným poskytovateľom



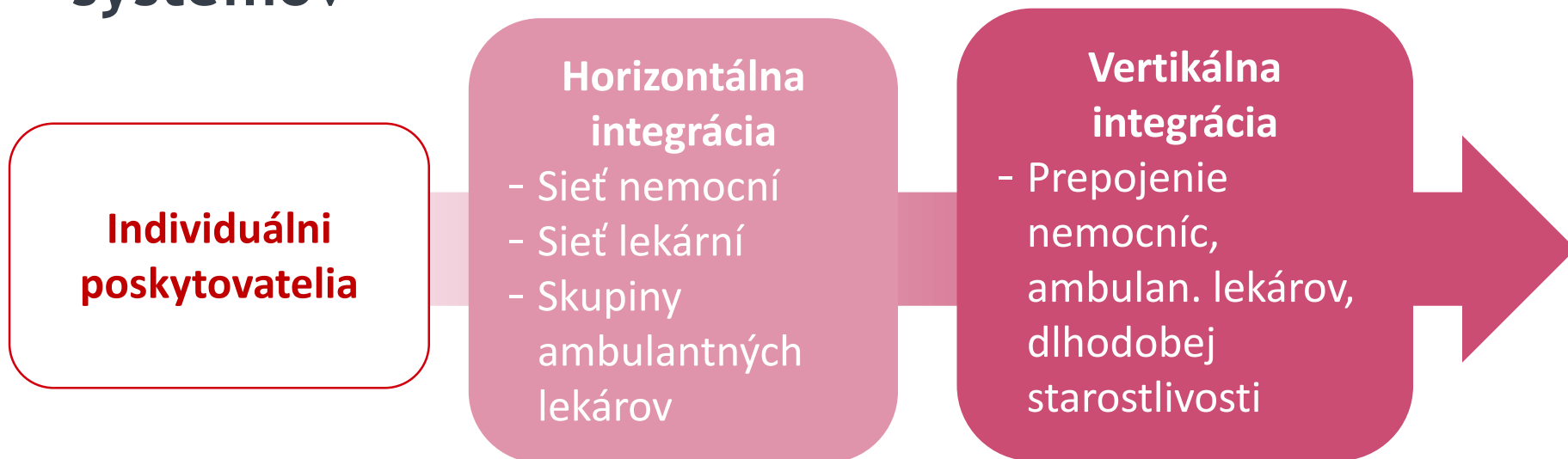
Odporúčaným riešením je (nielen) podľa A.C.Enthovena **integrovaný systém**

= organizovaná, koordinovaná a spolupracujúca **sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti**, ktorá

- je **zodpovedná klinicky aj ekonomicky za výsledky** zdravotnej starostlivosti a zdravotný stav vybranej populácie, najmä starších a chronicky chorých
- **má k dispozícii nástroje na riadenie** a zlepšovanie týchto výsledkov
- je **prepojená prostredníctvom spoločného majiteľa alebo kontraktu** s cieľom poskytnúť koordinovanú a vertikálne prepojenú zdravotnú starostlivosť vybranej populácii.



Je možné budovat' rôzne formy integrovaných systémov



- 90-te roky USA
- podľa štúdie od Burns a Pauly boli **takého Integrované systémy NEúspešné**, pretože:
 - **Mali nevyhovujúcu štruktúru** - prepojenie nemocníc a všeobecných lekárov bez spolupráce špecialistov
 - Neschopnosť riadiť riziko v rámci kombinácie rizikovo-kapitačných kontraktov a platby za službu (**konfliktné motivácie**) **bez informačných systémov a zdieľania dát (nielen) s plátcami**
 - **Mali vysoké akvizičné náklady** na nákup ambulancií a nemocníc

Väčšie očakávania sú od

Individuálni poskytovatelia

Horizontálna integrácia

- Sieť nemocní
- Sieť lekární
- Skupiny ambulantných lekárov

Vertikálna integrácia

- Prepojenie nemocníc, ambulantných lekárov, zariadení dlhodobej starostlivosti

Integrovaná starostlivosť

- Skupiny spolupracujúcich poskytovateľov

Plne integrované systémy

- Klinicky aj ekonomicky
- Rôzne typy poskytovateľov
- Plátca integrovaný s poskytovateľmi
- **Kaiser Permanente Group**

Modely integrované starostlivosti



Komplexná starostlivosť o pacientov s totálnou endoprotézou*, Medicare, USA

- **Najčastejšia hospitalizácia s veľkou variabilitou** v kvalite (miera rehospitalizácií, 3-násobne viac komplikácií) a nákladoch (\$16,500 - \$33,000)

hospitalizácia

AZS

rehospitalizácia

AZS

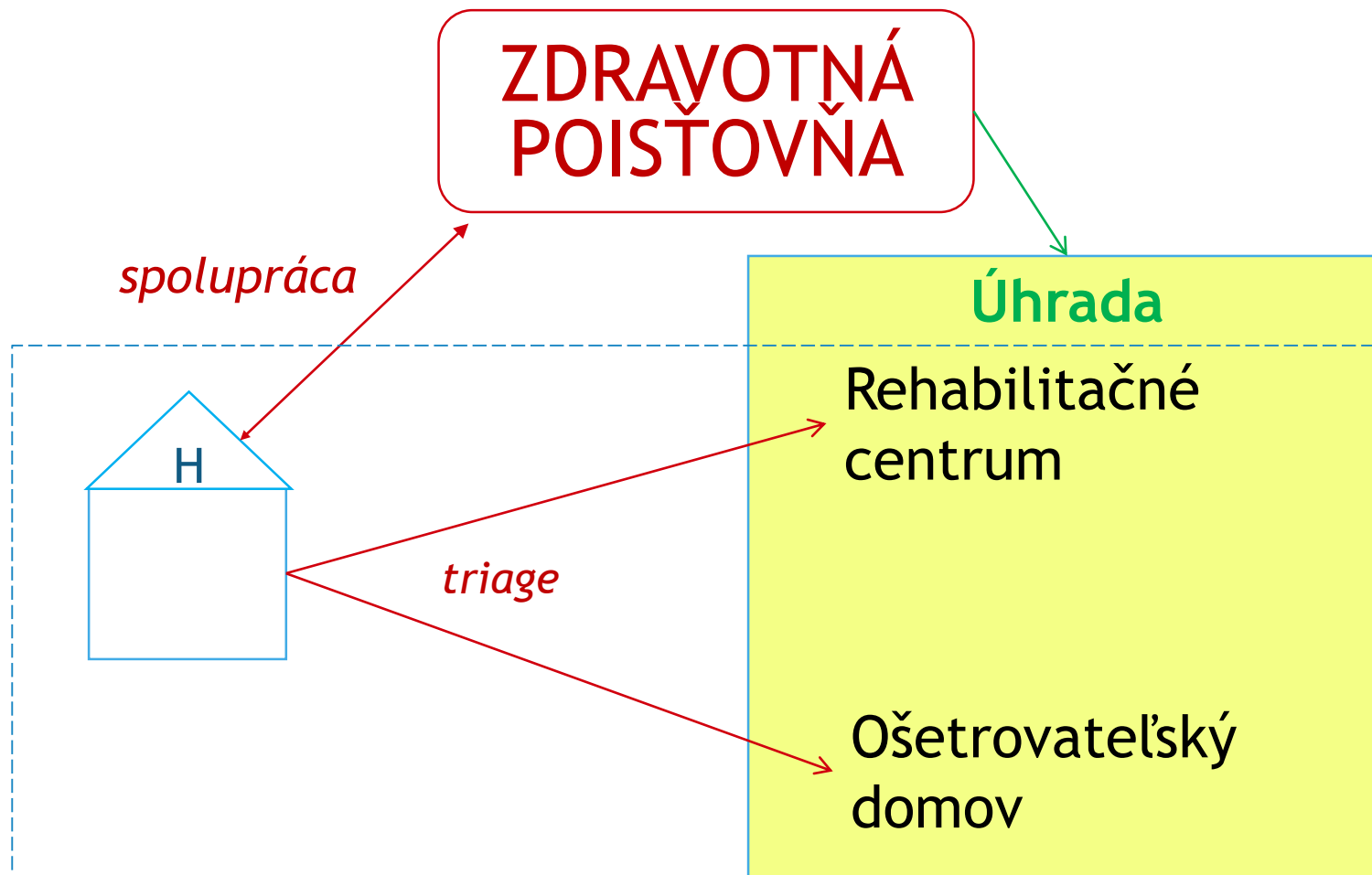
Reh

AZS

- **Zodpovedná nemocnica** môže získať dodatočnú platbu, ak **udrží náklady na epizódu** starostlivosti (do 90 dní) a **zabezpečí min. kvalitu**
 - Miera komplikácií
 - Spokojnosť pacientov
- K dispozícii **dáta o nákladoch** na starostlivosť u poskytovateľoch následnej starostlivosti, ktorí sú naďalej platení priamo Medicare



Management starostlivosti o pacientov po cievnych mozgových príhodách, NL

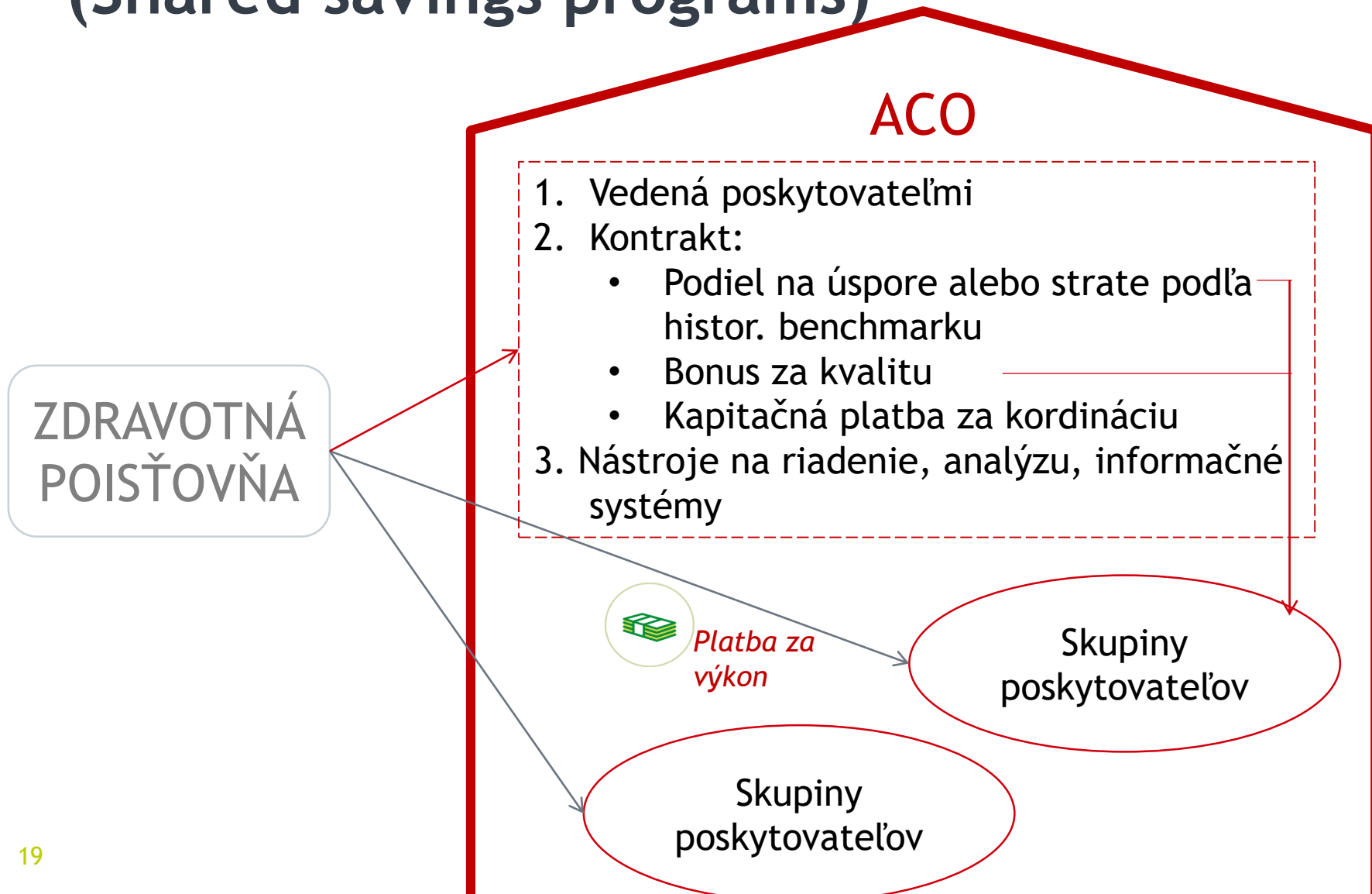


Programy zdieľania úspor Medicare, USA (Shared savings programs)

- Program odmení skupinu PZS za **zníženie rastu nákladov pri zachovaní, prípadne zlepšení kvality** starostlivosti o pacienta a zlepšení kooperácie medzi všeobecnými lekármi, špecialistami a nemocnicami
- Podporuje vznik **Accountable Care Organizations** = samostatná organizácia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí na seba **prijali zodpovednosť za kvalitu, náklady a celkovú starostlivosť** o pridelený kmeň poistencov.

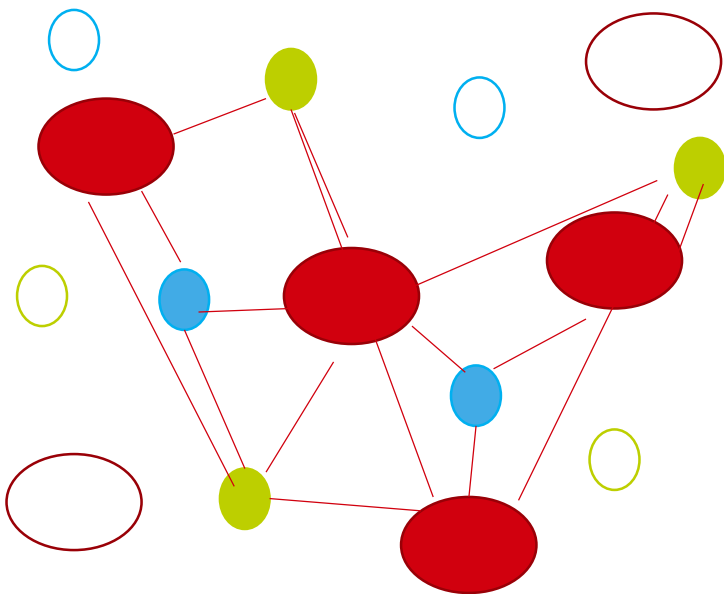


Programy zdieľania úspor Medicare, USA (Shared savings programs)



SK - DôveraPomáha

ZDRAVOTNÁ POISŤOVŇA



Spoločné nástroje:

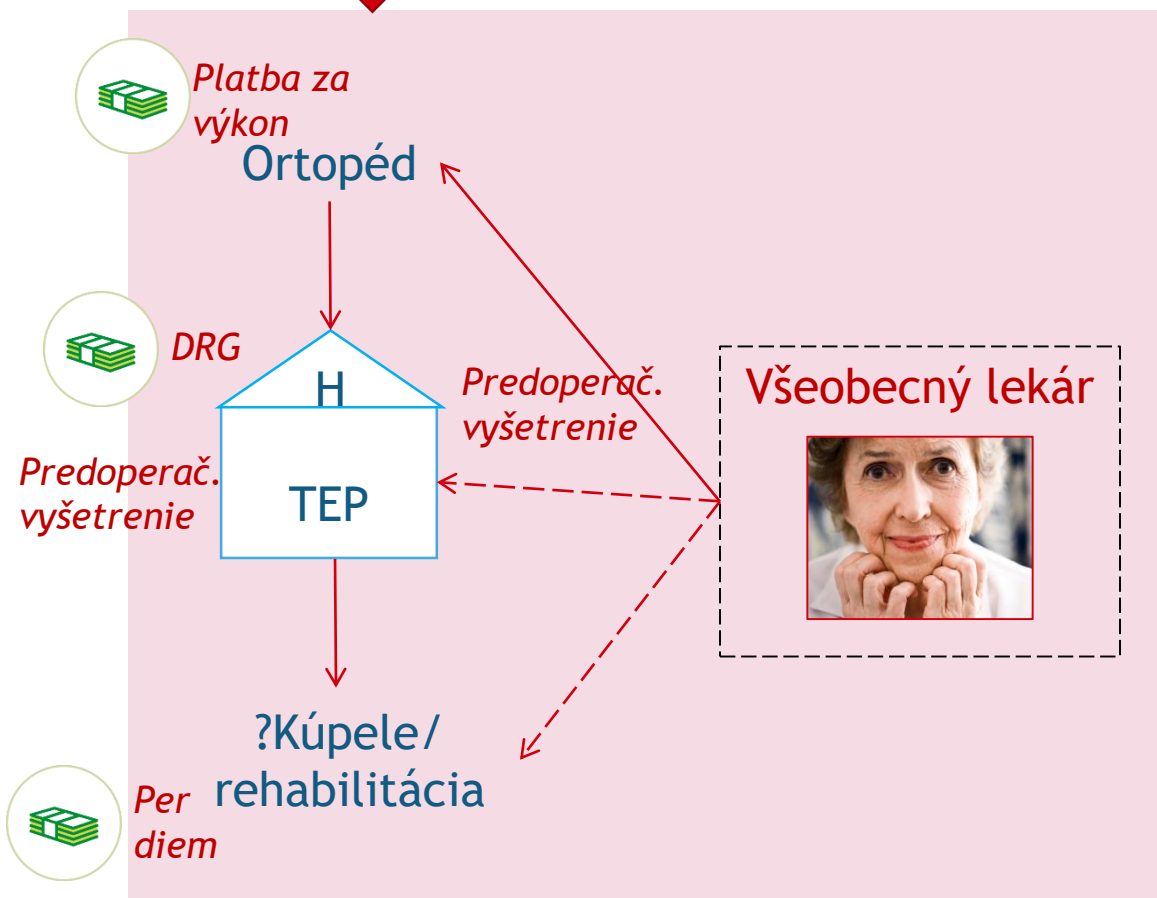
1. Integrácia cez P4P kontrakt
2. Disease management program
- edukátori
3. Objednávkový systém
4. Odporúčania liečby -
preskribcia antibiotík
5. Indikátory kvality

4 klíčové nástroje a principy integrovaných systémů

Podľa Enthoven, Burns a Pauly



1. Platobný mechanizmus

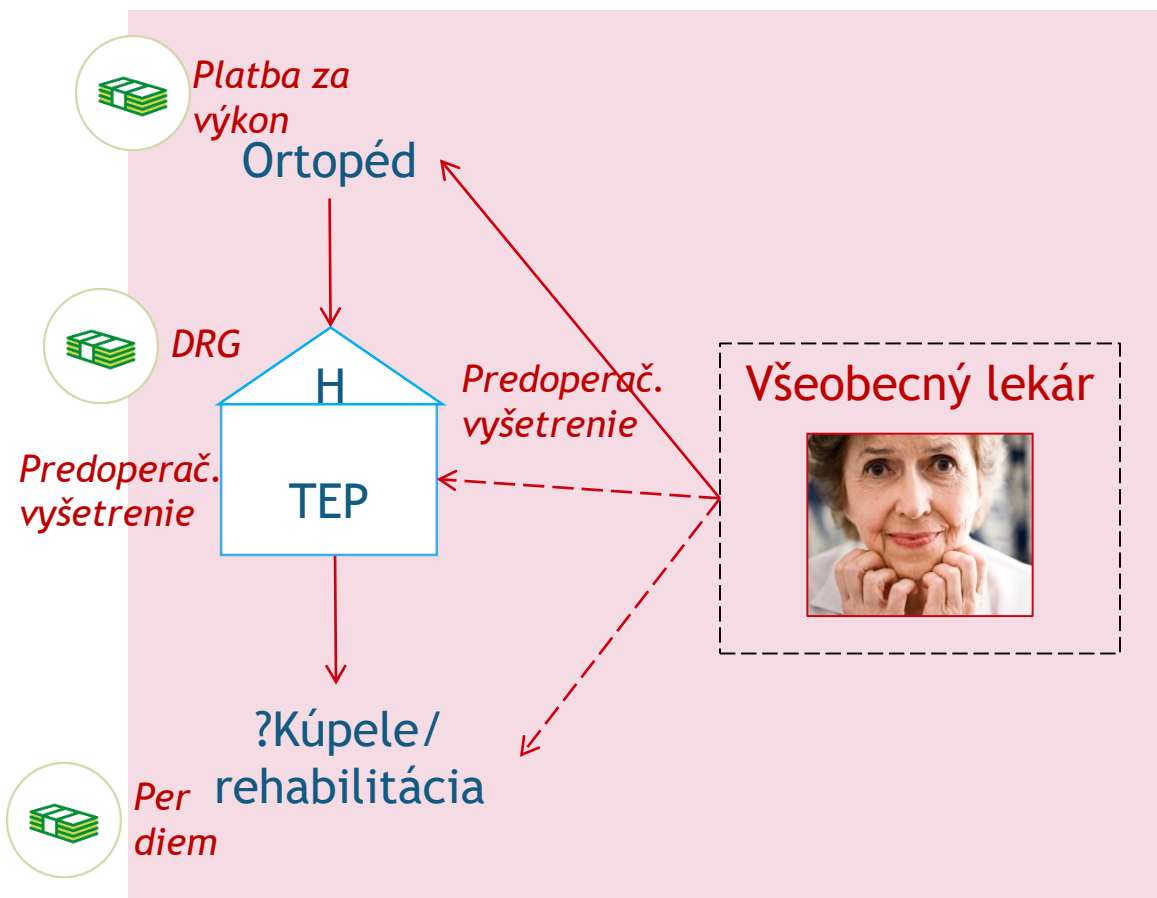


- P4P kontrakty
- Zdieľanie úspor
- Rizikové/ kapitačné kontrakty
- **Ideálne spolupráca viacerých zdravotných poisťovní** (napr. Medicare so súkromnými) a poskytovateľov

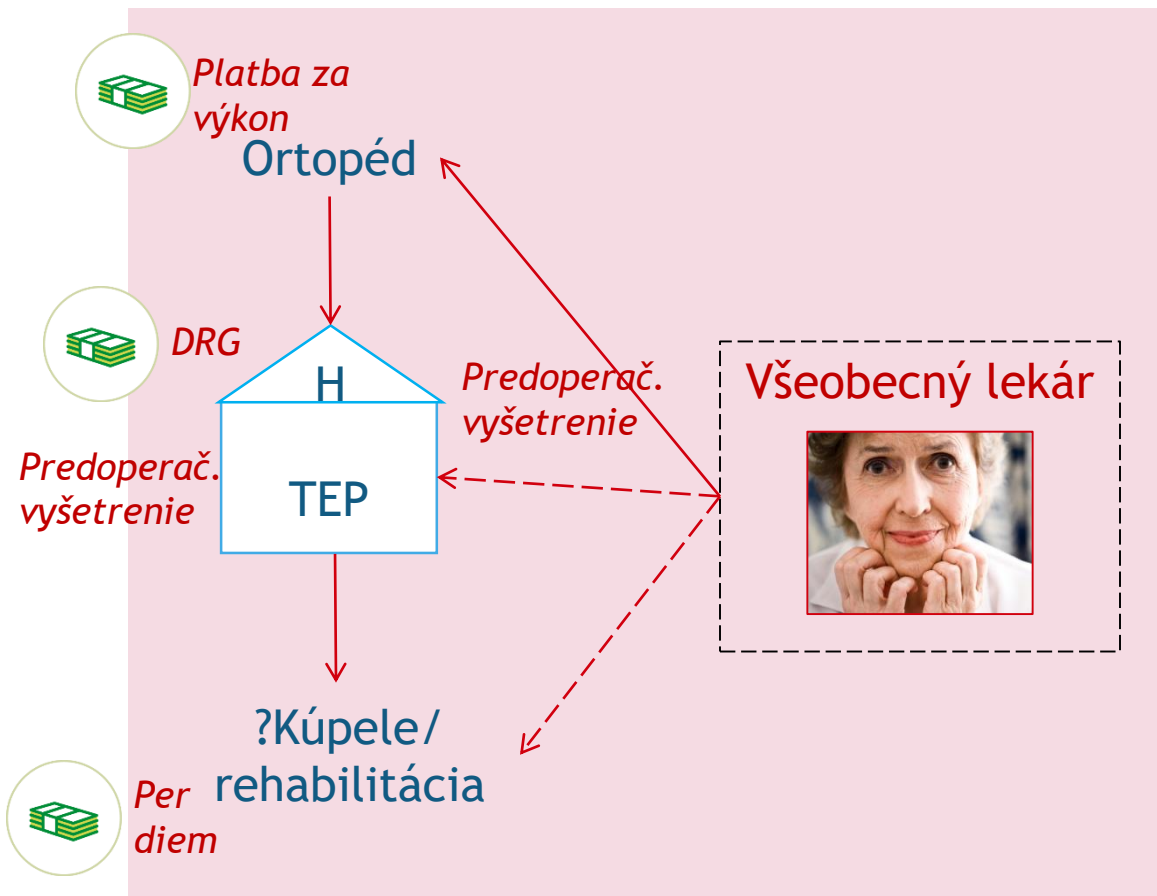


2. Data a analýzy

- Data od zdravotnej poisťovne
- Identifikácia variability v procesoch, nákladoch, výsledkoch



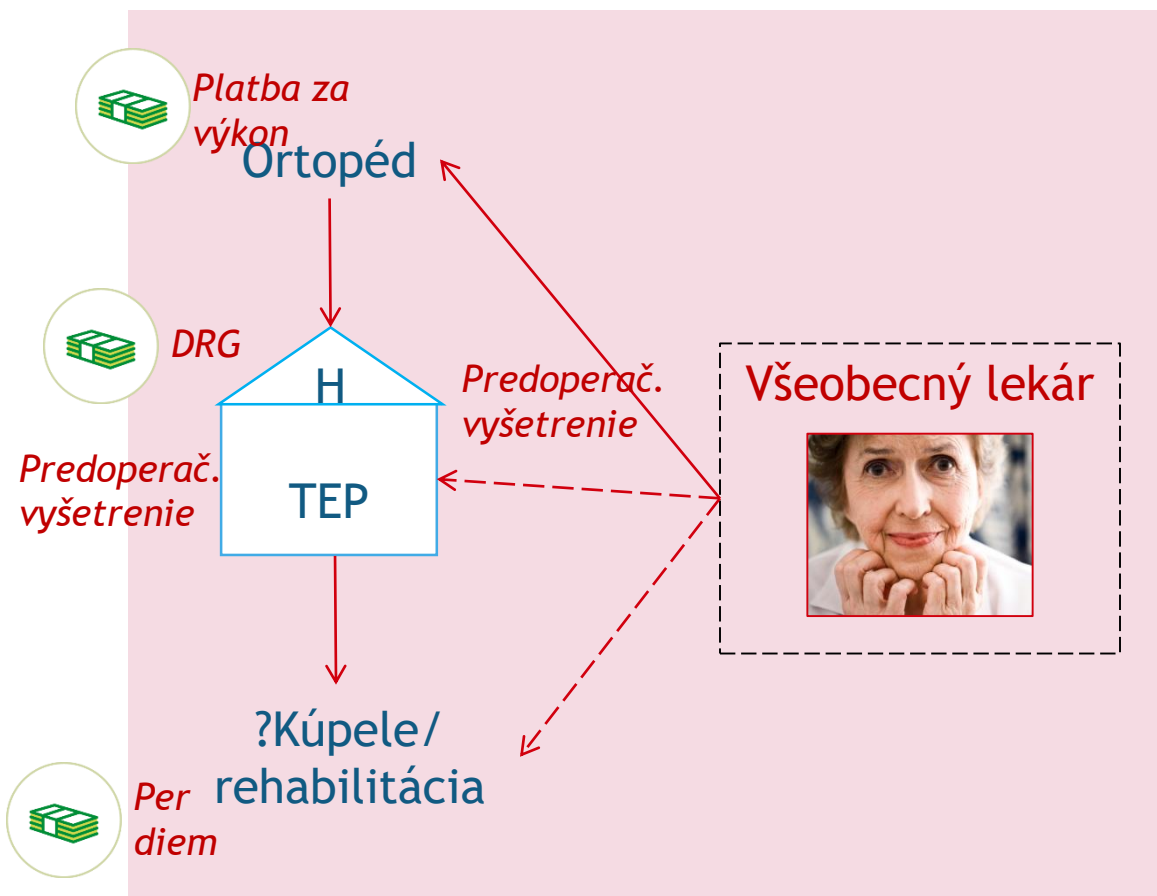
3. Nástroje riadenia starostlivosti



- Štandardizácia prepúšťacích správ
- Case management a klinické protokoly
- Edukácia pacientov
- Disease management programy
- **Klinický lídership**
- **Kultúra a vízia nemocnice zameraná na kvalitu** - tímová práca, Lean management, „Governing body v ACO“



4. Informačný systém



- (Dlhodobá) elektronická zdravotná dokumentácia
- Zdieľanie informácií
- Benchmarking
- Podpora klinického rozhodovania na základe evidence based medicine



Čo ešte napomáha integrácii

- Meranie a zverejňovanie kvality
- Aktívna politika štátu so zameraním na integráciu zdravotnej starostlivosti



Zhrnutie

- Budovanie integrovaných systémov je potrebné na vyrovnanie sa s dopadom starnutia populácie, **zabezpečenie koordinovanej starostlivosti najmä o chronicky chorých** a zlepšenie klinických aj ekonomických výsledkov
- V zahraničí funguje **viacero modelov** - od plne integrovaných systémov ako je Kaiser Permanente po virtuálne integrované systémy spolupracujúcich poskytovateľov
- Nestačia len technické nástroje, ale je potrebná **vízia kvality a inovácií, zapojenie klinických lídrov a podpora štáti**



Integrácia môže priniesť hodnotu všetkým

Pacientom

ZLEPŠENIE
ZDRAVIA

SPOKOJNOSŤ

Nemocniciam

SPOKOJNOSŤ
LEKÁROV

ÚSPORA
NÁKLADOV

VYŠŠIE PRÍJMY

Poist'ovniam

PRODUKT PRE
POISTENCOV

LEPŠIE VZŤAHY
S NEMOCNICAMI

ÚSPORA
NÁKLADOV

